

令和 8 年度 大潟村総合検診のご案内

【検 診 日】 令和 8 年 1 0 月 2 1 日 (水) ～ 2 8 日 (水) (土日を除く)

【検診会場】 村民センター

【検診日程・住区】

住区と年齢によって受付日時を指定いたします。

住 区	午 前 (特定健診等/がん検診)	午 後 (婦人科/骨粗鬆症検診)
西 2 - 2、西 2 - 3、西 2 - 4、西 3 - 1、北 1 丁目	10 月 2 1 日 (水)	10 月 2 1 日 (水)
西 3 - 2、西 3 - 4、東 2 - 1、東 2 - 3、北 2 - 4	2 2 日 (木)	2 2 日 (木)
東 2 - 4、東 2 - 5、東 2 - 6、中央	2 3 日 (金)	2 3 日 (金)
	2 4 日 (土)・2 5 日 (日) 検診なし	
東 3 - 1、東 3 - 2、東 3 - 3、東 3 - 4	2 6 日 (月)	2 6 日 (月)
<u>8 0 歳以上の方・障がいのある方</u>	2 7 日 (火)	※21～26(土日除く) のいずれかの日に 受診してください
西 1 - 1、西 1 - 2、西 1 - 3、西 1 - 4、西 2 - 1	2 8 日 (水)	

10/27(火)・28(水)は午後の検診を
実施しませんので、ご注意ください。

【受付時間】 午前 7 時～ 1 0 時

午後 0 時 3 0 分～ 1 時 3 0 分 (婦人科/骨粗鬆症検診)

※混み合う時間を少なくするため、日時指定をします。

<年齢による指定時間> ※あくまで目安です

- 7 0 ～ 7 9 歳の方：7：0 0 ～ 7：3 0 または 7：3 0 ～ 8：0 0
- 5 0 ～ 6 9 歳の方：8：0 0 ～ 8：3 0 または 8：3 0 ～ 9：0 0
- 2 0 ～ 4 9 歳の方：9：0 0 ～ 9：3 0 または 9：3 0 ～ 1 0：0 0

※申込み状況により日時が変更となる場合がありますので、受診券配布時の日時をご確認ください。

(「1 0 月 〇 日 (〇) 7：0 0 ～ 7：3 0 に受付してください」等お知らせします。)

※大腸がん検診のみの方は、受付日時を指定しません。検診期間中にご提出ください。

令和 8 年度 検診早見表

ご自身の生年月日を参照のうえ、受診できる検診をご確認ください。

※年齢は、令和 9 年 3 月 3 1 日現在の年齢です。

☆マークのがん検診は、対象年齢以外の方でも希望があれば受診可能です。

- → 受診できる検診
- → 無料で受診できる検診

年齢	生年月日	基本	特定	後期	胃	大腸	肺	前立腺	肝炎	子宮	乳	骨粗
20～29	平成 9 年 4 月 2 日～平成 1 9 年 4 月 1 日	○								●		
30～34	平成 4 年 4 月 2 日～平成 9 年 4 月 1 日	○			○	○				●		
35～39	昭和 6 2 年 4 月 2 日～平成 4 年 4 月 1 日	○			○	○				●		○
40	昭和 6 1 年 4 月 2 日～昭和 6 2 年 4 月 1 日		●		○	○	○		●	●	●	○
41	昭和 6 0 年 4 月 2 日～昭和 6 1 年 4 月 1 日		●		○	○	○		※ 2	○	●	○
42	昭和 5 9 年 4 月 2 日～昭和 6 0 年 4 月 1 日		●		○	○	○		※ 2	○	※ 1	○
43	昭和 5 8 年 4 月 2 日～昭和 5 9 年 4 月 1 日		●		○	○	○		※ 2	○	※ 1	○
44	昭和 5 7 年 4 月 2 日～昭和 5 8 年 4 月 1 日		●		○	○	○		※ 2	○	※ 1	○
45	昭和 5 6 年 4 月 2 日～昭和 5 7 年 4 月 1 日		●		○	○	○		※ 2	○	※ 1	○
46	昭和 5 5 年 4 月 2 日～昭和 5 6 年 4 月 1 日		●		○	○	○		※ 2	○	●	○
47	昭和 5 4 年 4 月 2 日～昭和 5 5 年 4 月 1 日		●		○	○	○		※ 2	○	○	○
48	昭和 5 3 年 4 月 2 日～昭和 5 4 年 4 月 1 日		●		○	○	○		※ 2	○	○	○
49	昭和 5 2 年 4 月 2 日～昭和 5 3 年 4 月 1 日		●		○	○	○		※ 2	○	○	○
50	昭和 5 1 年 4 月 2 日～昭和 5 2 年 4 月 1 日		●		○	○	○	○	※ 2	○	○	○
51	昭和 5 0 年 4 月 2 日～昭和 5 1 年 4 月 1 日		●		●	●	○	○	※ 2	○	●	○
52	昭和 4 9 年 4 月 2 日～昭和 5 0 年 4 月 1 日		●		○	●	○	○	※ 2	○	○	○
53	昭和 4 8 年 4 月 2 日～昭和 4 9 年 4 月 1 日		●		●	●	○	○	※ 2	○	○	○
54	昭和 4 7 年 4 月 2 日～昭和 4 8 年 4 月 1 日		●		○	●	○	○	※ 2	○	○	○
55	昭和 4 6 年 4 月 2 日～昭和 4 7 年 4 月 1 日		●		●	●	○	○	※ 2	○	○	○
56	昭和 4 5 年 4 月 2 日～昭和 4 6 年 4 月 1 日		●		○	○	○	○	※ 2	○	●	○
57	昭和 4 4 年 4 月 2 日～昭和 4 5 年 4 月 1 日		●		●	○	○	○	※ 2	○	○	○
58	昭和 4 3 年 4 月 2 日～昭和 4 4 年 4 月 1 日		●		○	○	○	○	※ 2	○	○	○
59	昭和 4 2 年 4 月 2 日～昭和 4 3 年 4 月 1 日		●		●	○	○	○	※ 2	○	○	○
60	昭和 4 1 年 4 月 2 日～昭和 4 2 年 4 月 1 日		●		○	○	○	○	※ 2	○	○	○
61	昭和 4 0 年 4 月 2 日～昭和 4 1 年 4 月 1 日		●		○	○	●	○	※ 2	○	●	○
62～70	昭和 3 1 年 4 月 2 日～昭和 4 0 年 4 月 1 日		●		○	○	●	○	※ 2	○	○	○
71～74	昭和 2 7 年 4 月 2 日～昭和 3 1 年 4 月 1 日		●		○	○	●	○	※ 2	○	○	
75～	～昭和 2 7 年 4 月 1 日			●	●	●	●	●	※ 2	●	●	

※ 1：4 2～4 5 歳で昨年度未受診者は乳がん検診が無料となります。
※ 2：4 1 歳以上で、今まで一度も肝炎ウイルス検診を受けたことのない方は無料となります。

【受診勧奨について】

村では、がんの早期発見・早期治療のため、がん検診受診率の向上を目指しております。
保健センターより郵送による受診勧奨を実施します。送付する対象・時期は下記のとおりです。

【対象】

- ・過去 3 年間、村の大腸がん検診を受けていない方
- ・がん検診無料対象者で、申込みをしていない方

【内容】

各種がん検診の受診勧奨

10月上旬

【対象】

- ・村の集団がん検診で、大腸がん検診の申込みをしていたが、検診を受けなかった方

【内容】

大腸がん追加検診のご案内

11月下旬