≪　令和８年度　≫

成人検診のご案内

がん検診・健康診査・成人歯科健康診査

藤沢市が行っている検（健）診についてのご案内です。
各検（健）診の詳細については、対象の方にお送りしている
受診券が同封された封書や、藤沢市ホームページをご確認ください。

健康診断・成人検診
（藤沢市HP）

20～39歳	子宮頸がん検診	成人歯科健康診査
40～74歳	こくほ等特定健康診査（藤沢市国民健康保険加入者のみ） ※藤沢市国民健康保険以外の健康保険に加入している方は、ご加入の健康保険組合にお問い合わせください。	＋ 各種がん検診等
75歳以上	後期高齢者等健康診査	＋

実施スケジュール

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
4月1日～3月31日											
子宮頸がん検診・乳がん検診・胃がん検診											
	下旬　受診券発送	6月1日～10月31日									
		肺がん検診・大腸がん検診 肝炎ウイルス検診・前立腺がん検診 胃がんリスク検診（ABC検診）									
		こくほ等特定健康診査 後期高齢者等健康診査									
		成人歯科健康診査									

がん検診等　実施医療機関一覧

成人歯科健康診査　実施医療機関一覧

お問い合わせ　藤沢市健康づくり課
住所：藤沢市鵠沼2131-1 藤沢市保健所・南保健センター3階
電話：0466-21-7344　FAX：0466-28-2280

がん検診

<table>
<tr><th>実施期間</th><th>種類</th><th>対象者</th><th colspan="2">費用</th></tr>
<tr><td rowspan="4">令和8年
4月1日
～
令和9年
3月31日</td><td>子宮頸がん検診
視診・内診・細胞診</td><td>今年度20歳以上の年齢になる女性のうち（平成19年3月31日以前に生まれた方）
ア.偶数年齢になる方
イ.無料クーポンの対象者
ウ.ア・イ以外の方で
前年度未受診者</td><td>20歳～69歳
2,000円
※3ページ上
無料対象者</td><td rowspan="4">対象者に該当する方のうち、70歳以上の方は無料</td><td rowspan="4">費用免除制度に該当する方は無料</td></tr>
<tr><td>乳がん検診
マンモグラフィ撮影検査
①40歳～49歳：2方向
②50歳以上　：1方向</td><td>今年度40歳以上の年齢になる女性のうち（昭和62年3月31日以前に生まれた方）
ア.偶数年齢になる方
イ.無料クーポンの対象者
ウ.ア・イ以外の方で
前年度未受診者</td><td>①40歳～49歳
3,000円
②50歳～69歳
1,800円
※3ページ上
無料対象者</td></tr>
<tr><td>胃がん検診
①X線（バリウム）
②内視鏡</td><td>今年度50歳以上の年齢になる方のうち（昭和52年3月31日以前に生まれた方）
ア.偶数年齢になる方
イ.ア以外の方で
前年度未受診者</td><td>50歳以上
3,000円</td></tr>
<tr><td colspan="3">希望する検査方法（①X線または②内視鏡）を選んで受診してください。（どちらか一方のみ。前回の検査方法に係わらず選択可。）</td></tr>
<tr><td rowspan="5">令和8年
6月1日
～
令和8年
10月31日</td><td>肺がん検診
胸部レントゲン撮影</td><td rowspan="2">今年度40歳以上の年齢になる方（昭和62年3月31日以前に生まれた方）</td><td>40歳～69歳
600円</td><td rowspan="2">対象者に該当する方のうち、70歳以上の方は無料</td><td rowspan="2">費用免除制度に該当する方は無料</td></tr>
<tr><td>大腸がん検診
便潜血反応検査
（二日分の便を採取）</td><td>40歳～69歳
600円</td></tr>
<tr><td>肝炎ウイルス検診
血液検査
（B・C型肝炎ウイルス検査）</td><td>今年度40歳以上の年齢になる方（昭和62年3月31日以前に生まれた方）
※一生に一度のみ受診可</td><td>40歳以上
1,200円
※3ページ上
無料対象者</td><td colspan="2">費用免除制度に該当する方は無料</td></tr>
<tr><td>前立腺がん検診
血液検査
（腫瘍マーカーPSA検査）</td><td>今年度50歳以上の年齢になる男性（昭和52年3月31日以前に生まれた方）</td><td>50歳以上
1,000円</td><td colspan="2" rowspan="2">・生活保護利用者
・支援給付の決定がされた中国残留邦人
無料</td></tr>
<tr><td>胃がんリスク検診
（ABC検診）
血液検査
（ヘリコバクター・ピロリ抗体検査、ペプシノゲン量検査）</td><td>今年度40,45,50,55,60,65,70歳の誕生日を迎える方
※一生に一度のみ受診可</td><td>該当年齢の方
1,000円</td></tr>
</table>

子宮頸がん検診・乳がん検診　無料対象者

検診項目	対象年齢	生年月日
子宮頸がん	21歳	H17/4/2～H18/4/1
乳がん	41歳	S60/4/2～S61/4/1

無料クーポンが届きます
ご持参のうえ、
指定医療機関で受診してください
※受診券は不要です

検診項目	対象年齢	生年月日
子宮頸がん	20歳 22歳 24歳 26歳 28歳	H18/4/1～H19/3/31 H16/4/1～H17/3/31 H14/4/1～H15/3/31 H12/4/1～H13/3/31 H10/4/1～H11/3/31
乳がん	40歳 42歳 44歳 46歳 48歳	S61/4/1～S62/3/31 S59/4/1～S60/3/31 S57/4/1～S58/3/31 S55/4/1～S56/3/31 S53/4/1～S54/3/31

5月下旬に送付される受診券の費用欄に**“無料”**と記載されます

肝炎ウイルス検診　無料対象者

・<費用免除制度>に該当する方
・2026年（令和8年）4月1日時点で
40,45,50,55,60,65,70,75,80,85,90,95,100,105歳
になっている方

費用免除制度

次の①～⑥に該当する方は、医療機関窓口でお申し出ください。
費用免除制度は、さかのぼりの申請や、返金することはできません。必ず予約時・受診時（※）にお申し出ください。
※①に該当する方で、土・日・祝日または平日17時以降に受診する場合は、事前に健康づくり課にご相談ください。
（平日8:30～17:15）

費用免除の方	用意するもの
①市民税非課税世帯の方 ※4～7月に受診する方は、令和7年度の課税状況、 8～3月に受診する方は、令和8年度の課税状況をみます。 ※こくほ等特定健康診査と他の検診等とでは、条件が異なります。 ・こくほ等特定健康診査の非課税世帯 …世帯主とその世帯の国民健康保険加入者全員が非課税であること ・こくほ等特定健康診査以外の検診等の非課税世帯 …住民票上同一世帯全員が非課税であること	なし ※医療機関の窓口でお渡しする「市民税非課税申告書」に、必要事項を記入のうえ医療機関にご提出ください
②生活保護利用者の方	生活保護受給証明書
③支援給付の決定がされた中国残留邦人の方	藤沢市が発行した本人確認証
④身体障がい者手帳に記載されている等級が1～3級の方	身体障がい者手帳
⑤療育手帳に記載されている等級がA1～B1の方	療育手帳
⑥精神障がい者保健福祉手帳に記載された等級が1・2級の方	精神障がい者保健福祉手帳

健康診査

受診方法や健診項目等については、受診券の入った封書（5月下旬頃送付）に同封しているご案内または、藤沢市ホームページをご確認ください

実施期間　2026年（令和8年）6月1日～10月31日

	対象者	費用	
こくほ等特定健康診査	令和8年度（令和8年4月1日から令和9年3月31日まで）内に40歳になる方から75歳未満の方のうち ①令和8年4月1日時点で藤沢市国民健康保険に加入し、受診日当日も加入している方 ②生活保護利用者 ③支援給付の決定がされた中国残留邦人 ④いずれの健康保険にも加入されていない方 ※②～④は藤沢市に住民票がある方のみ対象です ※通院治療中の方も対象です	40歳～69歳	2,000円
		・70歳以上 ・費用免除制度に該当する方 ※申し出が必要です ・生活保護利用者 ・支援給付の決定がされた中国残留邦人	無料
後期高齢者等健康診査	①藤沢市に住民登録がある神奈川県後期高齢者医療制度の加入者（被保険者） ◆年齢が75歳以上の方 ◆年齢が65歳から74歳の方で一定の障がいがあり、神奈川県後期高齢者医療広域連合から認定を受けている方 ②藤沢市に住民登録がある75歳以上の方で次のいずれかに該当する方 ◆生活保護利用者 ◆支援給付の決定がされた中国残留邦人 ◆いずれの健康保険にも加入されていない方	無料	

対象にならない方

①妊産婦　②国内に住所を有しない方　③病院または診療所に6カ月以上継続して入院している方　④次の施設に入所している方　・障がい者総合支援法による障がい者支援施設　・独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園の設置する施設　・老人福祉法による養護老人ホームまたは特別養護老人ホーム　・介護保険法による特定施設または介護保険施設

歯科健康診査

成人歯科健康診査

実施期間　2026年（令和8年）6月1日～10月31日

対象者　今年度内に20,25,30,35,40,45,50,55,60,65,70,80の年齢になる方

※75歳の方は、神奈川県後期高齢者医療広域連合から歯科健診のご案内があります

費用　20歳～70歳：1,000円（費用免除制度に該当する方は無料）

80歳：無料

口腔がん検診（集団）

対象者　口の中の粘膜に異常や違和感、あるいは心配事がある方

費用　1,000円