

令和7年度 桶川市集団がん検診申込書

1人目				2人目（同世帯）					
【住所】 桶川市									
フリガナ【氏名】				フリガナ【氏名】					
【性別】 男 女				【性別】 男 女					
【生年月日】 昭・平 年 月 日 (現在 歳)				【生年月日】 昭・平 年 月 日 (現在 歳)					
【電話番号】 - -				【電話番号】 - -					
希望する項目の ○を塗りつぶす		希望 ①	希望 ②	希望 ③	希望する項目の ○を塗りつぶす		希望 ①	希望 ②	希望 ③
子宮 2年に1回	○	託児 人数 ○	いつでも良い	/	子宮 2年に1回	○	託児 人数 ○	いつでも良い	/
乳 2年に1回	○	名		/	乳 2年に1回	○	名		/
肺	○	X	いつでも良い	/	肺	○	X	いつでも良い	/
胃	○				胃	○			
大腸	○				大腸	○			
事務欄									

※同世帯2名様分のお申し込みができます。(1名の場合も中心で切り離さないでください。)
＜申込期間＞令和7年6月2日（月）～令和7年6月20日（金）

- 【記入方法】
- ①住所、氏名、性別、生年月日、年齢、電話番号を記入してください。
 - ②ご希望のがん検診の「○」を黒く塗りつぶしてください。
 - ③子宮・乳がん検診を受診される方で、託児を希望の場合は「○」を黒く塗りつぶし、お子様の人数を記入してください。（*印の日程の午前のみ）
 - ④希望①～希望③には、表紙の検診日程から、希望日を3日間記入してください。
 - ⑤どの日程でも都合がつく方は、「いつでも良い」を「○」で囲んでください。

- 【注 意】
- 申込は、先着順ではありません。ただし、希望者が多い検診日は、抽選とさせていただきます。また、時間の指定はできません。
 - 毎年、初日から3日間は、希望者が多く抽選となることが予想されます。定員を超える希望者が出た場合は、希望日以外の日程となります。
 - 検診日が決定された後でも、やむを得ない事情がある場合は、定員に達していない日程へ、変更が可能です。詳しくは、8月に届く「受診券」をご確認ください。

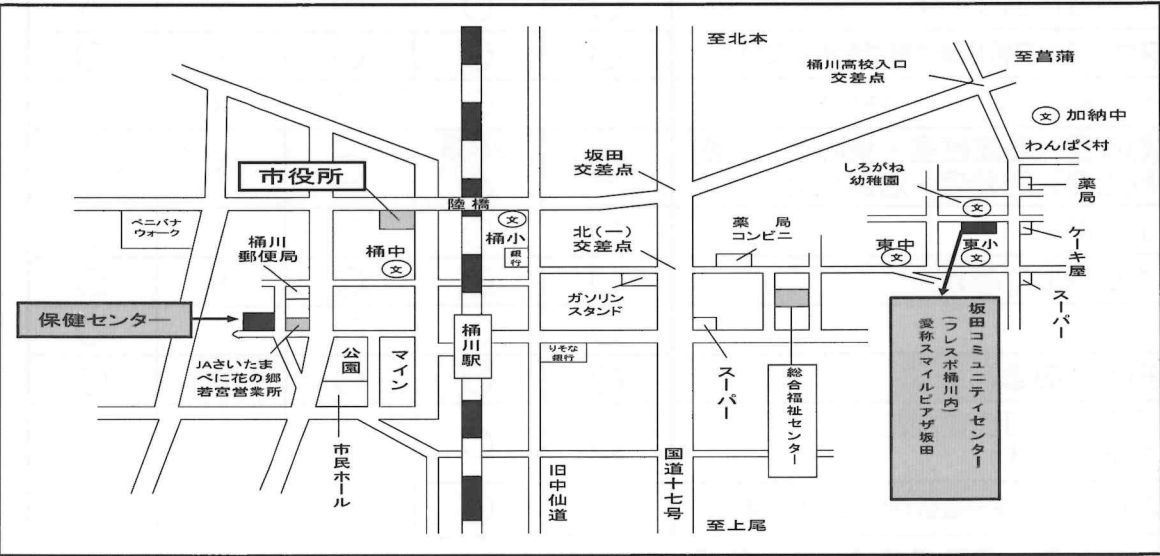
【お問合せ先】健康増進課 ☎ 048-786-1855
FAX 048-786-0096

令和7年度 桶川市集団がん検診 ご案内・申込書



※対象年齢は、令和8年3月31日時点の年齢です。

項目	内容	費用	対象者	日程	受付時間
子宮	問診 視診 内診 頸部細胞診	800 円	20歳以上 の女性 (2年に1回)	会場【保健センター】 8月26日(火) 9月13日(土) am. 8月29日(金) 9月18日(木) * 8月30日(土) 9月26日(金) * 9月 5日(金) * 9月27日(土) am. 9月 9日(火) *	午前の部 9:00 から 11:20
	問診 マンモグラフィ	800 円	40歳以上 の女性 (2年に1回)	会場【坂田コミュニティセンター】 9月 3日(水) 9月 4日(木) ※子宮・乳がん検診は同日受診可能 ※9/13・9/27の土曜日は午前のみ ※「*印」は午前のみ託児付き ※「*印」は午前のみ30代健診も実施	
肺	問診 胸部レントゲン	300 円	40歳以上	会場【保健センター】 10月 1日(水) 11月13日(木) 10月 6日(月) 11月15日(土) 10月21日(火) 11月18日(火) 10月24日(金) 11月20日(木) 10月25日(土) 11月25日(火) 10月29日(水) 11月28日(金)	午前のみ 8:30 から 11:30
	喀痰検査 (胸部レントゲンの問診で、 必要と判断された方のみ)	500 円			
胃	問診 レントゲン撮影 (バリウム検査)	800 円			
大腸	便潜血検査 (2日法)	300 円			



～駐車場情報～

保健センター
約20台

坂田コミュニティセンター
(スーパー・薬局・医療機関などと併設)
約180台

<重 要>

●今年度に個別がん検診（医療機関）大腸がん、子宮がん検診を受診された方、または受診予定の方は対象の集団がん検診は受診できません。

●ご自身の既往で検診を受けてよいか疑問に感じた方は、必ず主治医へ相談し、許可をもらったうえでお申し込みください。何らかの自覚症状がある方は医療機関を受診してください。

●当日の間診、胃がん検診の確認書、検診医の判断により、検診不可となる場合があります。

●がん検診の結果が、要精密検査となった場合は、必ず医療機関を受診してください。

「要精密検査」＝「がん」ではありません。

精密検査を受けないでいると、早期治療のチャンスを逃してしまうことになります。

<がん検診を受診できない方> ※必ずご確認のうえ、お申込みください。

	子宮	乳	肺	胃	大腸
受診日に、桶川市民でない方。（転出先の市町村へ相談）	×	×	×	×	×
自覚症状や、心配な症状がある方。（医療機関を受診）	×	×	×	×	×
現在、「がん」を治療中・経過観察中の方。 （通院が終了し、主治医から「今後は市の検診を受診するように」と言われた方は可。）	×	×	×	×	×
1年以内に、開腹手術（帝王切開含む）、呼吸器疾患の手術、心疾患の手術、頭部の手術、整形外科手術、椎帯・靱帯の手術、内視鏡の手術をした。	子宮全摘出 ×	開胸手術 ×	呼吸器手術 ×	×	○
昨年度に、子宮がん検診又は乳がん検診を受診した方。	×	×	←女性がん検診は2年に1回		
医療機関で個別検診を受診した。又は受診予定。 ●特定健診と同時に実施する大腸がん検診 ●医療機関で実施する個別子宮がん検診・個別乳がん検診（40歳）	×	×	×	×	×
自力で立ってられない。介助がないと動けない。（認知症で）理解困難。	×	×	×	×	○
妊娠中である。または、妊娠の可能性がある。	×	×	×	×	○
生理中である。または、生理後2日以内である。	×	○	○	○	×
授乳中である。または、断乳後6か月未満である。	○	×	○	○	○
豊胸手術を受けたことがある。	○	×	○	○	○
CVポート、水頭症V-Pシャントが前胸部に入っている。	○	×	○	○	○
心臓ペースメーカーを装着している。	○	×	○	○	○
持続血糖モニター、インスリンポンプを装着している方 （自分で取り外しできない方）	○	×	○	○	○
1年以内に乳房手術や生検を受けた。又は、上半身の傷・骨折が未完治。	○	×	○	×	○
腸閉塞（腸捻転）の既往がある。	○	○	○	×	○
消化管に裂孔（穴）や急性出血がある。	○	○	○	×	△
胃や腸の疾患を治療中。又は、手術で胃や腸の形が変形している。	○	○	○	×	○
胃・大腸ポリープを除去する予定である。除去から2か月間経過していない。	○	○	○	×	△
1年以内に、虚血性心疾患（心筋梗塞・狭心症）、脳血管疾患（脳梗塞・脳出血）を発症・治療した。	○	心疾患 △	○	×	○
体重が、130kg以上である。	○	○	○	×	○
血圧が、180/110以上である。	○	○	○	×	○
透析を受けている。	○	○	○	×	○
医師から水分制限の指示がある。	○	○	○	×	○
バリウム・発泡剤を誤嚥する可能性がある。（むせずに誤嚥していることもあります）	○	○	○	×	○
バリウム・発泡剤・下剤によるアレルギー症状が出たことがある。	○	○	○	×	○

ご不明な点等ございましたら健康増進課まで、お問い合わせください。

<申込期間> 集団がん検診は、完全予約制です。

令和7年6月2日（月）～令和7年6月20日（金）

<申込方法> 下記の4つの方法から選んでお申し込みください。

（がん検診専用） 特設ポストへ投函	（設置場所）保健センター内（設置時間）平日8：30～17：15
郵 送	〒363-0024 桶川市鴨川1-4-1 保健センター 健康増進課宛（6/20必着）
電子申請 	桶川市のホームページから、次の手順でお申し込みください。 ①桶川市ホームページ → ②健康・福祉 → ③健康・医療「大人の健診・検診」→ ④集団がん検診 → ⑤電子申請をクリック
（※要注意※） F A X	048-786-0096 健康増進課宛 （※要注意※） 毎年、「裏面を送る」「真っ黒で読み取れない」等のトラブルがあります。 必ず、ご自宅のFAX機の設定を、「発信者番号を通知」としてください。 発信者番号が無いと、トラブルがあった場合にご連絡ができません。 FAX機の操作が不安な方は、お手数ですが、別の方法でお申し込みください。

●30代健診（健康診断）と、子宮がん検診を同日に希望する方は、【*印】が付いた日程を選び、8月に30代健診の申し込みを別途行ってください。（広報8月号参照）

●世帯が別な方と、同じ日に検診を希望する場合は、両者の申込書をホチキスでとめ、「特設ポストへの投函」または「郵送」による方法でお申し込みください。

<集団がん検診の流れ>

