

令和7年度 がん検診申込書

申込期限
4月18日(金)
消印有効

バス検診
予約専用
サイト



インターネット予約
では、ご希望の
検診日時・
検診会場を
選択できます



胃内視鏡検査について
は、「胃がん検診(胃カメ
ラ)を実施します!」
(10ページ)をご覧ください。

広報くわな3月号でお知らせしましたバス検診あるいは、病院で実施する胃内視鏡検査
を希望する人でインターネットをご利用でない人は、申込書でお申込みください。申込書
での申込みでは、**検診日時・検診会場は指定できません。**

(1人目)

2人目は裏面をご利用ください

フリガナ					
名 前					
住 所	桑名市				
電 話	※つながりやすい番号を記入ください。				
生年月日	T・S・H	年	月	日生	(歳)

	希望するものに○	種類と検査項目	対象年齢	自己負担額	注意事項	
どちらか	胃カメラ	胃がん	内視鏡検査 (胃カメラ) ※病院検診のみ	50歳以上 (S51.3.31以前生)	4,000円 国保も4,000円	バス検診
	バリウム		バリウム検査	40歳以上 (S61.3.31以前生)	1,000円※	
		肺がん (胸部X線検査)	40~64歳 (S36.4.1~S61.3.31生)	500円※	間隔の目安: 2年に1回	
		肺がん 結核健診 (胸部X線検査) 結核健診は感染症法に 基づく法定検診です	65歳以上 (S36.3.31以前生)	結核健診 のみは無料 肺がん 300円※	間隔の目安: 1年に1回	
どちらか	多度 長島	大腸がん (便潜血検査)	40歳以上 (S61.3.31以前生)	500円※	間隔の目安: 1年に1回	バス検診
	申込 不要	大腸がん (便潜血検査)	40歳以上 (S61.3.31以前生)	1,000円※	実施期間: 7月~11月 (6月末に受診券送付) 実施場所: 市内指定医療機関	
どちらか		子宮頸がん(細胞診)	20歳以上女性 (H18.3.31以前生)	1,000円※	間隔の目安: 2年に1回	バス検診
	申込 不要	子宮頸がん(細胞診)	20歳以上女性 (H18.3.31以前生)	頭部 1,500円※ 体部は別途必要※	実施期間: 7月~11月 (6月末に受診券送付) 実施場所: 市内指定医療機関	
どちらか	マンモ	乳がん	マンモグラフィ	40歳以上女性 (S61.3.31以前生)	1,500円※	バス検診
	エコー		超音波 (エコー)	20歳以上女性 (H18.3.31以前生)	1,500円※	

※ 桑名市国民健康保険に加入している人、市民税非課税世帯、生活保護世帯の人は、検診当日に申し出ることで検診料無料。

【申込書の提出先】 〒511-8601 桑名市中央町二丁目37番地 桑名市役所 保健医療課 行
●郵送: 申込書を封筒に入れ、切手を貼って桑名市役所 保健医療課(上記住所)へ郵送してください。
●窓口: 保健医療課、各地区市民センター(多度・長島・大山田)、各まちづくり拠点施設(在良・七和・桑部・久米・城南・深谷・伊曽島)のいずれかの窓口へ提出してください。
●FAX: 保健医療課(24-3032)へ送信してください。 ★問い合わせ先: 保健医療課 ☎24-1182

今年度
から

胃がん検診(胃カメラ)を実施します!

今年度から医療機関で「胃がん検診(胃カメラ)」を実施します。ご希望の人は下記を
ご覧いただき、お申し込みください。

胃がん検診(胃カメラ)について

対象 50歳以上の人(昭和51年3月31日以前生まれの人)

定員 800人

※申込みが定員を上回った場合は抽選をします。

※落選者: 5月中旬に通知します。

※当選者: 6月末ごろに案内を送付します。

自己負担金 4,000円(生活保護世帯・非課税世帯は無料)

※桑名市国民健康保険の人も4,000円ご負担いただきます。

実施場所 市内指定医療機関

指定医療機関の詳細は市ホームページ(QRコード)
からご確認ください。

実施期間 7/1(火)~1/31(土)

申込方法 ①インターネットで申し込み(QRコード)

②広報くわな4月号(P11・12)の申込書で申し込み

締切 4/18(金)

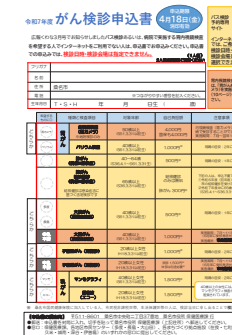
※令和7年度「胃がん検診(胃カメラ)」を受診されると、
令和8年度は「胃がん検診(胃カメラ)」を受けられません。
バス検診の「胃がん検診(バリウム)」は受けることができます。



市HP



胃カメラ専用
申込フォーム



Q

バス検診の「胃がん検診(バリウム)」をインターネットで申し込みました。胃カメラを受けられ
るなら、そちらを受けたいのですが、どうしたらいいですか?



A

胃カメラをご希望の場合は、上記の「胃がん検診(胃カメラ)について」をご参照いただき、お申し込
みください。申込フォームは「胃カメラ専用申込フォーム」になりますので、ご注意ください。

胃がん検診(胃カメラ)の受診が可能な場合、胃がん検診(バリウム)は自動的にキャンセルさせ
ていただきます。



問 保健医療課 ☎24-1182 FAX 24-3032

令和7年度 健(検)診のご案内

桑名市国民健康保険加入の人 無料

申込不要 6月末に郵送 期間:7月~11月 指定医療機関で実施

対象者:40~74歳の人

- 特定健康診査 (問診、診察、身体計測、血圧測定、血液検査、尿検査、心電図、眼底検査(医師の判断による))
 - 大腸がん検診
 - 子宮がん検診
- *バス検診を申し込んでない人

桑名市国保:人間ドック希望の人

自己負担
12,000円

申込必要 (抽選の可能性あり) 当選者に 6月末に郵送 期間: 7月~11月 指定医療機関で実施

対象者:桑名市国民健康保険に加入しており、国民健康保険税に未納のない世帯のうち35歳以上74歳以下(S25.9.1~H3.3.31生まれ)の人

※R7年度(R7.4.1~R8.3.31)に35歳、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳になる人を優先

自己負担:12,000円

定員:500人

- ※ 申し込みが定員を上回った場合は抽選をします。
- ※ 落選者:5月中旬に通知します。
- ※ 当選者:6月末ごろに案内を送付します。

検査項目(特定健康診査項目に以下の検査を追加します)

(胸部X線検査、上部消化管検査、便検査、腹部超音波検査、前立腺がん検査(男性のみ))

申込方法(①~③のいずれか)

- ①下記の申込フォーム
- ②保健医療課または各地区市民センターで申込書を記入し、提出
- ③はがきに「住所、名前、生年月日、電話番号、人間ドック希望」を記入し、保健医療課へ郵送(締め切り日消印有効)

締め切り:4月18日(金)

人間ドック
申込フォーム



桑名市国民健康保険以外の人

バス検診のお申し込みがない人に大腸がん検診・子宮がん検診を指定医療機関にて実施可能な受診券をお送りします。 自己負担あり

申込不要 6月末に郵送 期間:7月~11月 指定医療機関で実施

(詳しくは市ホームページをご覧ください)

事前に医療機関へ予約が必要な場合があります。バス検診を申し込まれた人へは郵送されません。

健康診断などご加入の保険者などへお問い合わせください。

市HP



各種がん検診も受けましょう



国保の人
無料

国保以外の人
自己負担あり

- 肺がん
- 大腸がん
- 子宮がん
- 乳がん(マンモもしくはエコー)
- 胃がん(バリウム)



この用紙で
申込受付中
です。

バス検診
予約専用
サイト



国保の人
も

国保以外の人
も

4,000円

胃がん検診
(胃カメラ)



詳細は
広報くわな4月号
P10をご覧ください。

胃カメラ
専用申込
フォーム



令和7年度 がん検診申込書

申込期限
4月18日(金)
消印有効

広報くわな3月号でお知らせしましたバス検診あるいは、病院で実施する胃内視鏡検査を希望する人でインターネットをご利用でない人は、申込書でお申込みください。申込書での申込みでは、**検診日時・検診会場は指定できません。**

2人目

胃内視鏡検査については、「胃がん検診(胃カメラ)」を実施します!(10ページ)をご覧ください。

フリガナ	
名前	
住所	桑名市
電話	※つながりやすい番号を記入ください。
生年月日	T・S・H 年 月 日生 (歳)

	希望するものに○	種類と検査項目		対象年齢	自己負担額	注意事項	
どちらか		胃がん	内視鏡検査（胃カメラ） ※病院検診のみ	50歳以上 (S51.3.31以前生)	4,000円 国保も4,000円	内視鏡検査（胃カメラ）は2年連続で受診することができません。 実施期間：7月～翌年1月	
			バリウム検査	40歳以上 (S61.3.31以前生)	1,000円※	間隔の目安：2年に1回	
			肺がん (胸部X線検査)	40～64歳 (S36.4.1～S61.3.31生)	500円※	間隔の目安：1年に1回	バス検診
			肺がん 結核健診 (胸部X線検査) 結核健診は感染症法に基づく法定検診です	65歳以上 (S36.3.31以前生)	結核健診のみは無料 肺がん 300円※	下記の人は、申込不要です ①令和6年度（前年度）に市の結核健診を受けた人 ②令和7年度中に65歳になる人 (S35.4.1～S36.3.31生)	
どちらか	 		大腸がん (便潜血検査)	40歳以上 (S61.3.31以前生)	500円※	間隔の目安：1年に1回	
	申込不要		大腸がん (便潜血検査)	40歳以上 (S61.3.31以前生)	1,000円※	実施期間：7月～11月 (6月末に受診券送付) 実施場所：市内指定医療機関	
どちらか			子宮頸がん（細胞診）	20歳以上女性 (H18.3.31以前生)	1,000円※	間隔の目安：2年に1回	バス検診
	申込不要		子宮頸がん（細胞診）	20歳以上女性 (H18.3.31以前生)	頭部 1,500円※ 体部は別途必要※	実施期間：7月～11月 (6月末に受診券送付) 実施場所：市内指定医療機関	
どちらか		乳がん	マンモグラフィ	40歳以上女性 (S61.3.31以前生)	1,500円※	間隔の目安：2年に1回	バス検診
			超音波（エコー）	20歳以上女性 (H18.3.31以前生)	1,500円※	40歳以上の女性には、マンモグラフィ検査が推奨されています。	

※ 桑名市国民健康保険に加入している人、市民税非課税世帯、生活保護世帯の人は、検診当日に申し出ることで検診料無料。

【申込書の提出先】 〒511-8601 桑名市中央町二丁目37番地 桑名市役所 保健医療課 行

- 郵送: 申込書を封筒に入れ、切手を貼って桑名市役所 保健医療課(上記住所)へ郵送してください。
- 窓口: 保健医療課、各地区市民センター(多度・長島・大山田)、各まちづくり拠点施設(在良・七和・桑部・久米・城南・深谷・伊曽島)のいずれかの窓口へ提出してください。
- FAX: 保健医療課(24-3032)へ送信してください。 ★問い合わせ先: 保健医療課 ☎24-1182