

# 令和6年度 健(検)診ガイド・問診票

午後にも健(検)診が受けられるよ。  
胸部レントゲンの予約が必要になったよ。うな。

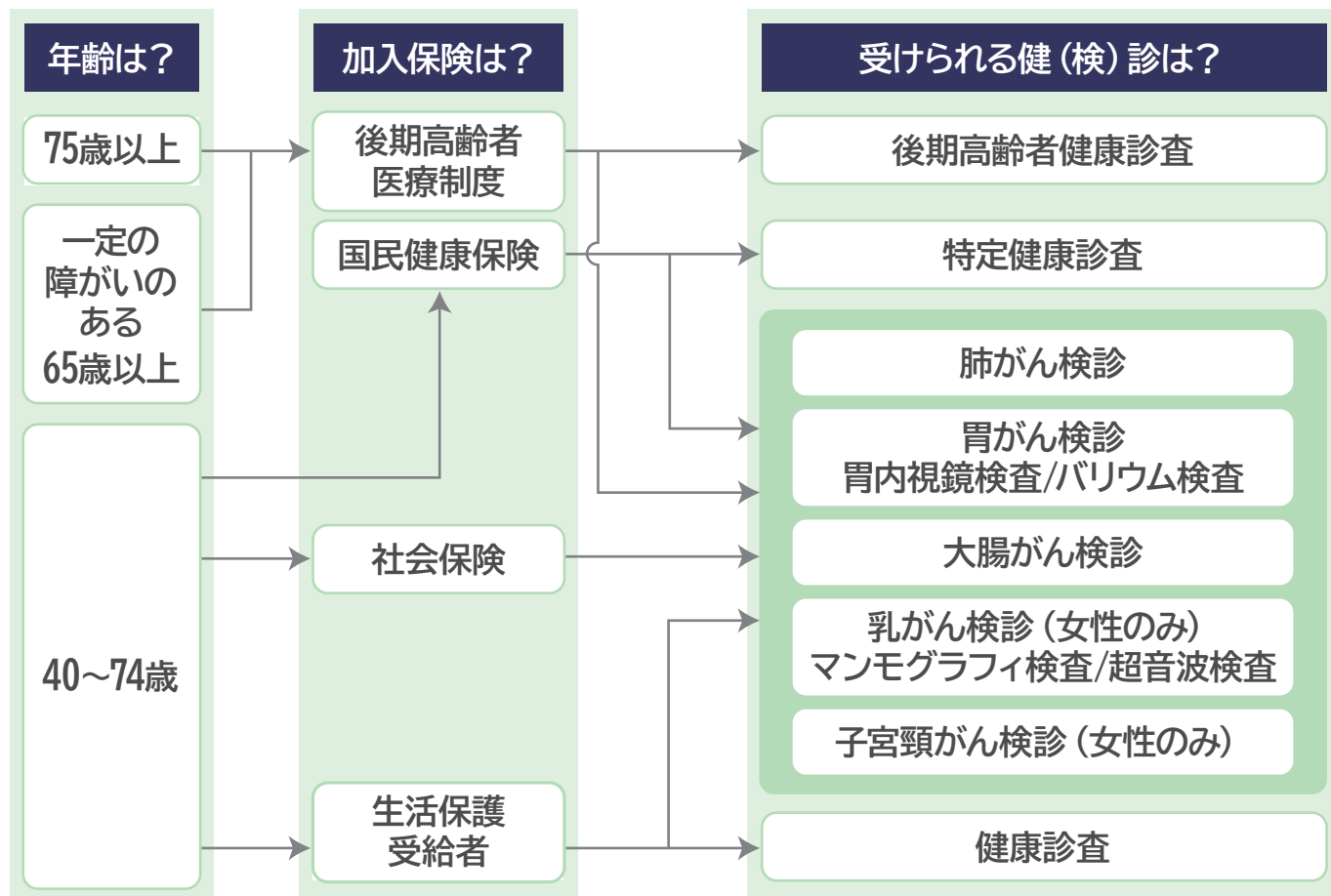


成田市観光キャラクター  
うなくん  
©成田市2009

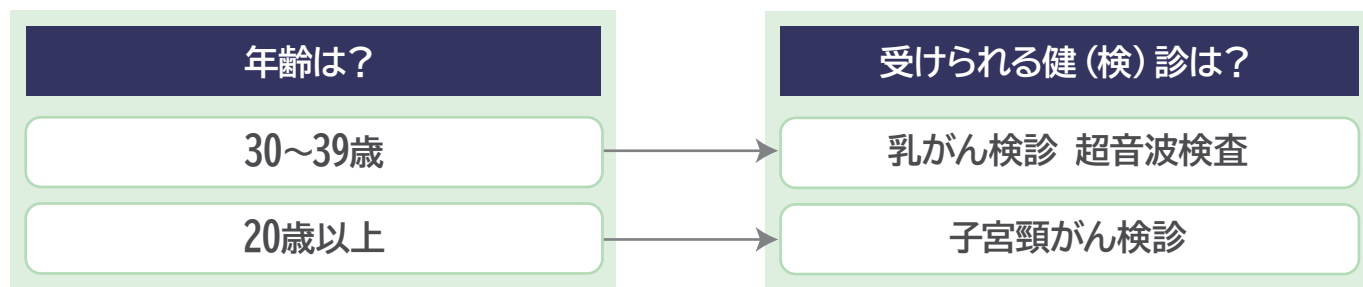
- ◆がん検診の部位に関連する病気で、**治療中・経過観察中の人は市の検診を受けることができません。医療機関の受診を継続してください。**
  - ◆聴覚または音声・言語機能の障がいのため予約が困難な場合や、障がい等があり集団健(検)診を受ける際に不安なことがある場合は、健康増進課にご相談ください。
- ※ 年齢は一部の健(検)診を除き令和7年3月31日時点の年齢です

# あなたが受けることができる健(検)診確認チャート

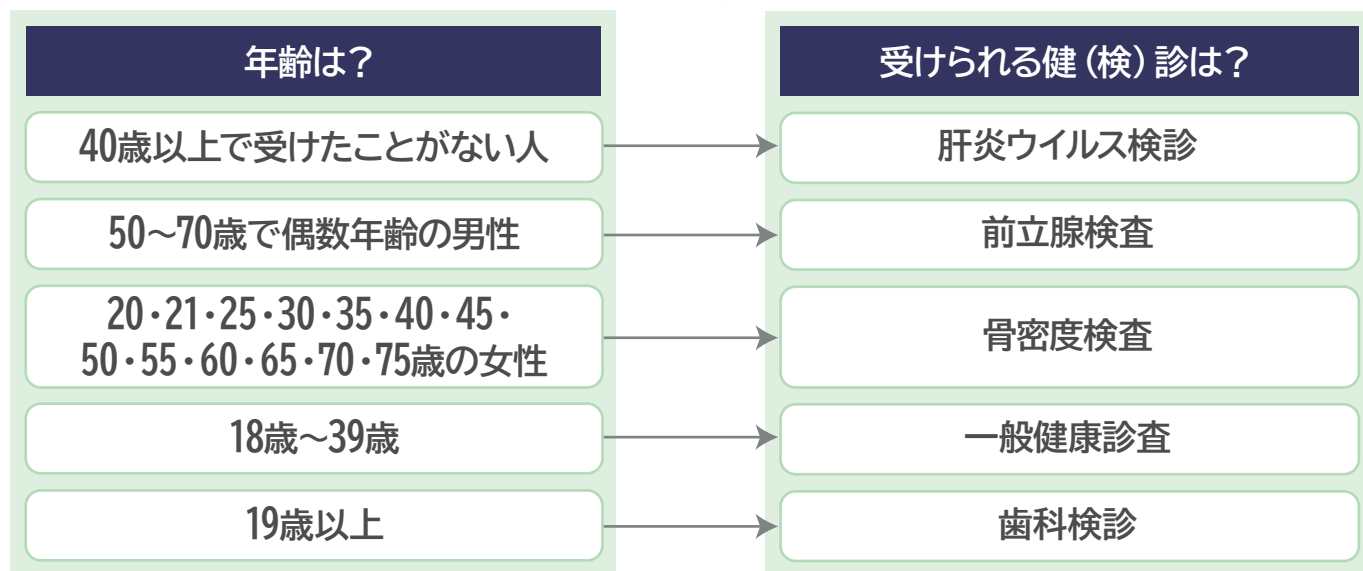
## 40歳以上の検診



## 39歳以下の検診(女性のみ)



## その他



# 成田市 肺がん検診(胸部レントゲン) 問診票 (集団)

40歳以上

受付番号 \_\_\_\_\_

フィルム No. \_\_\_\_\_

受診番号		受診日	
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	大・昭 年 月 日 ( 歳)
住所	〒 成田市	電話番号 (携帯等)	

以下の問診で当てはまる箇所の□にはレ点、( )内にはご記入ください。

胸部レントゲン受診歴	□なし □あり→ 年度受診 結果〔異常なし・その他( )〕
精密検査受診歴	□なし □あり→ 年度受診 結果〔異常なし・その他( )〕 □精密検査未受診 →医療機関で精密検査を受けてください。

1. 自覚症状

□なし

□あり ⇒□痰 □息切れ □胸痛 □その他( )

⇒□咳 □6か月以内の血痰 □その他、風邪症状

→早めに保険診療(有料)で受診してください。
2. 肺の病気の既往歴

□なし

□あり ⇒□肺がん □結核

→肺がん、結核で治療中または経過観察中の人は保険診療(有料)で受診してください。

□肺炎 □慢性閉塞性肺疾患 □じん肺 □喘息 □その他(病名)
3. 治療中または服薬中の病気

□なし

□あり ⇒□糖尿病 □高血圧 □心臓病 □脳卒中

□その他(病名)
4. 喫煙

□喫煙しない

□喫煙していたが止めた(1日 本 年間)

□喫煙する(1日 本 年間) ※電子たばこも含みます。
5. 下記記載の作業の従事

□なし

□あり(従事期間 年)

⇒□石綿(アスベスト) □ボイラー関連工事・操作 □自動車修理工場 □消防

□断熱・保温工事 □船舶の分解・解体作業 □ほこりっぽい場所での作業

□溶接・板金作業 □建築物の解体作業 □電気・ガス・スチーム等の配管工事
6. 妊娠中または妊娠の可能性(女性のみ)

□なし

□あり →レントゲン検査を受けることができません。

裏面の注意事項を読んでから受診してください。

※この問診票に記入された個人情報は、成田市の保健事業以外には使用しません。

キ  
リ  
ト  
リ  
※  
切  
り  
取  
っ  
て  
お  
持  
ち  
く  
だ  
さ  
い

# 肺がん検診（胸部レントゲン）の注意事項

## 1. 下記に該当する人は、検査を受けることができません。

- ① 肺がん、結核で治療中または経過観察中の人（自覚症状がない場合も含む）
- ② 過去の検査結果で「要精密検査」となり、経過観察中の人・医療機関を受診していない人
- ③ 急な発熱、咳等の風邪症状があり、感染症の可能性がある人
- ④ 6か月以内に血痰の症状がある人  
➔③、④に該当する方は**早めに保険診療（有料）**で受診してください。
- ⑤ インスリンポンプおよび持続グルコース測定器を装着している人  
（取り外しできる場合、受診の可否については主治医にご相談ください）
- ⑥ 妊娠中の人・妊娠の可能性のある人は検査を受けることができません。

## 2. 服装について

- ① 検査の受けやすい服装にご協力をお願いします。
- ② ボタン・プラスチック素材・ファスナー・金具のあるものは、脱いでいただきます。
- ③ カップ付インナーの着用はお控えください。
- ④ アクセサリー類や時計、腰に貼付している湿布薬・磁気治療器等は外してください。
- ⑤ 腹巻やガードル等はおへその下 10 cm程まで下げて撮影します。

### ～検査を受けやすい服装～



- × 金属類(ベルト・ファスナー  
金具のあるジーンズなど)
- × プラスチック類の装飾  
(ボタンやビーズ)
- × 厚手素材  
(プリント・刺繍・小さなロゴ)

### ▶がん死亡数の順位（2022）

肺がんはがん死亡数の男女計**第1位**です

	1位	2位	3位	4位	5位
男性	肺	大腸	胃	膵臓	肝臓
女性	大腸	肺	膵臓	乳がん	胃
男女計	肺	大腸	胃	膵臓	肝臓

### ▶加熱式たばこについて

加熱式たばこの煙にはニコチンや発がん性物質等の有害物質が含まれており、健康への悪影響が懸念されています。

### ▶受動喫煙による健康影響

たばこの煙に含まれる粒子成分のうち、発がん性物質のある化学物質は約70種類と言われています。

また、喫煙後の呼気や髪の毛、衣類等にもタバコに含まれる有害物質が留まります。がん、循環器疾患、呼吸器疾患等の病気は喫煙者本人だけでなく、周囲の人の健康にも影響を及ぼします。

### ▶喫煙者本人の健康影響

喫煙はがんをはじめ、脳卒中や虚血性心疾患などの循環器疾患、慢性閉塞性肺疾患(COPD)や結核などの呼吸器疾患、2型糖尿病、歯周病など、多くの病気と関係しており、予防できる最大の死亡原因であることがわかっています。また、喫煙を始める年齢が若いほど、がんや循環器疾患のリスクを高めるだけでなく、総死亡率が高くなることもわかっています。

キ  
リ  
ト  
リ  
※切り取ってお持ちください

# 成田市 胃がん検診(バリウム検査) 問診票

40歳以上

受付番号

フィルムNo.

受診番号		受診日	
フリガナ		性別	男・女
氏名		生年月日	大・昭 年 月 日 ( 歳)
住所	〒 成田市	電話番号 (携帯等)	

以下の問診で当てはまる箇所の□にはレ点、( )内にはご記入ください。

バリウム検査の受診歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→ 年度受診 結果〔異常なし・その他( )〕
精密検査受診歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→ 年度受診 結果〔異常なし・その他( )〕 <input type="checkbox"/> 精密検査未受診→医療機関で精密検査を受けてください。

- バリウムアレルギー  
なし  
あり → **バリウム検査を受けることができません。医療機関にご相談ください。**
- 自覚症状  
なし  
あり ⇒ むせる 下痢/便秘が3日以上ある  
**⇒バリウム検査を受けることができません。裏面の注意事項5をお読みください。**  
せき込む・つかえる(時々も含む)  
胃が痛い・重い・もたれる 痛みがある 胸やけがする 吐き気がする  
黒っぽい便が出る 急に痩せてきた  
**⇒上記のような自覚症状がある場合はバリウム検査を受けることができません。早めに保険診療(有料)で受診してください。**
- 病気の既往歴  
なし  
あり ⇒ 食道・胃・十二指腸 ( ) 歳(病名 )  
大腸・直腸・肛門 ( ) 歳(病名 )  
肝臓・胆嚢・膵臓 ( ) 歳(病名 )  
その他 ( ) 歳(病名 )
- 腹部の手術(大腸ポリープ切除も含む)  
なし  
あり ( ) 歳(病名 )  
**⇒裏面の注意事項5をお読みください。**
- 治療中または服薬中の病気  
なし  
あり ⇒ 糖尿病 高血圧 心臓病 脳卒中 その他(病名 )
- 血縁者(父母・兄弟姉妹・祖父母・子)のがん及び胃潰瘍既往歴  
なし  
あり(続柄 ) (病名 )  
 (続柄 ) (病名 )
- 妊娠中または妊娠の可能性(女性のみ)  
なし あり → **バリウム検査を受けることができません。**

裏面の注意事項を読んでから受診してください。☑

※この問診票に記入された個人情報は、成田市の保健事業以外には使用しません。

キ  
リ  
ト  
リ  
※  
切  
り  
取  
っ  
て  
お  
持  
ち  
く  
だ  
さ  
い



# 胃バリウム検査の注意事項

## 1. 飲食、嗜好について

### 前日

- ・食事は前日 22 時前までにお済ませください。
- ・水は就寝まで飲んででも差し支えありませんが、飲酒はしないでください。
- ・入れ歯安定剤を使用している場合は、前日の夕食後から検査終了まで使用しないでください。  
(薬剤と反応してしまい再検査になる場合があります)

### 当日

- ・朝から検査終了まで飲食(お茶・コーヒー・牛乳・あめ・ガムなどを含む)や喫煙はしないでください。
- ・水のみ検査開始 2 時間前までに 200mL 以内であれば飲んででも差し支えありません。

## 2. 服薬について

- ・糖尿病の人：検診受診の可否について、主治医にご相談ください。  
服薬やインスリン注射については、主治医の指示に従ってください。
- ・高血圧・心臓病の人：薬は検査 2 時間前までに 200mL 以内の水で服用してください。
- ・その他の服薬については、主治医にご相談ください。

## 3. 服装について

検査を受けやすい服装にご協力をお願いします。

- ・厚手素材を避け、プリント、刺繍のない無地のシャツ等を着用してください。
- ・ボタン、ビーズ等のプラスチック類の装飾、ベルト、ファスナー等の金具のあるものは脱いでください。
- ・アクセサリ類や時計、腰に貼付している湿布薬や磁気治療器等は外してください。
- ・腹巻やガードル等は脱いでください。

## 4. その他

検査当日の体調や問診・診察により、検査を受けられない場合があります。

## 5. 下記に該当する人は、検査を受けることができません。

- ① 胃腸の病気で治療中または経過観察中の人(自覚症状がない場合も含む)・胃を切除した人
- ② 過去の検査結果で「要精密検査」となり、経過観察中の人・医療機関を受診していない人
- ③ バリウムにより、じんましん・息苦しさ等が生じたことがある人
- ④ 胃腸に自覚症状がある人→早めに保険診療(有料)で受診してください。
- ⑤ 飲み込む時にむせる(時々を含む)ことがある人
- ⑥ 過去 1 年以内に開腹手術や整形外科の手術をした人  
(身体を自由に動かすことができず、バリウムが胃壁に付着しにくくなるため)
- ⑦ 過去 1 年以内に心筋梗塞や脳梗塞等を発症した人
- ⑧ 腎臓病(人工透析)等で水分制限を受けている人
- ⑨ 腸閉塞の既往がある人や、当日まで 3 日間排便のない人
- ⑩ 大腸憩室がある人
- ⑪ 過去 2 か月以内に大腸ポリープを切除した人
- ⑫ 自力で立位を保持することや、自分で両側の撮影台の手すりを掴むことが困難な人
- ⑬ 技師の指示に従ってスムーズに動くことが困難な人
- ⑭ 認知症などにより指示の理解が困難な人
- ⑮ 妊娠中の人・妊娠の可能性がある人
- ⑯ 授乳中で下剤服用後 24 時間以内の授乳を避けることができない人
- ⑰ インスリンポンプおよび持続グルコース測定器を装着している人  
(取り外しできる場合、受診の可否については主治医にご相談ください)

キ  
リ  
ト  
リ  
※  
切  
り  
取  
っ  
て  
お  
持  
ち  
く  
だ  
さ  
い

# 成田市 乳がん検診 問診票 (集団・個別共通)

30歳以上

マンモグラフィ No \_\_\_\_\_

超音波 No \_\_\_\_\_

他 \_\_\_\_\_

受診番号	_____	受診日	_____
フリガナ	_____	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ( 歳)
氏名	_____		
住所	〒 成田市	電話番号 (携帯等)	_____

以下の問診で当てはまる箇所の□にはレ点、( ) 内にはご記入ください。

マンモグラフィ検査受診歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→	年度受診 結果[異常なし・その他( )]
超音波検査受診歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→	年度受診 結果[異常なし・その他( )]
精密検査受診歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→ <input type="checkbox"/> 精密検査未受診→医療機関で精密検査を受けてください。	年度受診 結果[異常なし・その他( )]
1. 現在の自覚症状 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> しこりを触れる、 <input type="checkbox"/> 乳頭から赤色・白色・黄色等の分泌がある、 <input type="checkbox"/> 痛みがある ) →自覚症状がある場合は検査を受けることができません。早めに保険診療(有料)で受診してください。		
2. 月経 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 現在月経中		
3. 豊胸手術 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→検診を受けることができません。		
4. 授乳経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 現在授乳中 <input type="checkbox"/> 断乳して6か月未満(マンモのみ)→検診を受けることができません。		
5. 既往歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 乳房の病気をしたことがある ( 歳 ) ( 病名 ) <input type="checkbox"/> 病気による手術歴がある ( 歳 ) ( 病名 ) <input type="checkbox"/> がんの既往がある ( 歳 ) ( 病名 )		
6. 血縁者(父母・兄弟姉妹・祖父母)のがん既往歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 続柄 ) ( 部位 ) ( 続柄 ) ( 部位 )		
7. 自己触診 <input type="checkbox"/> 1か月に1回実施している <input type="checkbox"/> ときどき実施している ( 年に 回 ) <input type="checkbox"/> 実施していない		
8. 1か月以内のワクチン接種歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( ワクチンの種類 : ) ( 最終接種日 : / ) 接種部位 ( 左 ・ 右 ) →ワクチン接種によってわきの下のリンパ節が腫れる可能性があるため、接種から6週間以内の検診はなるべく避けください。		

**【注意事項】** 下記①～⑨に該当する人は、検診を受けることができません。

## マンモグラフィ検査と超音波検査に共通

- ① 乳房の病気で治療中または経過観察中の人 ( 自覚症状がない場合も含む )
- ② 過去の検査結果で「要精密検査」となり、経過観察中の人・医療機関を受診していない人
- ③ 自覚症状(しこり、乳頭分泌、痛み)がある人→**乳腺外科・外科へ、早めに保険診療(有料)で受診してください。**
- ④ 妊娠中の人・妊娠の可能性のある人・授乳中の人・豊胸手術(ヒアルロン酸注射を含む)をした人

## マンモグラフィ検査

- ⑤ 胸部の手術後間もない人 ( 検診受診の可否について、主治医にご相談ください。 )
- ⑥ 心臓ペースメーカーを使用している人・胸部にシャントやポートを挿入している人
- ⑦ インスリンポンプおよび持続グルコース測定器を装着している人  
( 取り外しできる場合、受診の可否については主治医にご相談ください )
- ⑧ 肩を上げられない、腰や背中を伸ばせない人
- ⑨ 断乳して6か月未満の人

## その他の注意点

- ・検診では、上半身裸になります。ワンピース等の着用は避け、更衣のしやすい服装を着用してください。
- ・検診時にはネックレス等を外し、髪が長い場合はひとつにまとめてください。
- ・マンモグラフィ検査では、制汗スプレーを使用している場合、撮影前に拭き取っていただきます。

※この問診票に記入された個人情報は、成田市の保健事業以外には使用しません。

キ  
リ  
ト  
リ  
※  
切  
り  
取  
っ  
て  
お  
持  
ち  
く  
だ  
さ  
い

結果記入(医師記入)

【マンモグラフィ検査所見】

(1人目読影医：読影医署名 \_\_\_\_\_)

<p style="text-align: center;">右</p> <input type="checkbox"/> 腫瘍 <input type="checkbox"/> 石灰化 <input type="checkbox"/> distortion <input type="checkbox"/> FAD(局所的非対称陰影) <input type="checkbox"/> 皮膚の所見 <input type="checkbox"/> リンパ節の所見 カテゴリー <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<p style="text-align: center;">左</p> <input type="checkbox"/> 腫瘍 <input type="checkbox"/> 石灰化 <input type="checkbox"/> distortion <input type="checkbox"/> FAD(局所的非対称陰影) <input type="checkbox"/> 皮膚の所見 <input type="checkbox"/> リンパ節の所見 カテゴリー <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
---	--	---

(2人目読影医：読影医署名 \_\_\_\_\_)

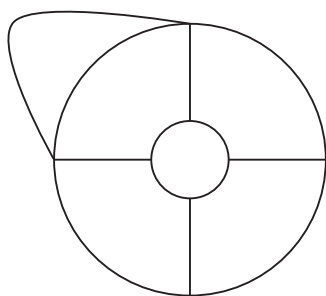
<p style="text-align: center;">右</p> <input type="checkbox"/> 腫瘍 <input type="checkbox"/> 石灰化 <input type="checkbox"/> distortion <input type="checkbox"/> FAD(局所的非対称陰影) <input type="checkbox"/> 皮膚の所見 <input type="checkbox"/> リンパ節の所見 カテゴリー <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		<p style="text-align: center;">左</p> <input type="checkbox"/> 腫瘍 <input type="checkbox"/> 石灰化 <input type="checkbox"/> distortion <input type="checkbox"/> FAD(局所的非対称陰影) <input type="checkbox"/> 皮膚の所見 <input type="checkbox"/> リンパ節の所見 カテゴリー <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
---	--	---

マンモグラフィ判定	<input type="checkbox"/> 精検不要 <input type="checkbox"/> 要精検	<input type="checkbox"/> 不均一高濃度 <input type="checkbox"/> 高濃度	<input type="checkbox"/> 自覚症状あり <input type="checkbox"/> 自覚症状なし
マンモグラフィNo	<input type="checkbox"/> 1方向 <input type="checkbox"/> MLO <input type="checkbox"/> 2方向 <input type="checkbox"/> CC	備考	

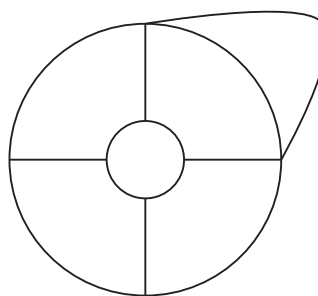
【超音波検査所見】

超音波No. \_\_\_\_\_

右乳房  
 所見なし



左乳房  
 所見なし



- のう胞
- 充実性腫瘍
- 乳管内病変
- 乳管拡張
- ≡ 非腫瘍性病変
- ◎ のう胞内腫瘍
- × その他

自覚症状【あり・なし】

手術歴【右・左】(全切除・部分切除)

技師 \_\_\_\_\_

超音波診断(医師)

- (右・左・両)のう胞 疑
- (右・左・両)充実性腫瘍 疑
- (右・左・両)乳管内病変 疑
- (右・左・両)乳管拡張 疑
- (右・左・両)非腫瘍性病変 疑
- (右・左・両)のう胞内腫瘍 疑

その他

- 判定 A 精密検査不要 (A)  
 C 要精密検査 (E)  
 D 要精密検査(至急) (E)

Category 右 : 1 2 3 4 5  
 左 : 1 2 3 4 5

超音波判定医 \_\_\_\_\_

キ  
リ  
ト  
リ  
※切り取ってお持ちください



# 成田市 子宮頸がん検診 問診票 (集団・個別共通)

20歳以上

☞裏面の注意事項を読んでから受診してください。

受付 No. \_\_\_\_\_

受診番号	_____	受診日	_____
フリガナ	_____	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
氏名	_____		( 歳)
住所	〒 成田市	電話番号 (携帯等)	_____

以下の問診で当てはまる箇所の□にはレ点、( )内にはご記入ください。

子宮頸がん検診受診歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→ 年度受診
精密検査受診歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→ 年度受診 結果[異常なし・その他( )] <input type="checkbox"/> 精密検査未受診→医療機関で精密検査を受けてください。
1. 初潮年齢( 歳)	2. 妊娠回数( 回)
3. 出産回数( 回)	4. 最後の出産年齢( 歳) 5. 帝王切開( 回)
6. 避妊リングの使用 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	7. ホルモン剤の使用 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(薬剤名 )
8. 婦人科の病気の既往歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 歳)(病名 ) <input type="checkbox"/> 子宮摘出 →裏面の注意事項4・5をお読みください。	
9. 血縁者の子宮頸がん既往歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(続柄 )	10. 子宮頸がん予防ワクチンの接種歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 歳)
11. 検診は膣鏡を使用して行います。性経験に関する情報が大切ですのでお伺いします。 性経験 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし →裏面の注意事項5をお読みください。	
12. 月経	<input type="checkbox"/> あり 月経 <input type="checkbox"/> 順調 <input type="checkbox"/> 不順 周期( 日型) 最終月経( 月 日から 日間) <input type="checkbox"/> 月経中
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 閉経( 歳) <input type="checkbox"/> 1年以内に月経があった(最終月経 年 月) <input type="checkbox"/> 出産後( か月) <input type="checkbox"/> 妊娠中→裏面の注意事項4をお読みください。
13. 直近6 か月以内の月経以外の出血 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり →検査を受けることができません。早めに保険診療(有料)で受診してください。	

## 結果医師記入欄

臨床所見	膣内出血( - ・ + )	擦過時出血( - ・ + )
	ビラン( - ・ 軽 ・ 中 ・ 高 )	帯下異常( - ・ + )
	ポリープ( - ・ 小 ・ 中 ・ 大 )	その他( )
	子宮筋腫( - ・ + )	トリコモナス( - ・ + ) ・ カンジダ( - ・ + )
婦人科疾患判定	0. 異常なし	1. 経過観察 2. 要医療

## 頸部細胞診 結果及び判定

結果	適否	不適正[ 細胞少数 ・ 不明瞭検体 ・ その他( ) ]
	扁平上皮系	NILM ・ ASC-US ASC-H ・ LSIL ・ HSIL ・ SCC
	腺系	AGC ・ AIS ・ Adenocarcinoma
	その他	Other malig
がん検診判定	0. 精密検査不要	1. 要精密検査 2. 判定困難(要再検査)
判定日	令和 年 月 日	医療機関名
		医師名

※この問診票に記入された個人情報は、成田市の保健事業以外には使用しません。

スミア No. \_\_\_\_\_

キ  
リ  
ト  
リ  
※切り取ってお持ちください

# 子宮頸がん検診の注意事項

## 1. 検査の時期

- ・月経中は正確な判定結果を出すことができません。月経中と月経直後は避けてください。
- ・膣洗浄は検診の3日前より避けてください（入浴は差し支えありません）。
- ・産後は2か月を過ぎてから受診してください。

## 2. 服装について

検診バス内での着替えはなるべく避けてください。  
更衣室の利用やすぐに検査の受けやすい服装にご協力をお願いします。

- ・ゆったりとしたスカートを着用してください。
- ・ストッキングやスパッツは脱いでください。
- ・ズボン（ジーンズ・スラックス等）は脱いでください。
- ・ブーツなどの脱ぎづらい靴はご遠慮ください。



ゆったりとしたスカート  
脱ぎやすい靴ですと  
スムーズに受診できます。

## 3. 検査の内容

**集団検診**…問診・視診（子宮の入り口をみる）・検診（先にブラシのついた専用の器具で擦って細胞をとって、異常な細胞がないか顕微鏡で調べる）

**個別検診**…問診・視診（子宮の入り口をみる）・検診（先にブラシのついた専用の器具で擦って細胞をとって、異常な細胞がないか顕微鏡で調べる）  
内診（膣壁や子宮口の異常の有無などを調べる）

## 4. 下記に該当する人は、検査を受けることができません。

- ① 子宮がんで治療中または経過観察中の人
- ② 過去の検査結果で「**要精密検査**」となり、経過観察中の人・医療機関を受診していない人
- ③ 自覚症状（出血等）がある人→婦人科へ、早めに**保険診療（有料）**で受診してください。
- ④ 妊娠中の人（母子健康手帳の別冊「医療機関委託妊婦健康診査受診票」を使って、医療機関で受診してください。）
- ⑤ 子宮筋腫、子宮内膜症で治療中の人（受診の可否について主治医にご相談ください。）

## 5. 以下の人は、**集団検診**をお断りしています。検査希望の場合は**個別検診**をご利用ください。

- ① 子宮摘出手術を受けた人  
（子宮を全て摘出した人は受診の可否について主治医にご相談ください。）
- ② 妊娠の可能性のある人
- ③ 性経験のない人

### ～性経験のない人の子宮頸がん検診について～

子宮頸がんは、ヒトパピローマウイルス（HPV）の持続的な感染が原因となって発症します。  
HPVの子宮頸部への感染は、ほとんどが性交渉によります。

また、検査時に器具を使用することで、性経験のない人は痛みや出血等を伴う確率が高く、治療が必要となることがあります。了承の上で検診を希望する人は、個別検診をご利用ください。

- ④ 検査台の安全構造上135 kg以上の人
  - ⑤ 避妊リング装着等の場合、当日医師の判断により細胞採取ができないこともあります。
- ※④⑤は医療機関によって対応が異なりますので、該当する人は事前に医療機関にご確認ください。

# 成人健(検)診について

## ①受ける健(検)診の項目を確認する

受診日が空欄になっている項目が対象となる健(検)診です。  
P.2のチャートもご確認ください。

検査項目	対象年齢	備考
がん検診	40歳以上	一般：肺癌以上 婦人：子宮頸がん以上
肺がん検診	50歳以上	
胃がん検診	50歳以上	
大腸がん検診	50歳以上	
膵臓がん検診	50歳以上	
肝臓がん検診	50歳以上	
膵臓がん検診	50歳以上	
子宮頸がん検診	20-25-30-35-40-45-50-55-60-65-70-75歳以上の女性	
乳がん検診	40歳以上	
マンモグラフィ検診	40歳以上	
超音波検診	40歳以上	
甲状腺がん検診	40歳以上	
骨密度検診	50-70歳以上の女性	
成人歯科検診	18歳以上	

## ②受診方法を決め予約する

**個別健(検)診**

▶▶▶ 受診する医療機関へ直接予約する (P.12~13参照)

**集団健(検)診**

▶▶▶ 1) 都合の良い日時・会場と健(検)診項目を確認する (P.14~15)  
2) がん検診予約センターへ  
**WEB**か**電話**で予約する (P.16~17参照)  
※10~12月は例年大変混み合います。

## ③健(検)診を受ける

### 健(検)診当日の持ち物

- 受診券
  - 問診票
  - 保険証(個別健診の方のみ)
  - 自己負担金
  - 予約のお知らせはがき(集団がん検診予約の方のみ)
- ※予約が直前の場合は、当日会場でお渡します。

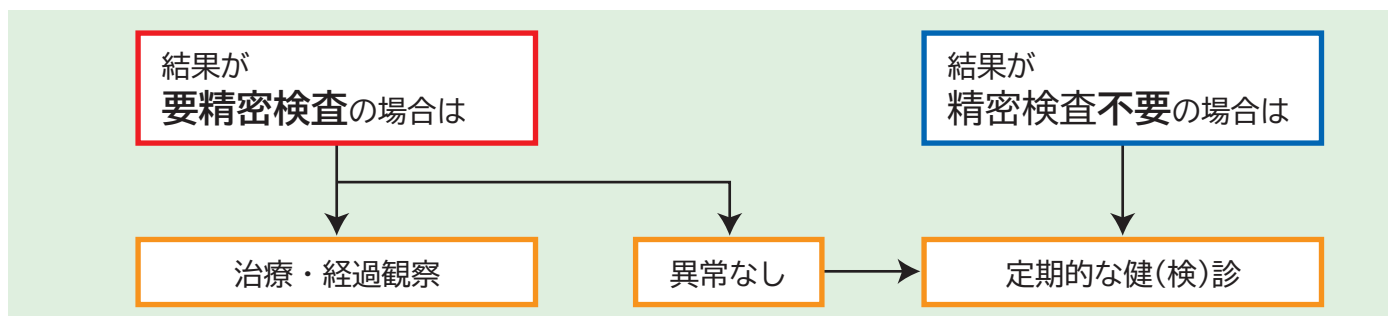
## ④結果を確認する

**個別健(検)診**

▶▶▶ 医療機関が直接お知らせします

**集団健(検)診**

▶▶▶ 結果は郵送で届きます  
(受診日から**約1か月後**に届きます。)



結果が**要精密検査**の場合は**必ず受診**しましょう

# 個別健(検)診 実施期間 5月20日(月)~12月27日(金)

**!** 個別健(検)診の結果は受診した医療機関で説明を受けてください。

## 健康診査・肺がん検診・大腸がん検診・ 肝炎ウイルス検診・前立腺検査

- ▶対象 象：40歳以上
- ▶自己負担額：無料
- ▶持ち物：受診券  
保険証
- ▶問診票：受診する医療機関で  
お受け取りください。

※大腸がん検診の検体容器は医療機関で  
お受け取りください。  
※集団検診の容器は使えません



## 乳がん検診(マンモグラフィ検査)

- ▶対象 象：40歳以上  
前年度未受診の人
- ▶自己負担額：無料
- ▶持ち物：受診券  
保険証  
問診票(P.7)

医療機関名	予約
公津の杜 メディカルクリニック	予約不要

※住所、電話番号は右ページ(P.13)を  
ご確認ください。  
※診療時間や曜日については、  
医療機関へご確認ください。

## 胃がん検診(胃内視鏡検査)

**要予約**

- ▶対象 象：40歳以上
- ▶自己負担額：3,000円
- ▶持ち物：受診券  
保険証
- ▶問診票：受診する医療機関で  
お受け取りください。

医療機関名	経口	経鼻
京増内科クリニック	●	●
大田クリニック	●	—
ひらの内科	●	—
美郷台木内クリニック	●	●
いしがみ医院	●	—
つかだファミリークリニック	—	●
立花内科医院	●	●
中島医院	●	—
伊藤医院	●	●
矢野医院	●	●
成田病院	●	—

※予約をキャンセルする場合は  
必ず医療機関にご連絡ください。  
※診療時間や曜日については  
医療機関により異なります。  
各医療機関にご確認ください。

## 子宮頸がん検診

- ▶対象 象：20歳以上  
前年度未受診の人
- ▶自己負担額：無料
- ▶持ち物：受診券  
保険証  
問診票(P.9)

市外局番 (0476)

医療機関名	住所	電話番号	予約
渡辺医院	花崎町533-8	22-0257	予約不要
ウィング土屋 レディース クリニック	ウィング土屋163	23-4103	予約優先
岩沢クリニック	飯田町154-8	27-1122	要予約
リリーベル クリニック	公津の杜3-43-1	27-0303	予約不要
尾崎クリニック	玉造7-24-4	28-8511	予約不要
麻野クリニック	三里塚御料1-1376	35-4588	要予約

※医療機関により開始終了期間が異なります。

個別健(検)診 実施医療機関	住所	電話番号 ※市外局番 「0476」	60歳以上					50歳以上	
			健康 診査	肺 がん	大腸 がん	肝炎 ウイルス	前立腺	胃がん	
								経口	経鼻
長谷川医院	東町216	22-0070	●	●	●	●	●	-	-
石原医院	東町157-2	22-0550	●	●	●	●	●	-	-
藤倉クリニック	幸町483	22-1158	●	●	●	●	●	-	-
京増内科クリニック	花崎町842-3	22-1717	●	●	●	●	●	●	●
大田クリニック	ウイング土屋141	23-2100	●	●	●	●	●	●	-
ひらの内科	ウイング土屋170	23-8070	●	●	●	●	●	●	-
成田センタークリニック	囲護台2-5-8	20-1002	-	●	●	●	●	-	-
美郷台木内クリニック	美郷台1-13-10	23-5551	●	●	●	●	●	●	●
公津の杜メディカルクリニック	飯田町124-3	20-5551	●	●	●	●	●	-	-
黄内科	飯田町136-42	20-6661	-	●	●	●	●	-	-
吉原医院	宗吾2-275	26-2477	●	●	●	●	●	-	-
いしがみ医院	公津の杜2-17-7	26-2888	●	●	●	●	●	●	-
桜田内科	公津の杜2-27-1	37-4757	●	●	●	●	●	-	-
わたなベクリニック	公津の杜3-3-8	36-7878	●	●	●	●	●	-	-
木下医院	公津の杜5-28-1	27-7222	●	●	●	●	●	-	-
黒田内科診療所	加良部1-3-2	26-3251	●	●	●	●	●	-	-
つかだファミリークリニック	加良部5-7-2	26-4750	●	●	●	●	●	-	●
立花内科医院	橋賀台1-15-4	27-3535	●	●	●	●	●	●	●
国保医院	玉造4-42-2	26-3613	●	●	●	●	●	-	-
片岡内科循環器科医院	玉造7-24-2	28-3027	-	●	●	●	●	-	-
中島医院	中台6-2-1	27-3454	●	●	●	●	●	●	-
伊藤医院	本三里塚78-3	35-0101	●	●	●	●	●	●	●
麻野クリニック	三里塚御料1-1376	35-4588	●	●	●	●	●	-	-
根本内科外科医院	猿山1056	96-2829	●	●	●	●	●	-	-
矢野医院	猿山1131	96-0071	●	●	●	●	●	●	●
岡崎医院	吉岡15-2	73-5225	●	-	-	-	-	-	-
国保大栄診療所	吉岡289-1	73-2333	●	●	●	●	●	-	-
なのはなクリニック	吉岡1342-7	49-0533	●	●	●	●	●	-	-
成田病院	押畑896	22-1500	●	●	●	●	●	●	-
大栄病院	桜田1137	73-2311	●	●	●	●	●	-	-
聖マリア記念病院	取香446	32-0711	●	●	●	●	●	-	-

個別健(検)診



# 集団健(検)診 日程・受付時間・会場

がん検診予約センター(詳しくは、P.16~17へ)

WEB予約



電話予約

043-312-6004

※検診希望日の7日以内の予約やキャンセルは電話のみです。

## 【保健福祉館で受けられる日】

※日程表の●は、受付時間「8:30~10:30」です。

月	日	曜日	各種健康診査 (一般・特定・後期) 大腸がん検診 肝炎ウイルス検診 前立腺検査	肺がん検診 (胸部レントゲン) <b>要予約</b>	胃バリウム検査 <b>要予約</b>	乳がん検診 要予約 <b>要予約</b>		骨密度検査	子宮頸がん検診 <b>要予約</b>		
						マンモグラフィ検査	超音波検査				
6	20	木	●	●	●	—		—	—		
	21	金	●	●	●	●	●			●	
			13:30~14:30		—		13:30~14:30				
7	1	月	●	●	●	—		—	—		
	5	金	●	●	●	—		●			
	9	火	●	●	●	—		—			
	10	水	●	●	●	—		—			
9	6	金	—		●	●	—	—			
	10	火	—		●	●	—				
	27	金	●	●	●	●	●		9:30~10:30		
			13:30~14:30		—		13:30~14:30				
10	8	火	●	●	●	—		—	—		
	16	水	●	●	●	●	—				
				13:30~14:30		—				13:30~14:30	
	17	木	●	●	●	●	●			●	
				13:30~14:30		—				13:30~14:30	
18	金	—		●	●	—	—				
11	2	土	●	●	●	●	●	●	—		
				13:30~14:30		—		13:30~14:30			
	12	火	●	●	●	●	●	●		9:30~10:30	
				13:30~14:30		—		13:30~14:30			
	21	木	—		●	●	—	—			
22	金	●	●	●	—	—	—	—			
25	月	●	●	●	●	●	●				
			13:30~14:30		—		13:30~14:30				
29	金	●	●	—	●	●	●		9:30~10:30		
			13:30~14:30		—		13:30~14:30				
30	土	●	●	●	—		●	—			
12	9	月	—		●	●	—				
	10	火	—		●	●	—				
	13	金	●	●	●	—			●		
	16	月	●	●	●	—			—		
	20	金	●	●	●	●	●	●			

○予約 ▶▶▶ 今年度より**がん検診**は**予約制**になりました。  
(大腸がん検診の検体提出を除く)

○託児 ▶▶▶ お子さん連れで受診ができます。  
ただし、待合中はご一緒にお過ごしいただくようお願いします。

※毎年、最終日が近づくと大変混み合います。早めの時期の受診をおすすめします。


※集団健(検)診の結果は、受診日から**約1か月後**に郵送します。

## 【公民館・市役所等で受けられる日】

※日程表の●は、受付時間「9:00～10:30」です。

月	日	曜日	会 場	各種健康診査 (一般・特定・後期) 大腸がん検診 肝炎ウイルス検診 前立腺検査	肺がん検診 (胸部レントゲン) <b>要予約</b>	胃バリウム検査 <b>要予約</b>	乳がん検診 要予約 <b>要予約</b>		骨密度検査	子宮頸がん検診 <b>要予約</b>
							マンモグラフィ検査	超音波検査		
6	14	金	大栄公民館	●	●	●	—	—	—	—
	26	水	八生公民館	●	●	●				
	28	金	下総公民館	●	●	●				
7	17	水	下総公民館	—	—	—	●	●	9:30～10:30	
			大栄公民館				13:30～14:30			
9	4	水	久住公民館	●	●	●	—	—	—	
	5	木	公津公民館	●	●	●				
	18	水	三里塚 コミュニティ センター	●	●	●				
			三里塚 コミュニティ センター	●	●	●				
10	29	火	大栄公民館	●	●	●	—	●	—	
	30	水	下総公民館	●	●	●				
11	7	木	中郷ふるさと 交流館	●	●	●	—	—	—	
	8	金	豊住公民館	●	●	●				
12	5	木	市役所	●	●	●	—	●	—	
	6	金	市役所	●	●	●				

## 【大腸がん検診 検体提出日】 集団のみ

提出場所	日程	持ち物
各成人健(検)診会場	各会場の受付時間を参照	大腸がん検査容器 受診券 
保健福祉館	6/ 3(月)～7/19(金) 9/ 2(月)～12/20(金)	
下総支所	7/ 1(月)・7/4(木)・7/5(金) 11/ 5(火)・11/ 6(水)・11/ 7(木)	
大栄支所	6/17(月)・6/20(木)・6/21(金) 11/ 5(火)・11/ 6(水)・11/ 7(木)	
◎～Ⓜ祝日を除く <b>8:30～12:00</b> ※検診日以外の◎ⓂⓂの回収はありません		

# 集団健(検)診 がん検診予約センターのご案内

## 電話予約（予約・変更・キャンセル）



043-312-6004

受付可能：(月)～(金) 9:30～12:30 13:30～17:00

※市外局番などかけ間違いにご注意！

※ 祝日・8/13～8/15は除く

- ・5月中は電話がつながりにくいいため、WEB予約をご活用ください。
- ・検診希望日の7日以内の予約やキャンセルは電話のみです。

## WEB予約申し込み手順

### 1. まずは、予約サイトへアクセスする



成田市がん検診 検診WEB予約

検索

### 2. 新規登録する

1

**A** にメールアドレスを入力して『確認メールを送信』を押す。

令和5年度に登録済みの方、2回目以降は、

**B** にメールアドレスとパスワードを入力してログインできます。登録したメールアドレスを忘れた方は、予約センターに電話してください。

2

メールに届いた『登録用URL』をクリックする。

成田市がん検診 登録のご案内

以下のURLより登録のお手続きを行ってください。

<https://www.mrso.jp/kenshin/122114/bridge/CY298eIExtRQYfNXbu8>

【ご注意ください】

- ・セキュリティ保護の目的からURLは「1回のみ利用可能」となります。
- ・本メール送信後60分でURLは無効になります。
- ・URLからアクセスができなくなった場合は、再度「トップ画面」から新規登録をお願いいたします。

3

個人情報を入力し、『登録する』を押す。

※予約には受診券左上記載の受診番号が必要です。

### 3.予約する

4

- 1) 『予約はこちらから』を押す
- 2) 予約する人を選ぶ



7

予約日を選ぶ



5

受診したい項目を選ぶ



※詳細に詳しい説明、注意事項が記載されています。ご確認ください。

8

『予約する』を押す



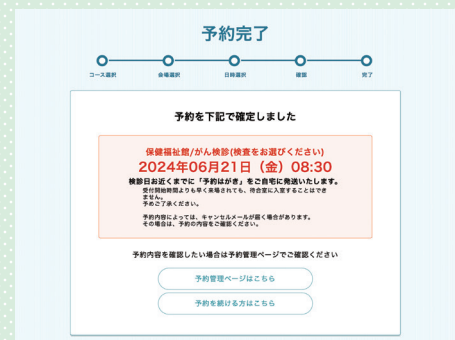
6

会場を選ぶ



9

予約完了



※予約完了後、メールが届きます。  
 ※入力間違いがある場合は、予約不成立となり、キャンセルメールが届きます。

### 【WEB・電話予約の注意事項】

※午前の検査は前日まで、午後の検査は当日11時まで電話で予約できます。(土日祝日除く)

※予約完了後、**検診日の約1週間前に予約のお知らせはがき**が届きます。

当日忘れずにお持ちください。

※予約の時間は**受付の時間**です。検査の開始時間ではありません。

※予約日当日は、予約不要の健診も含め、すべての健(検)診を予約時間から開始します。

- ・食事は、午前の健診を受ける方は前日22時前まで、午後の健診を受ける方は当日10時前までに済ませてください。飲水は健診2時間前まで可能です。
- ・妊娠中の人、妊娠の可能性のある人は受けることができません。
- ・年度内に市の実施する健康診査と市の人間ドック助成の両方を受けることはできません。併用した場合は費用請求いたしますので、ご注意ください。  
(詳しくは保険年金課までお問い合わせください。)
- ・健康保険の種類については、ご自身の保険証をご確認ください。

健康診査では、このような検査を行います。

身体計測



血圧測定



血液検査



肝機能  
血中脂質  
血糖  
腎機能  
貧血

尿検査



尿蛋白  
尿糖

検尿カップは健診会場でお渡しします

10～12月は例年大変混み合います。  
早めの時期の受診をおすすめします。

## 一般 健康診査 (集団健診のみ)



⚠️ 高血圧、糖尿病、脂質異常症等で治療中の人は受けることができません。

- 対 象 : 18～39歳で、他で健診を受ける機会がない人  
40歳以上の生活保護受給者 (健診を受ける時にお申し出ください)
- 内 容 : 身長、体重、血圧測定、問診、診察、血液検査、尿検査
- 持ち物 : 受診券  
問診票

## 特定 健康診査



⚠️ 治療中の人でも受けることができます。

- 対 象 : 40～74歳で、**受診日に成田市国民健康保険加入中の人**
- 内 容 : 身長、体重、腹囲測定、血圧測定、問診、診察、血液検査、尿検査  
※心電図と眼底検査は、前年度と健診当日の健診結果(血圧・血糖)が基準に該当する人のみ実施します。
- 持ち物 : 受診券  
保険証 (個別健診の場合)  
問診票 (集団健診の場合)  
昨年度、成田市以外の健診を受けた人は健診の結果票

個別・集団が  
選べるように  
なりました。

この健診は成田市国民健康保険加入者へ行う健診です。他の保険 (協会けんぽ/共済組合/健保組合等) に加入中の人とその扶養者は、保険証の発行者へお問い合わせください。

## 後期高齢者 健康診査



⚠️ 治療中の方は主治医とご相談の上、受診してください。

- 対 象 : 75歳以上 (一定の障がいのある方は65歳以上) で  
**受診日に後期高齢者医療制度加入中の人**
- 内 容 : 身長、体重、血圧測定、問診、診察、血液検査、尿検査  
※心電図と眼底検査は、前年度と健診当日の健診結果(血圧・血糖)が基準に該当する人のみ実施します。
- 持ち物 : 受診券  
保険証 (個別健診の場合)  
問診票 (集団健診の場合)  
昨年度、成田市以外の健診を受けた人は健診の結果票

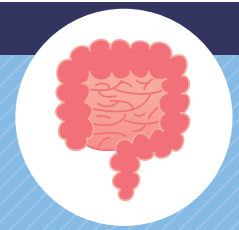


年間15万人以上が新たに大腸がんになっています

## 大腸がん検診

対象 ▶▶▶ **40歳以上**

自己負担額 ▶▶▶ **無料**



### 検査の方法

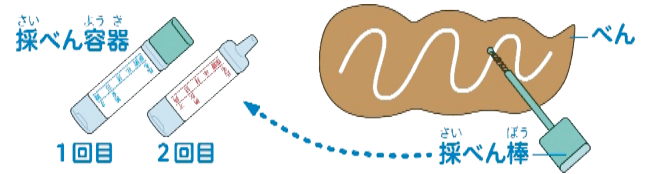
- ①採便棒で便の表面全体をこする。
- ②便をとった後の容器は提出まで冷暗所で保管。

→ 便は2日分採取し、

先に採取した日から**3日以内**に提出してください。

(個別検診) 医療機関へ提出

(集団検診) 検診会場または保健福祉館等へ提出



※胃がんバリウム検査直後はバリウム便となるため採取できません。

※月経中は血便となるため採便できません。

※1日分のみの検体提出も可能ですが、検査の精度が落ちることをご了承ください。

### 痔だから便に血が付くので、検査しなくてもよいですか？

痔による血液は便の表面に付着するだけですが、腸内の出血は便全体に混ざるため、区別が付きません。痔だけが原因で陽性になる確率はわずか**2%**とされています。

→ **痔が便潜血検査に影響することはほとんどありません！**

### 症状がある場合は？

大腸がん検診は、血便、下痢と便秘の繰り返し、おなかが張る等の症状がない人が対象です。

→ 症状がある場合は **医療機関を受診し診断のための適切な検査を受けてください。**

## がんの死亡数第1位

## 肺がん検診 (胸部レントゲン検査)

**要予約**

対象 ▶▶▶ **40歳以上**

自己負担額 ▶▶▶ **無料**



※問診票 (P.3) を記入し注意事項 (P.4) を読んで受診しましょう。

### ◆肺がんとたばこの関係

喫煙者は、非喫煙者に比べて男性で4倍、女性では3倍肺がんになりやすく、喫煙量が多いほど、そのリスクが高くなります。

受動喫煙も肺がんのリスクを2～3割程度高めます。

### 肺がん検診 (胸部レントゲン) は1年に1回、必要？

肺がんは、治療が期待できるような早い段階 (早期肺がん) で発見されにくいという特徴があります。検診によって、自覚症状が出る前の早期段階で発見すればQOL (生活の質) を下げずに治療することが可能です。

胸部エックス線検査は死亡率減少効果が認められている検査です。

→ **1年に1回、肺がん検診を受けることが重要です。**

### 症状がある場合は？

市の胸部レントゲンは、感染症の可能性がある人、6カ月以内の血痰がある人は対象外です。

→ 症状がある場合は **医療機関を受診し診断のための適切な検査を受けてください。**

早期発見が有効 5年生存率Ⅰ期96.0%

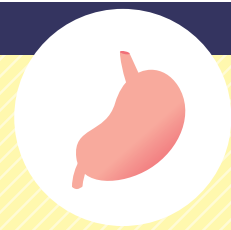
※全国がんセンター協議会の生存率共同調査(2015集計)による  
※Ⅰ期:早期のがん(治る可能性が極めて高い病期)

## 胃がん検診(バリウム検査)

集団検診要予約

対象 ▶▶▶ 40歳以上

自己負担額 ▶▶▶ 無料



\*問診票(P.5)を記入し、注意事項(P.6)を読んで受診しましょう。

### ◆バリウム検査のポイント

- ①発泡剤とバリウムを飲みます。
- ②胃の粘膜にバリウムを付着させるため、撮影台が傾き、指示に沿って撮影台の上で体を左右に動かす、頭部を下げる等の体を動かします。
- ③検査後、早めにバリウムを排出する必要があるため、受け取った下剤を飲みます。  
(下剤は4錠までお渡します。)
- ④排便の状態を観察し、ゆっくりお過ごしください。  
下剤服用の2~6時間で白っぽいバリウム便が出ますが、心配ありません。  
排便がない、腹痛等の症状が現れた場合はすぐに医療機関を受診してください。

### ◆胃がんとピロリ菌の関係

- ・ピロリ菌は胃がんリスクに関係する高危険因子です。感染した全ての人が胃がんになるわけではありません。
- ・ピロリ菌は胃潰瘍や十二指腸潰瘍の原因にもなります。

### ピロリ菌を除去すれば安心?

- ・除去しても胃がんの発症を完全に抑えられるわけではありません。  
➔ 除菌後も定期的な検診が重要です。  
※除菌後に内視鏡検査を受ける場合、原則除菌した医療機関で検査することを推奨します。

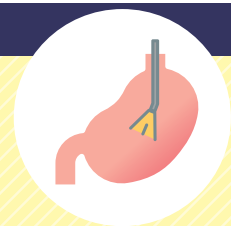
50歳を過ぎたら、2年に1回「胃内視鏡検査」を受けましょう

## 胃がん検診(胃内視鏡検査)

個別検診要予約

対象 ▶▶▶ 50歳以上で前年度未受診者

自己負担額 ▶▶▶ 3,000円



\*必要書類を医療機関で受け取り、注意事項(P.21)を読んで受診しましょう。

### ◆持ち物

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受診券・保険証・自己負担金       | <input type="checkbox"/> お薬手帳(お持ちの人のみ)        |
| <input type="checkbox"/> 前回受けた時の結果票(お持ちの人のみ) | <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書(生活保護受給者のみ) |

### 胃内視鏡検査は2年に1回の間隔でいいの?

「有効性評価に基づく胃がん検診ガイドライン(国立がん研究センター)」において受診間隔を2~3年に延長した場合でも死亡率減少効果が認められるとされています。

➔ 2年に1回、胃内視鏡検査を受けることが重要です。

### 症状がある場合は?

胃がん検診は、胃の痛み、食欲不振、食事がつかえる等症状がない人が行う検査です。

➔ 症状がある場合は 医療機関を受診し診断のための適切な検査を受けてください。

# 胃内視鏡検査を安全に受けていただくために

下記に該当する人は検診としての胃内視鏡検査を受けることができません。

- ◆抗血栓薬（抗血小板薬、抗凝固薬）またはそれに類する作用のある薬を服用している人
- ◆胃内視鏡検査に関する同意書に同意が得られない人（医療機関で説明します）
- ◆咽頭・鼻腔などに重篤な疾患があり、内視鏡の挿入ができない人
- ◆上部消化管の疾患で通院中・経過観察中の人（自覚症状がない場合も含む）
- ◆収縮期血圧が極めて高い人  
⇒高血圧治療中の方は、検査直前に血圧を測り、実施可否を判断します。
- ◆ヘリコバクターピロリ菌の除菌中・除菌後の経過観察中の人
- ◆急性心筋梗塞や重篤な不整脈等の疾患のある人
- ◆明らかな出血傾向またはその疑いのある人
- ◆妊娠中または妊娠の可能性がある人
- ◆胃の部分切除後で経過観察中の人
- ◆疾患の種類に関わらず入院中の人
- ◆呼吸不全のある人
- ◆胃全摘術後の人
- ◆その他、医師が検査困難と判断した人

## 飲食、薬について

- 前日：飲食は前日22時前までに  
お済ませください（飲酒も不可）。
  - 当日：お茶・コーヒー、あめ・ガム等を含む  
飲食、喫煙はできません。
- 検査前日と当日の飲食や内服その他詳しくは、受診する医療機関の指示に従ってください。

## 抗血栓薬の例

- バファリン/ワーファリン/バイアスピリン/プラザキサ/  
パナルジン(チクロピジン)/エリキュース/エフィエント/  
イグザレルト/リクシアナ/プラビックス(クロピドグレル)/  
プレタール(シロスタゾール)等
- ※抗血栓薬は他にも多数種類があります。  
抗血栓薬またはそれに類する作用のある薬ではないか、  
主治医にご確認ください。
- ※上記服用中の場合、生検や、胃粘膜が傷ついた際に血が  
止まりにくくなる可能性があるため、市の検診は対象外  
となります。

※ご不明な点は、主治医や申し込み先の医療機関にご相談ください。

## 【胃内視鏡検査の注意事項】

### 胃内視鏡検査時における、内視鏡以外の検査について

医師の判断により、生検(病変の一部をとって顕微鏡等で調べる検査)、ピロリ菌や感染症の検査(血液検査)、処置、薬の処方等を行う場合があります。  
このような場合は、保険診療として別途自己負担が生じます。

### 鎮痛薬・鎮静薬・鎮痙薬

- ・検査では喉の麻酔を使います。
- ・鎮痛薬(痛み止め)や鎮静薬(眠くなる薬)は、検査後の十分な監視が必要となるため、市の検診では使用しません。
- ・鎮痙薬(胃の動きを抑える薬)については、各医療機関の判断で使用場合があります。

### 偶発症について

次のような偶発症が起こる可能性があり、外科的処置(保険診療)が必要な場合があります。

- ・内視鏡や生検による出血、穿孔(穴が開くこと)、鼻出血
- ・薬剤によるアレルギー(呼吸困難、血圧低下等)

※検査終了後、何らかの異変を感じた場合は、受診した医療機関にご相談ください。

40歳を過ぎたら2年に1回マンモグラフィ検査を！

## 乳がん検診 **集団検診要予約**



**マンモグラフィ検査**

**超音波検査 集団検診のみ**

対象 ▶▶▶ **40歳以上**で前年度未受診者

対象 ▶▶▶ **30歳以上**

自己負担額 ▶▶▶ **無料**

自己負担額 ▶▶▶ **1,000円** (現金払いのみ)

※生活保護受給者は生活保護受給証明書の持参により無料

\*問診票(P.7)を記入し、注意事項を読んで受診しましょう。  
※検診は月経が始まってから1週間後頃が最適です  
※検査は女性技師が実施します

### ブレストアウェアネスを知っていますか？



『乳房を意識する生活習慣』の事です。

- 1 ご自分の乳房の状態を知りましょう
- 2 乳房の変化に気をつけましょう
- 3 変化に気づいたらすぐ医師へ相談しましょう
- 4 40歳になったら  
2年に1回マンモグラフィ検査を受けましょう

### 新たに乳がんにかかった数

〈成田市〉

2018年  
96人

2019年  
109人

(参考)千葉県がん登録事業報告書より

### コロナワクチンを接種した場合、直ぐに乳がん検診を受けてよいですか。

正確な判定のため、**コロナワクチン接種から少なくとも6週間以内の検診はなるべくお避け下さい。**  
精密検査となったら、自己判断せず、必ず精密検査を受けてください。

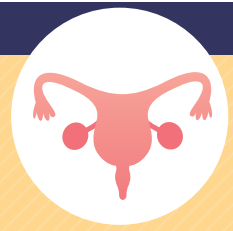
### 症状がある場合は？

乳がん検診は、しこり、乳頭分泌、痛み等症状がない人が行う検査です。

➔ 症状がある場合は **医療機関を受診し診断のための適切な検査を受けてください。**

## 20代後半から増加する若い世代に多いがん

### 子宮頸がん検診 **集団検診要予約**



対象 ▶▶▶ **20歳以上**で前年度未受診者

自己負担額 ▶▶▶ **無料**

\*問診票(P.9)を記入し、注意事項(P.10)を読んで受診しましょう。  
※受診間隔は2年に1回です。  
※産後は2か月を過ぎてから受診できます。



子宮頸がんは、**20代後半から増加し、40代がピーク**となります。  
若い女性では、乳がんの次に多いがんです。

### 子宮頸がん検診は2年に1回の間隔でいいの？

子宮頸がんは一般的にゆっくり進行するため、前がん状態(がんになる前の状態)から浸潤がん(進行がん)になるまで2~3年はかかると言われています

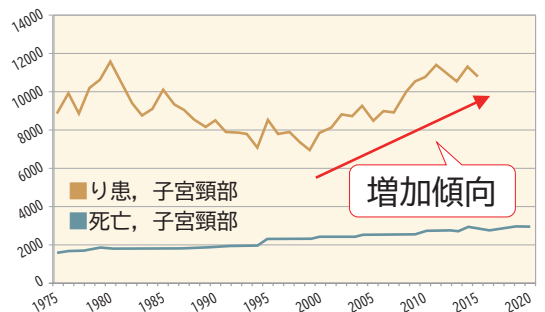
➔ **2年に1回、検診を受けることが重要です。**

### 症状がある場合は？

子宮頸がん検診は、出血等症状がない人が行う検査です。

➔ 症状がある場合は **医療機関を受診し診断のための適切な検査を受けてください。**

◆子宮頸がん 新たにかかった人の年次推移



乳がん

子宮頸がん



## 市のがん検診（一次検査）として行う検査

### 大腸がん検診

#### 便潜血検査（2日法）

大腸疾患があると、大腸内に出血することがあり、その血液を検出する検査です。

### 肺がん検診

#### 胸部レントゲン検査

肺全体のX線写真を撮ります。  
一次検査医とは別の検査医が読影し、肺がんの影を見落とさないために国の基準に定められている方法で二重読影を実施します。

### 胃がん検診

#### 胃内視鏡検査

口または鼻から胃の中に内視鏡（胃カメラ）を入れて、胃の内部を観察します。  
異常がある場合には、病変の一部を採取し（生検）、細胞の検査を行うことがあります。  
一次検査医とは別の専門医が読影します。（二重読影）

#### バリウム検査

バリウムを飲み、胃の形や表面の凹凸をレントゲンで観察します。

### 乳がん検診

#### マンモグラフィ検査

乳房を圧迫して薄く延ばした状態でX線撮影をします。小さなしこりや、しこりになる前の石灰化した微細な乳がんの発見に有効な検査です。  
乳がん死亡率を減少させることが科学的に認められています。  
40歳以上の人は2方向、50歳以上の人は1方向から検査します。

#### 超音波検査

超音波をあて、乳房内部の状態を観察する検査です。乳腺の発達した人に適しています。

### 子宮頸がん検診

#### 視診、細胞診等

子宮頸部の粘膜を採取し、がん細胞の有無やがんになる前の病変の有無を調べます。

## 精密検査として行う検査（保険診療）

### 大腸がん精密検査

#### 全大腸内視鏡検査

肛門から内視鏡を入れて大腸の中に異常がないか詳しく観察する検査  
全大腸内視鏡検査が困難な場合、S状結腸内視鏡検査と注腸エックス線検査を併用します。

### 肺がん精密検査

#### CT検査

身体の周囲からX線を当てて、体の断面図を撮影する検査

#### 気管支鏡検査

気管支鏡を口や鼻から気管支に入れて、病変が疑われた部分を観察する検査

### 胃がん精密検査

#### 生検

組織を採取し悪性かどうかを調べる検査

#### 胃内視鏡検査

口または鼻から胃の中に内視鏡（胃カメラ）を入れて、胃の内部を観察する検査

### 乳がん精密検査

#### 追加検査

マンモグラフィ：疑わしい部位を多方向から撮影  
超音波：疑わしい部位を詳しく観察

#### 穿刺吸引細胞診、針生検

疑わしい部位に針を刺して細胞や組織を採取する検査

### 子宮頸がん精密検査

#### コルポスコープ下の組織診・細胞診

コルポスコープ（腔拡大鏡）を使って子宮頸部を詳しく見る検査

#### HPV（ヒトパピローマウイルス）検査

子宮頸部から細胞を採取し、HPVに感染しているかどうかを調べる検査

※上記検査などを組み合わせて実施



# がん検診のメリット・デメリット

## メリット

◆ 早期発見、早期治療による救命の効果

◆ 早期がんの発見

早期であれば治せる可能性は非常に高く、治療も軽く済むことが多いので、身体的負担、経済的負担や時間は、一般的に少なく済みます。

◆ がん以外の病気の発見

検診では早期がんの発見以外にも、前段階の病変（ポリープ、潰瘍、異型上皮等）が見つかることもあります。

◆ 安心

「異常なし」と判定されれば、ひとまず安心して過ごすことができます。しかし、過信は禁物です。定期的に検診を受けましょう。

## デメリット

◆ 結果が100%正しいわけではない（偽陰性）

がんの場所や種類等によっては見つけづらいことがあります。

◆ 不必要な治療や検査の受診（偽陽性）

精密検査の結果「がんではなかった」と判定されることがあります。

◆ 身体への負担

放射線 → 被曝

バリウム → 便秘、誤嚥の可能性

内視鏡 → 出血や穿孔(※)の可能性

※穿孔：胃や腸に穴をあけてしまうこと

## がん検診の判定「要精密検査」

がん検診の判定が「要精密検査」となったら**必ず精密検査を受けましょう!!**

がんの疑いがある可能性があります。

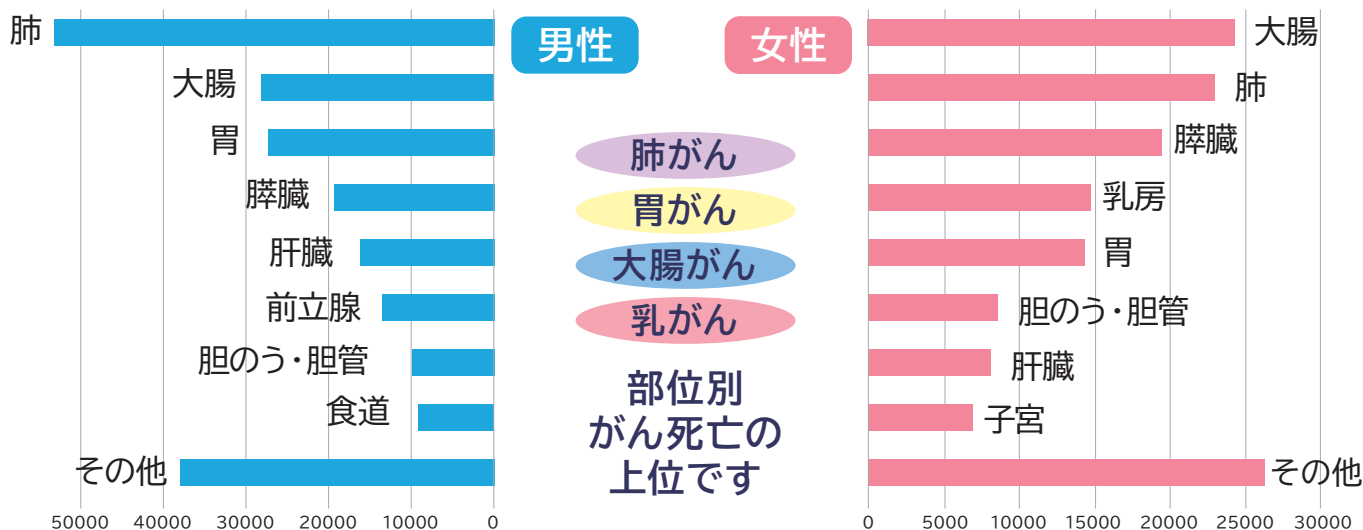
より詳しい検査を行い、本当にがんがあるか調べる必要があります。

「症状がない」「たまたまだろう」と自分で判断せず、医療機関を受診しましょう。

※市から精密検査の受診状況を確認させていただくことがあります。

### 部位別 がん死亡数（2022年度）

日本人の2人に1人ががんになる時代



※冊子内の図表は記載のないものは、全てがん統計（国立がん研究センター）のデータを基に作成

## 前立腺検査

対 象：50～70歳の偶数年齢の男性  
内 容：血液検査  
自己負担額：無料

※問診票はありません。

### なぜ70歳までなの？

70歳を過ぎると前立腺肥大により「要精密検査」と判定される人の割合が多くなるためです。

## 骨密度検査

集団検診のみ

対 象：20・21・25・30・35・40・45・50・55・60・65・70・75歳女性  
内 容：超音波による踵骨（かかと）の骨密度の測定  
靴下やストッキングを脱いで測定します。  
自己負担額：無料

※問診票は当日にお渡しします。

### 骨粗しょう症とは

骨の強度が低下して骨折しやすくなる病気で、女性はリスクが高いと言われています。

### なぜ75歳までなの？

早期に骨量が減少している人を発見し、骨粗しょう症を予防するためです。

## 肝炎(B型・C型)ウイルス検診

対 象：40歳以上で、市の同検診で受診したことがない人  
内 容：血液検査  
自己負担額：無料

※問診票は当日にお渡しします。

### 肝炎とは

肝臓の細胞に炎症が起き、細胞が壊されていく病気です。  
B型・C型肝炎ウイルスに感染すると、慢性的な肝臓病を引き起こす原因となります。  
肝臓は、機能が低下しても再生能力が高いため、重い病気になるまで気づかないことも多いです。  
しかし、検査をできるだけ早く受けることで、もし肝炎ウイルスに感染していても適切な治療を受けることができるので、深刻な症状に進行することを防ぐことができます。



## 肝炎ウイルス検診の結果が「陽性」の場合・・・

千葉県ウイルス性肝炎患者等  
重症化予防推進事業

初回精密検査、定期検査の費用を助成しています。  
千葉県では、肝炎ウイルス検診において陽性となった方を早期治療に繋げ重症化予防を図るために、陽性者の初回精密検査、定期検査の費用を助成しています。

成田市肝炎ウイルス検査陽性者  
フォローアップ事業

精密検査、定期検査の費用助成を希望される方は・・・  
成田市肝炎ウイルス検査陽性者フォローアップ事業の参加同意書（肝炎ウイルス検診問診票）が必要になります。  
当事業では、市より精密検査や治療状況をお伺いすることや専門医療機関への受診勧奨を行うことがありますので、ご了承ください。

この機会に歯科検診も受けませんか

## 成人歯科検診

対象 ▶▶▶ **19歳以上**

(令和7年3月31日時点の年齢)

自己負担額 ▶▶▶ **500円**

70歳以上は ▶▶▶

**無料**

実施期間 : 令和6年5月1日(水)から12月31日(火)まで

場 所 : 市内43の歯科医療機関

### 受診方法

①受診日を決める

②歯科医療機関を予約する

③検診を受診する

【受診日】

月 日 時 分から

右ページの一覧から歯科医療機関を選んで予約をします  
「成田市の成人歯科検診を受診したい」とお伝えください

〈持ち物〉

- 「健康保険証」など、氏名・住所・生年月日がわかるもの
- 自己負担金 500円

※70歳以上・生活保護受給者は無料

### 検診の流れ

問診

検診

説明・指導

- 自覚症状や生活習慣についてお伺いします
- むし歯、歯周病のチェック  
歯と歯肉のすき間や出血を調べます
- 検診結果やお手入れ方法を説明します



#### ▶ 歯科検診でわかること

- ① むし歯や歯周病などの病気の有無
- ② 入れ歯などの治療の必要性
- ③ 口腔内の粘膜の異常

その他、お口の中を全体的に検査します

※成人歯科検診では、原則レントゲン撮影や、歯石除去は行いません

### 注意事項

- ・ 現在治療中の人は受けられません
- ・ 原則、検診当日の治療や処置は行いません  
必要な治療や処置が生じた場合は、別途料金がかかる場合があります
- ・ 生活保護受給者は、生活保護受給証明書が必要です  
事前に健康増進課へご連絡ください



詳しくは、受診する歯科医療機関へご確認ください

# 要予約 成人歯科検診実施医療機関一覧

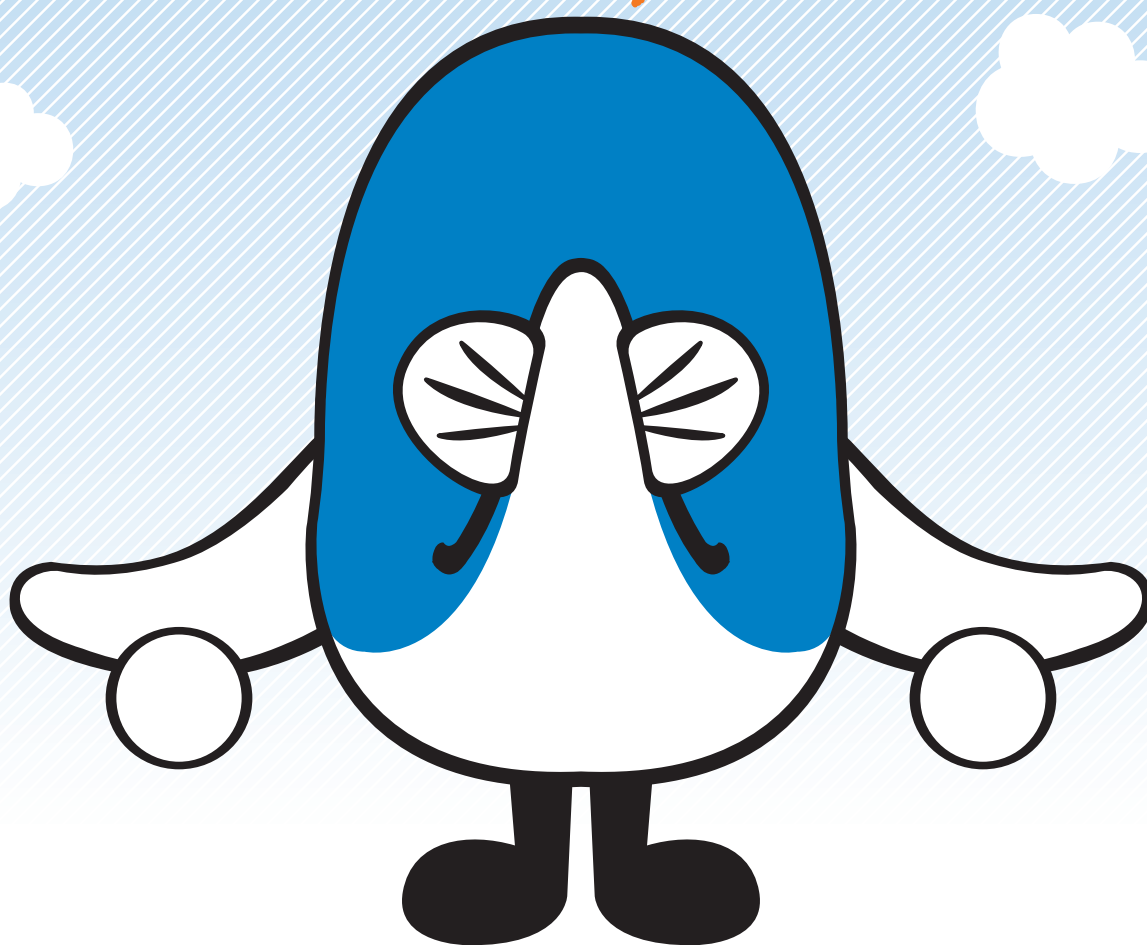
市外局番 ☎0476

歯科医療機関名	住 所	電話番号
ポプラ歯科医院	東町236	22-9578
もろおか歯科歯列矯正クリニック	幸町905	22-2146
はぎわら歯科医院	上町860	20-4180
たんぼぼ小児歯科	花崎町800-6	22-1325
岡田歯科医院	花崎町825	22-4976
成田駅前デンタルオフィス	花崎町828-11	33-6487
グランド歯科医院	花崎町959	22-0672
成田イオン歯科	ウイング土屋24	23-8277
アン・デンタルクリニック	土屋892-4	22-0776
ラシーヌデンタルクリニック	郷部34-1	85-4118
オカモト歯科医院	郷部299-1	23-3303
池田歯科	西田護台3-8-3	24-0450
さくら歯科クリニック	美郷台1-4-15	24-5454
ミサト歯科医院	美郷台2-14-32	24-3370
とみさわ歯科医院	飯田町136-32	27-5015
しみず歯科クリニック	飯田町143-4-1F	76-9723
いしだ歯科医院	飯田町174-105	28-8791
ノウチ歯科クリニック	並木町215-54	24-2566
青柳デンタルオフィス	公津の杜1-7-7	29-3168
小出歯科医院	公津の杜1-28-1	28-1452
公津の杜あべ歯科クリニック	公津の杜2-14-1	28-6555
伊藤歯科医院	公津の杜3-3-11	29-0418
ユニクス成田歯科	はなのき台2-25-1	27-8241
ボンベルタ歯科クリニック	赤坂2-1-10	20-8110
野澤歯科医院	吾妻3-49-3	28-2211
ながい歯科医院	加良部1-5-3	28-6377
メイヨ歯科成田ニュータウン診療所	加良部5-7-1	27-5481
渡辺歯科クリニック	加良部6-5-3	36-7911
斉藤歯科医院	橋賀台1-15-3	26-6480
さいとう矯正歯科クリニック	橋賀台1-45-1-2F	26-6226
ハヤシダ歯科医院	玉造7-24-1	27-8548
榮歯科医院	大竹293	26-8060
大野歯科医院	大生12	36-1523
三里塚歯科医院	本城134-8	35-5215
渡部歯科医院	三里塚光が丘1-333	35-3090
藤崎歯科医院	三里塚御料1-292	35-0269
角田歯科医院	西三里塚1-101	35-2277
川畑歯科医院	猿山434	96-0025
田中歯科医院	猿山1338-1	96-2257
下総歯科クリニック	名古屋1375	96-3999
来光台歯科医院	吉岡977-4	73-7350
成田病院	押畑896	22-1500
聖マリア記念病院	取香446	32-0711



※診療時間や曜日については、歯科医療機関により異なります。各歯科医療機関にご確認ください  
 ☎成田市ホームページから、診療時間や休診日などご確認いただけます

来年も受診してね。うな。



## 【お問合せ先】

一般健康診査、がん検診等

### 成田市健康増進課

成田市赤坂1丁目3番地1 保健福祉館内  
TEL 0476-27-1111 FAX 0476-27-1114

特定健康診査、後期高齢者健康診査、人間ドック

### 成田市保険年金課

成田市花崎町760番地（市役所1階）  
TEL 0476-20-1526 FAX 0476-24-2095