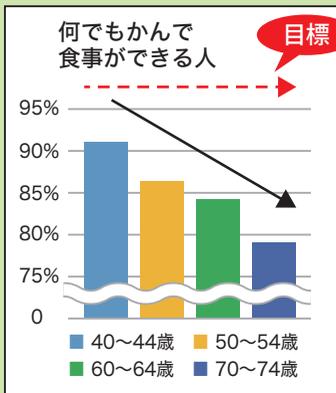


節目で
チェック!

ならしの歯科健診

過去1年間に歯科医院を受診している市民は、**4人に3人!**そのうち、**60%**が**定期健診**を目的として受診しています。(令和6年度習志野市健康意識調査)

市では、節目で歯科健診を実施します。
今年の対象者は⑳ページです。 **チャンス!**



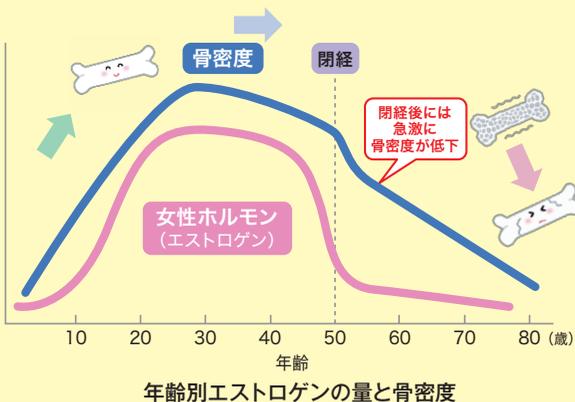
何歳になっても「何でもかんで食事ができる」口を保てるよう、むし歯や歯周病を予防しましょう。また、口周囲の筋肉も大切です。

データ: 令和6年度習志野市特定健診・保健指導

5年に1度の
チャンス!

骨粗しょう症検診

骨粗しょう症は、適切な治療を受けることで、骨折による要介護・寝たきり予防できます。「骨粗しょう症検診」を受けて、早期発見・早期治療に努めましょう!対象者は⑯ページです。

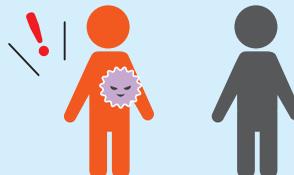


参考: 骨活のすすめ Smart Life Project



令和8年度 がん検診等のお知らせ

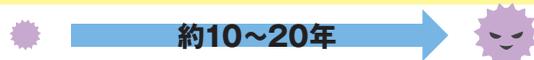
2人に1人ががんになる時代です。



しかし、**早期発見・早期治療**をすれば、**90%以上**のがんは治ります。

**はじめる検診、続ける検診
まずは予約から**

がん細胞を早期発見できる期間は、限られています。
がん検診で発見できる大きさ(1cm程度)になるまでに、約10~20年かかります。



しかし、1cmのがんが2cmになるには約2年しかかかりません。
それ以降はがん細胞は急速に増殖し、治療率は大きく低下していきます。

※がん細胞の成長速度はがんの種類などにより異なります。



★すでに症状のある人は検診ではなく、医療機関を受診してください。

《問合せ》 習志野市 健康支援課
電話: 047-451-1151(代表) (内線: 317-405)

がん検診ホームページ



わたしの検診（健診）一覧

この冊子は令和9年3月31日まで
保管をお願いします。

がん検診の受診は、**1年間に各1回**です。
 (子宮がん検診・乳がん検診・胃がん胃内視鏡検査は
 2年に1回、骨粗しょう症検診は5年に1回)

集団検診実施期間 令和8年5月25日～令和8年11月27日

個別検診実施期間 令和8年4月1日～令和9年3月31日

※ならしの歯科健診は実施期間が異なります。

(年齢は令和9年3月31日時点での年齢です)

※市で行うがん検診は、受診日時点で習志野市に住民票のある人が対象です。習志野市から転出後に受診した場合は、実費を請求させていただきます。

※ご加入の健康保険に関わらず受診できますが、職場健診や人間ドック等で受診機会のある人はそちらの検診をご利用ください。

★特定健診 (集団)と同時 受診可能	受けられる検診(健診)に☑しよう	20代	30代	40代	50歳以上	自己負担金	ページ
★	<input type="checkbox"/> 結核・肺がん検診 【胸部エックス線検査】 集団検診			○	○	200円	⑨ ⑩
	<input type="checkbox"/> 胃がん 検診			○	○	500円	⑪ ⑫
	胃部エックス線検査 集団検診			○	○	500円	⑪ ⑫
	胃内視鏡検査 ◎2年に1回 個別検診	いずれか 一つ			○ 偶数年齢	3,000円	⑭
★	リスク検診 【血液検査】 個別検診			○	○	500円	⑬
				40～80歳 今まで受けたことがない人			
★	<input type="checkbox"/> 大腸がん検診 個別検診			○	○	500円	⑮
★	<input type="checkbox"/> 肝炎ウイルス検診 個別検診			○	○	500円	⑮
				今まで受けたことがない人		40歳以上5歳刻み 年齢の人は無料	
★	<input type="checkbox"/> 前立腺がん検診 (男性のみ) 個別検診				○	500円	⑯
	<input type="checkbox"/> 骨粗しょう症検診 (女性のみ) 個別検診			40歳、45歳	50歳、55歳 60歳、65歳 70歳、75歳	500円	⑯
	<input type="checkbox"/> 子宮がん検診 (女性のみ) ◎2年に1回 個別検診	○	○	○	○	500円	⑰
						体部がん検診を併せて 実施する場合1,000円 (要件あり)	
	<input type="checkbox"/> 乳がん 検診 (女性のみ) ◎2年に1回		○			500円	⑱
	超音波検査 個別検診		○			500円	⑱
	マンモグラフィ検査 個別検診			○	○	1,000円	⑱
	<input type="checkbox"/> ならしの歯科健診 (実施期間：令和8年12月28日まで) 個別検診	20歳	30歳	40歳	50歳、60歳 65歳、70歳 80歳	500円	⑳
						70歳、80歳無料	

★：習志野市国民健康保険にご加入されている40～74歳の人は特定健診（集団）と同時に受診できます。自己負担金は、記載の内容と同額です。

★詳細については、令和8年5月末に発送する特定健康診査のご案内でご確認ください。

検診の受け方

集団検診

(公共の会場で受診)

- 結核・肺がん検診 [胸部エックス線検査]
- 胃がん検診 [胃部エックス線検査]

完全
予約制

1. 申し込む: ⑤⑥ページ参照

- ・電子申請(がん検診予約システム)
- ・郵送申請
- ・健康支援課窓口申請

2. 市からの日時決定通知(受付票)と受診票が届く。

3. 予約日時に会場に行き受診する。

→会場  ⑦⑧ページ参照

持ち物: 受付票、受診票、自己負担金^{*1}

4. 結果は6週間前後で市から郵送で届く。

※検診結果によっては、健康支援課からご連絡やご案内を差し上げることがあります。

注意点

- ・電話での申込みはできません。
- ・定員に達した際には、希望の日程・会場に添えない場合があります。
- ・申込期間内に予約してください。
- ・各会場に待合室はありません。
- ・受付時間内にご来場ください。

※1 検診を受けるには自己負担金が必要です。
自己負担金は、条件により免除となります。
→  ⑳ページ参照

- ・集団検診は、悪天候や感染症等のやむを得ない事情により中止となることもあります。
- ・最新情報は市ホームページか健康支援課までお問合わせください。

個別検診

(市内実施医療機関で受診)

- 胃がん検診 [胃内視鏡検査・リスク検診]
- 大腸がん検診
- 骨粗しょう症検診
- 肝炎ウイルス検診
- 子宮がん検診
- 前立腺がん検診
- 乳がん検診
- ならしの歯科健診 [超音波検査・マンモグラフィ検査]

1. 受診する医療機関を決める。

→  ⑱～㉒ページ、⑳～㉔ページ参照
(歯科健診)

2. 医療機関に直接予約して受診する。

☎「市の検(健)診を受けたい」とお伝えください。

持ち物: マイナ保険証または資格確認書、自己負担金^{*1}
習志野市のがん検診等のお知らせ(A4サイズ)

※受診票は医療機関に置いてあります。

3. 結果は受けた医療機関で直接聞く。

精密検査が必要と判定されたら

がん検診で精密検査が必要と判定された人は、
できるだけ早く医療機関を受診しましょう。

精密検査の結果を確認するまでが検診です。
精密検査の結果、異常なしと診断される場合や
治療の必要がない場合もありますが、その診断
をきちんと受けることが大切です。
検診をぜひ有効に活用してください。

※精密検査は、保険診療での受診となります。

申込期間・受付票発送について

- ※結核・肺がん検診と胃がん検診の同日実施はありません。
- ※先に胃がん検診（胃部エックス線検査）を受け、結核・肺がん検診も申込み場合は、必ず7日間以上あけてください。

第1回 検診実施期間 5月下旬～7月下旬

申込期間

「がん検診等のお知らせ」到着後～

4月10日（金）まで

※当日消印有効

受付票発送：5月中旬

第2回 検診実施期間 10月中旬～11月下旬

申込期間

8月3日（月）～ 9月11日（金）まで

※当日消印有効

受付票発送：10月中旬

【予約変更について】

受付票到着後、決定した受診日に都合がつかない場合には、がん検診予約システムまたは健康支援課への電話で変更できます。

申込方法

次のいずれかの方法でお申込みください。

※電話では受け付けておりません。

1. 電子申請（がん検診予約システム）

下記のURLか、二次元コードからお申込みください。

ログインにはID・パスワードが必要です。

（同封した通知文下部に記載しています）

※予約システムの操作方法が今年度より変更しています。

URL：<https://narashino.kenshin.cloud/yoyaku>



2. 郵送による申込み

⑩ページにある必要事項を記載し（あるいは書き写し）、健康支援課までお送りください。

希望日程は第2希望までご記入ください。

申込書郵送先

〒275-8601

習志野市鷺沼2-1-1

習志野市 健康支援課 がん検診担当

3. 窓口での申込み

⑩ページにある必要事項を記入し（あるいは書き写し）、健康支援課窓口までご持参ください。

受付窓口・時間

習志野市役所1階 2番窓口

午前9時～午後5時（土・日・祝除く）

集団検診会場の地図

会場へは公共交通機関でご来場ください。

- プラッツ習志野の駐車場は有料です。
(入庫から1時間無料)

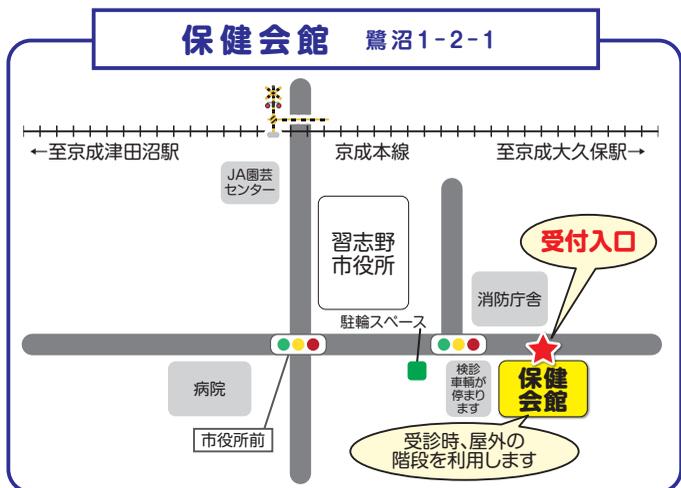
- ブレーメン習志野の駐車場は1台のみの為、
駐車可能となるまでお待ちいただきます。



最寄り▶JR津田沼駅(南口)より新習志野行きバス 団地中央 下車 徒歩2分
京成津田沼駅よりハッピーバス 総合福祉センター下車徒歩1分



最寄り▶京成大久保駅改札より徒歩1分



最寄り▶京成津田沼駅改札より徒歩9分



最寄り▶京成実籾駅北口改札より徒歩8分



結核・肺がん検診 (胸部エックス線検査)

【**集団**】

対象者 ▶ 40歳以上(令和9年3月31日時点)

自己負担金 ▶ 結核・肺がん検診 200円

検査方法

・胸部のレントゲン撮影

下記にひとつでも該当する人は、市の結核・肺がん検診は受けられません。かかりつけ医にご相談ください。

■ 体重120kg以上

■ 自力で立位が困難

■ 妊娠中またはその可能性あり

■ 6か月以内の血痰あり

当日の服装等注意点

◇撮影時は無地のTシャツもしくは肌着(何色でも可)1枚になります。

ボタンや金具(プラスチックも含む)、プリント、胸ポケットのないものでお越しください。

【検診不可の服装】

- ・ハイネックやタートルのニットまたはシャツ
- ・ワンピース(生地等によってはお脱ぎいただく場合があります)

【外していただくもの】

- ・カップつきの下着、ブラジャー(スポーツブラ含む)
- ・湿布、磁気湿布、首にかけるアクセサリ等

◇詳しくは申込み後に届く受付票に記載の「服装の準備」をご確認ください。

今年度より喀痰検査の実施はありません

(国のがん検診の指針改正に基づく変更です)

※痰が続く場合は、医療機関を早めに受診してください。

【結核・肺がん検診集団検診日程】

**完全
予約制**

必ず事前に申込みください。

※申込方法は [⑤⑥](#) ページを参照。

◆当日の看護師による問診の結果、体調やお体の状況により、受診を見送らせていただく場合があります。

先に胃がん検診(胃部エックス線検査)を受けた場合、結核・肺がん検診希望日は**必ず7日間以上あけて申込みください**。
バリウムが体内に残っていると、検診結果の判定ができません。

会場	申込期間	
	第1回	第2回
会場 問合せ先: 健康支援課 ※会場への問合せは ご連絡ください	「がん検診等のお知らせ」 到着後～ 4月10日(金)まで	8月3日(月)～ 9月11日(金)まで
	↓ 検診日程 ※検診時間はいずれも午前または午後 ↓	
さくらの家 秋津3-4-1 (総合福祉センター内)	6月17日(水)	11月18日(水)
保健会館 鷺沼1-2-1	6月25日(木) 6月27日(土) 7月1日(水) 7月10日(金) 7月17日(金) 7月27日(月) [女性の日] 7月13日(月)※	11月24日(火) 11月25日(水)
プラッツ習志野北館 本大久保3-8-19	7月30日(木) 7月31日(金)	11月27日(金)
プレーメン習志野 東習志野2-10-3	7月8日(水) 7月23日(木)	11月20日(金)

※7月13日(月)は女性限定です。他日程は男女ともに申込可。
[女性の日]は、スタッフ全員が女性とは限りません。

胃がん検診(胃部エックス線検査) 集団

※令和7年度 習志野市の胃内視鏡検査を受診した人は、いずれの胃がん検診も受けられません。

★過去にピロリ菌の有無を検査したことがない人は、胃がんリスク検診(血液検査)のご利用をお勧めします。

対象者 ▶ 40歳以上偶数年齢(令和9年3月31日時点)

奇数年齢で希望する場合、令和7年度 習志野市の胃内視鏡検査を受診した人は受けられません。

自己負担金 ▶ 500円

検査方法

胃部のレントゲン撮影

発泡剤(胃を膨らませる薬)とバリウム(造影剤)を飲み、撮影台に乗って体の向きを変えながらレントゲン撮影をします。



服装の準備

- ・無地のTシャツ(何色でも可)1枚程度になります。
- ・ボタン・金具類(プラスチックも含む)・プリント・装飾がないもの、ウエストがゴムの下衣等の着用をお勧めします。

検査前日・当日の注意点

- ・食事：**前日夜10時まで**に済ませてください。それ以降は、検査終了まで食事をしないでください。(あめ・ガム・タバコも不可)
- ・飲水：**当日朝6時まで**の水のみ可。

※**心臓病・高血圧の薬、抗てんかん薬、向精神薬**を服用中の人は、**必ず検査開始2時間前(午前6時目安)までに200ml以内の水で薬を服用してください。**

④**糖尿病の薬は、当日朝は使用しないでください。**

検査前に血糖降下薬の内服やインスリン注射を投与した場合、低血糖状態になる可能性があり、検査時の安全の確保ができないため、受診できません。

★検査後の水分補給のため、水500ml以上で早めに下剤を内服してください。

下記に☑がひとつでも該当する人は、市の胃部エックス線検査は受けられません。かかりつけ医にご相談ください。

過去にバリウムの過敏症(麻疹、息苦しさ、手足の冷感等)

飲食時むせやすい、誤嚥したことがある

自力で立位、手すりをつかむ、検査台で体の向きを変えるのが困難

3日以上便秘、過去にバリウムの排泄が困難

1年以内に手術を受けた(心臓カテーテル・内視鏡・腹腔鏡・開腹・開胸・整形外科)

1年以内に狭心症、心筋梗塞、脳血管疾患の発作

2か月以内に大腸ポリープを切除した

過去に腸閉塞、腸捻転、1年以内に憩室炎

ペースメーカー等の使用で主治医の許可なし

1年以内にてんかん発作

腎臓病で水分制限あり

妊娠中または可能性あり

体重120kg以上

下記に該当する人は主治医の口頭での許可があれば受診可能です

胃がんの既往・胃腸の手術歴

心臓病や脳血管疾患等で通院中(定期検査の実施も含む)

1年以降の開腹・開胸・開頭手術で通院中(定期検査のみも含む)

炎症性疾患(潰瘍性大腸炎・クローン病等)で治療中

◆胃部エックス線検査が初めての人では、アレルギー症状が出る場合がありますので、医療機関にご相談ください。

◆当日の看護師による問診の結果、体調やお体の状況により、受診を見送らせていただく場合があります。安全な検診を実施するため、ご理解ご協力をお願いいたします。

◆授乳中の人は下剤の影響があるため、お勧めしません。

【胃がん検診集団検診日程】

必ず事前に申込みください。

※申込方法は ⑤⑥ ページを参照。

完全
予約制

会場		申込期間	
		第1回	第2回
問合せ先: 健康支援課 ※会場へのお問合せはご遠慮ください		「がん検診等のお知らせ」到着後～ 4月10日(金)まで	8月3日(月)～ 9月11日(金)まで
		↓ 検診日程 ※検診時間はいずれも午前中です ↓	
さくらの家 秋津3-4-1 (総合福祉センター内)	男性	6月 5日(金)	10月30日(金)
	女性	6月 5日(金)	10月30日(金)
保健会館 鷺沼1-2-1	男性	5月25日(月)	10月29日(木)
		5月27日(水)	
		6月 1日(月)	
	女性	5月26日(火)	10月28日(水)
6月 2日(火)			
6月 6日(土)			
プレーメン習志野 東習志野2-10-3	男性	6月 3日(水)	11月 9日(月)
	女性	5月28日(木)	11月12日(木)
	6月11日(木)		

※先に胃がん検診(胃部エックス線検査)を受け、結核・肺がん検診も申込み場合は、必ず7日間以上あけてください。

□ 胃がんリスク検診(ABC分類) **個別**

★過去にピロリ菌の有無を検査したことがない人は胃がんリスク検診の利用をお勧めします。

対象者 ▶ 40～80歳(令和9年3月31日時点)

今までに胃がんリスク検診を受けたことがない人
※令和7年度に市の胃内視鏡検査を受診した人は受けられません。

自己負担金 ▶ 500円

検査方法

血液検査

ピロリ菌の感染と胃炎の程度を調べ、将来、どれくらい胃がんになりやすいかのリスクを明らかにする血液検査です。

採血を伴う健診や血液検査を行う際、同時に受けられる場合がありますので、医療機関にご相談ください。

(この検診後、精密検査が必要になった人は後日、胃内視鏡検査を保険診療で受けてください。)



下記に☑がひとつでも該当する人は、適正な検査結果が得られないため、市の胃がんリスク検診は受けられません。かかりつけ医にご相談ください。

ピロリ菌除菌治療を受けた

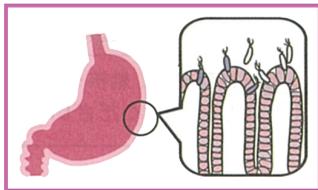
胃の切除手術を受けた

腎臓の機能が悪い

腎臓病で治療中

胃酸分泌抑制薬を常用している、または内服をやめてから4週間経っていない

40～50歳代日本人の3人に1人がピロリ菌に感染しており、年代が高い程、感染率が高くなります。ピロリ菌の感染が胃がんのリスクであることは、科学的に証明されています。ピロリ菌は胃の粘膜に入り込み、炎症を起こし、粘膜を破壊していきます。



早期に除菌するほど胃がん発生リスクが低くなるといわれています。

参考：2024年改訂版
H.Pylori感染の診断と治療のガイドライン

■ 胃がん検診 胃内視鏡検査 **個別**

2年に
1回

★過去にピロリ菌の有無を検査したことがない人は胃がんリスク検診の利用をお勧めします。

対象者 ▶ 50歳以上偶数年齢(令和9年3月31日時点)

自己負担金 ▶ 3,000円

⑤:市の胃内視鏡検査を受けた翌年度は、いずれの胃がん検診(胃内視鏡検査・胃部エックス線検査・リスク検診)も受けられません。

検査方法

鼻または口から小型のカメラを挿入し、胃を直接撮影します。市の検査では、国の指針に基づき、鎮静剤(眠くなる薬)は使用しません。

検査前、検査前日および当日の注意点

- ・食事:検査前日夜9時までに済ませてください。
- ・飲水:受診前まで水または白湯は可。
- ・喫煙:検査当日は終了後まで不可。
- ・内服薬:心臓病・高血圧の薬、抗てんかん薬、向精神薬、糖尿病の薬、抗血栓薬を服用中の人は、検査を実施する医療機関と相談の上、指示に従ってください。

下記に☑がひとつでも該当する人は、市の胃内視鏡検査は受けられません。かかりつけ医にご相談ください。

消化器潰瘍等の胃疾患で通院・治療中

胃全摘手術を受けた

呼吸不全がある

重篤な心疾患がある

妊娠中または可能性あり

咽頭・鼻腔等に重篤な疾患があり内視鏡ができない

明らかな出血傾向、またはその疑いがある

その他、体調や心身の状態により医師が困難と判断した場合

胃内視鏡検査に付随する検査(保険診療)について

- ・医師が必要と判断した場合は、生検(患部組織の顕微鏡検査)を行う場合があります。また、ピロリ菌の検査や除菌を行う場合があります。これらの検査を実施した場合、保険診療として、別途請求がありますので、ご了承ください。

■ 大腸がん検診

個別



対象者 ▶ 40歳以上(令和9年3月31日時点)

自己負担金 ▶ 500円

検査方法

提出日を含め3日以内に2日分の便を採り、その便の中に血液がないか調べる検査です。(便潜血検査2日法)

注意点

- ・採便後4日以上経過した便や同じ日に2回採った便は検査できません。
- ・生理中は、採便を控えてください。
- ・期間内に2回分の便が採れない場合は、大腸がん個別検診実施医療機関にご相談ください。
- ・その他注意点については、採便容器受取時にご確認ください。

■ 肝炎ウイルス検診

個別



対象者 ▶ 40歳以上(令和9年3月31日時点)

今までに肝炎ウイルス検診を受けたことがない人

自己負担金 ▶ 500円

(40歳以上の5歳刻み年齢の人は無料)

検査方法

血液検査で、B型肝炎・C型肝炎ウイルス感染の有無を調べます。採血を伴う健診や血液検査を医療機関で行う際、同時に受けられる場合がありますので、医療機関へご相談ください。

注意点

過去に本市の検診以外で受診する機会があった人は受けられません。

■ 前立腺がん検診

個別



対象者 ▶ 50歳以上の男性(令和9年3月31日時点)

自己負担金 ▶ 500円

検査方法

血液検査で前立腺から分泌される前立腺特異抗原(PSA)を測定します。採血を伴う健診や血液検査を医療機関で行う際、同時に受けられる場合がありますので、医療機関へご相談ください。

注意点

現在、前立腺疾患で治療・経過観察中の人は、主治医にご相談ください。(検診対象外となる場合があります)

■ 骨粗しょう症検診

個別

5年に1回



対象者 ▶ 40歳から75歳までの5歳刻みの女性(令和9年3月31日時点)

年齢	生年月日
40歳	昭和61年4月1日～昭和62年3月31日
45歳	昭和56年4月1日～昭和57年3月31日
50歳	昭和51年4月1日～昭和52年3月31日
55歳	昭和46年4月1日～昭和47年3月31日
60歳	昭和41年4月1日～昭和42年3月31日
65歳	昭和36年4月1日～昭和37年3月31日
70歳	昭和31年4月1日～昭和32年3月31日
75歳	昭和26年4月1日～昭和27年3月31日

自己負担金 ▶ 500円

検査方法

手の骨のレントゲン撮影で骨密度を調べ、将来、どれくらい骨折しやすいかリスクを明らかにする検査です。

下記に☑がひとつでも該当する人は、市の骨粗しょう症検診は受けられません。かかりつけ医にご相談ください。

骨粗しょう症で治療・経過観察中

妊娠中または可能性あり

子宮がん検診 **個別** 2年に1回 女性のみ

対象者 ▶ 20歳以上偶数年齢の女性

(令和9年3月31日時点)

※奇数年齢で令和7年度未受診の人も受けられます。

自己負担金 ▶【頸部】500円

【頸部・体部】(要件あり) 1,000円

検査方法

<子宮頸部がん検診>

子宮頸部の細胞をブラシなどでこすって取り、調べる検査です。少量の出血を伴う場合があります。

<子宮体部がん検診>(要件あり)

問診の結果、不正出血の症状がある人など、要件に該当する人のみ対象になります。

子宮内膜の細胞を調べます。検査時の痛みや検診後1～2日程度、出血を伴う場合があります。

注意点

- ・生理中は、十分な細胞数を採取することが難しいため、受けられません。
- ・生理中以外でも、十分な細胞数を採取することができず、再検査が必要になる場合があります。
- ・検診時はスカートを着用するとスムーズに受診できます。

下に☑がひとつでも該当する人は、子宮がん検診実施医療機関でご相談ください。

性経験がない

子宮摘出術を受けた

産後3か月未満

※妊娠中は市の子宮がん検診は対象外です。
かかりつけの産婦人科医にご相談ください。

乳がん検診 **個別** 2年に1回 女性のみ

対象者 ▶ 30歳以上偶数年齢の女性

(令和9年3月31日時点)

※奇数年齢で令和7年度未受診の人も受けられます。

自己負担金 ▶【超音波検査】500円

【マンモグラフィ検査】1,000円

検査方法

年齢により検査方法が異なります。

<30代(超音波検査)>

乳房にゼリーを塗り、超音波の装置を滑らせて画像を見る検査です。

<40歳以上(マンモグラフィ検査)>

乳房をエックス線装置に挟んで圧迫し、乳房内部の様子を写真に撮ります。撮影時に痛みを伴う場合があります。

注意点

- ・妊娠中または授乳中の人は、かかりつけ医にご相談ください。
- ・マンモグラフィ検査は、ペースメーカーや過去に豊胸手術等をした人は受けられません。
- ・マンモグラフィ検査は、制汗スプレー・ボディーパウダー等が検査および診断の支障となることがありますので、検査当日の使用は避けてください。

● 乳がん検診、子宮がん検診は
2年に1回の検診になります。
日頃からのセルフチェックや
定期的に検診を受けましょう。



がん検診 個別検診 実施医療機関一覧

実施期間：
令和8年4月1日～令和9年3月31日

● 診療時間や予約の有無等については、
受ける医療機関に直接お確かめください。

● 実施期間内でも予約制等により早め
に締め切られる場合がありますので、
あらかじめご了承ください。

(令和7年12月現在)

実施医療機関	住所	電話番号 市外局番 (047)	胃がん検診		大腸がん検診	前立腺がん検診	肝炎ウイルス検診	骨粗しょう症検診	子宮がん検診	乳がん検診	
			胃がんリスク検診	胃がん検診(胃内視鏡検査)						超音波検査	マンモグラフィ検査
津田沼中央総合病院	谷津1-9-17	476-5111	○	○	○	○	○	○	○	○	○
こいずみクリニック	谷津1-15-3-102	409-6835	○		○	○	○	○			
津田沼ザ・タワークリニック	谷津1-15-22-1F	406-3001	○		○	○	○				
ひらのメディカルクリニック	谷津3-1-12	409-7800	○		○	○	○	○			
谷津総合クリニック	谷津3-12-36-2A	451-8235	○	○	○	○	○	○			
谷津保健病院	谷津4-6-16	451-6000	○	○	○	○	○	○	○	○	○
谷津子どもファミリークリニック	谷津4-6-19-2F	411-6812	○		○	○	○				
高橋クリニック	谷津4-8-45	408-0550	○		○	○	○				
中嶋医院	谷津5-5-9	476-3651			○	○					
まきた内科医院	谷津5-6-14	473-1510	○		○	○	○	○			
奏の杜整形外科	谷津7-7-1-4F	411-9511						○			
さきたに内科・内視鏡クリニック	谷津7-7-1-4F	470-5155	○	○	○	○	○	○			
尾高内科・胃腸クリニック	奏の杜1-12-3-2F	477-5525	○	○	○	○	○				
津田沼すぎむらクリニック	奏の杜1-12-3-2F	477-1306			○	○	○	○	○		
メディカルスクエア奏の杜クリニック	奏の杜2-1-1-2F	406-5000	○		○	○	○	○	○	○	○
津田沼南クリニック	奏の杜3-3-15	476-0078	○		○	○	○				
ファミリー産院つだぬま	奏の杜3-4-17	489-5550							○		
いちかわ内科クリニック	袖ヶ浦3-5-3-7	408-0772	○		○	○	○	○			
習志野クリニック	袖ヶ浦4-17-3	452-9542	○	○	○	○	○				
ハートクリニック村山	鷺沼3-20-8	452-2222	○		○	○	○				
蒔田医院	秋津4-13-5	451-4702	○		○	○	○				

実施医療機関	住所	電話番号 市外局番 (047)	胃がん検診		大腸がん検診	前立腺がん検診	肝炎ウイルス検診	骨粗しょう症検診	子宮がん検診	乳がん検診	
			胃がんリスク検診	胃がん検診(胃内視鏡検査)						超音波検査	マンモグラフィ検査
かすみクリニック	香澄2-9-9	453-2266	○	○	○	○	○	○			
津田沼駅前クリニック	津田沼1-2-8-2F	455-3290	○		○	○	○				
真希レディースクリニック	津田沼1-2-8-3F	403-1177			○		○		○		
あすか山レディースクリニック	津田沼1-11-17-5F	403-1115							○		
津田沼医院	津田沼1-18-45	479-2611	○		○	○	○	○			
よしごえクリニック内科・胃腸科	津田沼3-23-9-1F	403-3866	○		○	○	○				
太田医院	津田沼4-3-2	452-2417	○		○	○		○			
習志野第一病院	津田沼5-5-25	454-1511	○	○	○	○	○	○	○	○	○
徳山内科医院	津田沼7-12-33	453-3515	○		○	○	○	○			
ふじさき内科クリニック	藤崎3-25-13	479-2241	○		○	○	○	○			
吉岡医院	藤崎6-15-16	472-8821	○		○	○	○	○			
千葉県済生会習志野病院 健診センター	泉町1-1-1	411-7316			○	○	○		○	○	○
豊崎循環器内科クリニック	大久保1-23-8-102	470-3330	○		○	○	○				
古川医院	大久保2-14-20	475-2976	○	○	○	○	○	○			
ふるもと整形外科	大久保4-9-11	455-6336						○			
山川医院	大久保4-10-17	472-1378	○	○	○	○	○				
ひらの医院	本大久保1-5-7	403-7111	○		○	○	○				
松信ウイメンズクリニック・こどもクリニック	本大久保3-5-27	473-1928							○		
大久保クリニック	本大久保4-14-10-102	403-3533			○	○	○				
村井クリニック	花咲1-11-5	477-6171	○		○	○	○				
実籾診療所	実籾1-5-2	472-0431	○		○	○	○				
ほしかわクリニック	実籾2-15-23	470-5505	○	○	○	○	○				
あんどろクリニック	実籾4-6-7	476-1111	○		○	○	○				
蒔田クリニック	実籾5-1-7	403-2070	○		○	○	○				
実籾外科整形外科	実籾5-29-1	472-6311			○	○	○				
井幡整形外科	東習志野6-13-19	473-2233				○		○			

■ ならしの歯科健診

個別



ならしの歯科健診実施歯科医療機関一覧

(令和7年12月現在)

対象者 ▶ 20・30・40・50・60・65・70・80歳

年齢	生年月日
20歳	平成18年4月1日～平成19年3月31日
30歳	平成 8年4月1日～平成 9年3月31日
40歳	昭和61年4月1日～昭和62年3月31日
50歳	昭和51年4月1日～昭和52年3月31日
60歳	昭和41年4月1日～昭和42年3月31日
65歳	昭和36年4月1日～昭和37年3月31日
70歳	昭和31年4月1日～昭和32年3月31日
80歳	昭和21年4月1日～昭和22年3月31日

自己負担金 ▶ 500円 (70歳、80歳は無料)

持ち物 ▶ マイナ保険証、または資格確認書

実施期間 ▶ 令和8年4月1日～12月28日

※期間内に受診できなかった場合は、令和9年2月28日まで

内容

- ・ 歯や入れ歯の状態
- ・ 歯周病検査 (見た目ではわからない歯肉の状態)
- ・ 舌、飲み込み等の口腔機能診査 (65歳・70歳・80歳)
- ・ 結果の説明とアドバイス

注 意 点

★実施歯科医療機関に予約・受診するときは、必ず「市
のならしの歯科健診を受けたい」と伝えてください。

- ・ 条件により自己負担金が免除となる場合があります。詳しくは⑦ページ「自己負担金免除」をご覧ください。
- ・ 現在治療中の人は受けられません。
- ・ 受診は1人1回です。
- ・ 受診後に治療が必要となった場合は、治療費は別途かかります。

妊婦は、生年月日に関係なく、妊娠中に1回「ならしの歯科健診」が受けられます。

医療機関名	住 所	電話番号 市外局番 (047)
林 歯 科 医 院	谷津1-10-11	472-2811
福 井 矯 正 歯 科	谷津1-13-15-2F	479-2234
アルト歯科奏の杜	谷津1-17-24-2F	406-4050
コスモス歯科クリニック	谷津1-17-28	471-2788
砂川歯科袖ヶ浦医院	谷津2-3-1-2F	453-6611
栗原歯科医院	谷津2-23-13	452-5991
岸田歯科医院	谷津4-3-14	453-3789
谷津駅前えみ歯科医院	谷津4-4-24-101	454-1182
もり歯科クリニック	谷津4-6-19-3F	455-1182
高山ビバー歯科	谷津5-10-6	477-0220
ポプラ歯科クリニック	谷津5-27-15-101	403-5518
津田沼カナデル歯科	谷津7-7-1-1F	411-7118
マモル歯科医院	谷津7-12-1	472-8141
新津田沼歯科クリニック奏の杜	奏の杜1-3-1	477-7071
アール歯科クリニック	奏の杜1-12-3-2F	405-2012
津田沼Y's歯科奏の杜	奏の杜1-12-11-1F	456-8678
奏の杜デンタルクリニック	奏の杜2-1-1-2F	403-0018
もりざわ歯科・矯正歯科	奏の杜3-3-1	474-1180
ただだ歯科医院	袖ヶ浦1-19-10	451-1180
習志野歯科診療所	袖ヶ浦2-5-4	454-0727
しかのデンタルクリニック	袖ヶ浦4-4-11	454-8211
吉澤歯科医院	袖ヶ浦4-13-14	452-1521
阿部歯科クリニック	秋津4-1-10	451-8788
メルクス歯科医院	茜浜2-2-1-2F	451-1182
わたなべ歯科医院	香澄6-16-1	451-2654

ならしの歯科健診実施歯科医療機関一覧

診療時間については、受ける歯科医療機関に直接お確かめください。

口は元気の源です！



医療機関名	住所	電話番号 市外局番(047)
SAKUデンタルクリニック	津田沼1-2-13-4F	477-0608
大森歯科	津田沼1-2-16-6F	473-5717
新津田沼歯科クリニック	津田沼1-10-40-3F	478-8841
高山歯科	津田沼1-10-41-3F	476-5515
津田沼すずき矯正歯科	津田沼1-10-48-3F	493-4334
津田沼ブラン歯科・矯正歯科	津田沼1-11-20-3F	455-3443
つだめまオリーブ歯科クリニック	津田沼1-13-24-1F	470-0118
斉藤歯科医院	津田沼1-16-3	476-8817
ファイン歯科クリニック	津田沼2-1-9	478-8710
習志野第一病院歯科口腔外科	津田沼5-5-25	454-1511
鈴木歯科医院	津田沼5-11-13-1F	451-1222
村山歯科医院	津田沼5-12-12-4F	451-2631
徳山歯科医院	津田沼7-16-19	451-4618
清水歯科クリニック	鷺沼2-9-39	452-1118
杉山歯科医院	鷺沼5-6-12	454-2042
ながの歯科	藤崎2-13-33-101	407-0864
わかまつ歯科医院	藤崎4-1-38	411-4655
ホワイトファミリー歯科	藤崎4-3-11	403-8041
柳町歯科医院	藤崎6-1-2	472-8728
伊藤歯科医院	藤崎6-16-11-101	478-7707
細矢歯科診療所	藤崎6-19-21	479-1811
向井歯科医院	泉町3-1-5-3F	403-0648
シエルデンタルクリニック	大久保1-15-11	407-0707
ばんない歯科	大久保1-18-12-1F	478-6480

医療機関名	住所	電話番号 市外局番(047)
カノンデンタルクリニック	大久保1-23-1-2F	403-3304
すずき歯科医院	大久保1-26-25	471-1777
キツキ歯科医院	大久保1-27-35	476-4088
メーブルデンタルクリニック大久保	大久保1-28-7-1F	405-9195
湯浅歯科医院	大久保1-29-17	472-1055
大久保歯科クリニック	大久保4-12-29	478-8800
まさき歯科医院	本大久保1-15-15	476-6480
ムネユキ歯科	本大久保3-8-24	493-3903
歯科栗原医院	本大久保3-11-13	473-1813
橋本歯科医院	本大久保4-14-10	475-5258
中川歯科医院	花咲1-1-2	473-4818
村井歯科医院	花咲1-11-5	472-4618
小山歯科医院	屋敷4-2-2	477-2378
久保歯科医院	実羽3-2-1	472-0433
すがた歯科クリニック	実羽3-3-3	411-5272
こあら歯科	実羽4-1-6-1F	470-8241
ひこさか歯科医院	実羽5-2-12-3F	471-8986
安喰歯科医院	実羽5-4-19-2F	477-7059
コウノ歯科医院	実羽5-8-6-1F	477-8500
実羽歯科	実羽5-13-7	478-4976
山川歯科医院	新栄1-3-5	473-3603
板谷歯科医院	東習志野1-10-7	493-1848
中山歯科クリニック	東習志野3-1-22-2F	474-0550
スマイルデンタルクリニック	東習志野8-10-10	455-7530

自己負担金免除

★**検診を受けるには自己負担金が必要です。**

★**下記の要件に該当する人は、自己負担金が免除になります。**

本人または同居の家族が、事前に申請し、「がん検診等自己負担金免除証明書」の発行を受けてください。**毎年申請が必要です。**

検診を受ける際は、必ずこの「証明書」を持参してください。「証明書」の提示がない場合は免除になりませんので、ご注意ください。**(検診会場での発行はできません。)**

1. 生活保護世帯に属する人

⇒ 生活相談課で申請、発行

2. 以下に該当する人

⇒ 健康支援課:窓口申請、郵送申請、電子申請

※郵送の場合、申請書は市ホームページから印刷
電子申請はスマートフォンから申請ができます。

習志野市がん検診等自己負担金免除



①64歳以下で、市民税非課税世帯に属する人

市民税非課税世帯とは、住民票を同一にする世帯の全員が課税されていない世帯

②65歳以上で、本人およびその属する世帯の主たる生計維持者^(※)の市民税が均等割以下の人

受診者本人と、その世帯の生計を立てている人が課税されていない、または、課税されていても所得割が課税されていない場合は免除の対象になります。

※主たる生計維持者とは、原則として、同一世帯の中で一番所得が多い人となります。

健康支援課で申請した場合は、原則、その場で「自己負担金免除証明書」を発行します。

郵送で申請した場合は、後日郵送となりますので、**受診する日の2週間前までには申請してください。**

③ 申請後、健康支援課で課税状況を確認します。

- ・令和8年6月までに申請⇒令和7年度の課税状況を確認
- ・令和8年7月以降に申請⇒令和8年度の課税状況を確認

★令和8年1月2日以降に本市に転入した場合は、前住所地で発行された非課税証明書等を持参して申請してください。

個人情報について

このがん検診等に関わる個人情報は、個人情報の保護に関わる法律に基づき、(公社)習志野市医師会・(公財)ちば県民保健予防財団・(一社)習志野市歯科医師会に対して、検診の実施及び結果報告等のために、必要な範囲で情報提供します。

また、検診結果は習志野市において集計し公表されることがありますが、公表にあたっては集計された数字だけが公表され、名前や住所などプライバシーに関することは一切外部に公表されません。

検診結果をマイナンバーで管理します。

検診を受けた場合は、原則として個人情報の取り扱いについて同意されたものとみなしますので、あらかじめご了承ください。

健康に関する情報の電子化に伴うお名前の登録漢字について

お名前の情報は、定められた文字コードであり、ルールにより標準化され、登録されます。

そのため、お名前の漢字が統一文字コードに該当する常用漢字等に置き換えられることがあります。ご了承ください。

セルフメディケーションとは

自分自身の健康に責任を持ち、軽度な身体の不調は自分で手当てすることを言います。日頃から適切な食事や運動等で自分の健康管理を行うこと、検(健)診で自分の健康状態を知ること、軽い体調不良や怪我等はOTC医薬品(市販薬)を活用する等があります。

セルフメディケーション税制とは

医療費控除の特例として、健康増進の取り組みを行う人が、特定のOTC医薬品(市販薬)を購入した際にその費用の一部について所得控除を受けられる制度です。

確定申告の際に検診の結果や領収書を提出してください。

※市が健康増進事業として行う健康診査、がん検診が対象となります。



ならしの健康マイレージ

健康づくりの取り組みによりポイントを貯め、

協賛店のサービスを受けられる

「ならしの健康マイレージ」は、千葉県が実施する健康ポイント事業「元気ちば!健康チャレンジ事業」と連携しています。

ち〜バリュ〜カードを千葉県内の協賛店で提示するとサービスが受けられます。

電子申請が便利です。



スマホなどで
ポイント管理・申請カード
の提示ができるよ!



元気ちば!健康チャレンジ
事業ホームページ

健康支援課企画・管理係担当

風しん抗体価の低い男性へ

風しんの
追加的対策

- ・昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれ
- ・令和7年3月31日までに、風しんクーポン券で抗体検査をし、抗体価が基準値以下だった*

上記すべて当てはまる方は、予防接種の費用助成(MRワクチン)が受けられます。

助成額上限10,139円(税込)

接種期限 令和9年3月31日



*風しんクーポン券以外で受検した場合も、令和6年度内に受けた検査であれば有効

健康支援課救急医療・予防接種係 担当

肺 結核・肺がん検診 申込必要事項

結核・肺がん検診を申込みます。

※1人1枚でご記入ください。

1. 住所 習志野市 _____
2. 氏名 _____
(ふりがな)
3. 生年月日 _____ 年 月 日
4. 性別 男・女
5. 日中連絡のつく電話番号
()
6. 希望日程 (第1希望) _____ 月 日
(第2希望) _____ 月 日

⑩ページ
から選択

胃 胃がん検診 [胃部エックス線検査] 申込必要事項

胃がん検診[胃部エックス線検査]を申込みます。

※1人1枚でご記入ください。

1. 住所 習志野市 _____
2. 氏名 _____
(ふりがな)
3. 生年月日 _____ 年 月 日
4. 性別 男・女
5. 日中連絡のつく電話番号
()
6. 希望日程 (第1希望) _____ 月 日
(第2希望) _____ 月 日

⑫ページ
から選択

〒275-8601 習志野市鷺沼2-1-1
習志野市健康支援課 がん検診担当

← 申込必要事項です。直接記入するか書き写して、郵送もしくは窓口にご持参ください。

宛先にご利用ください。←

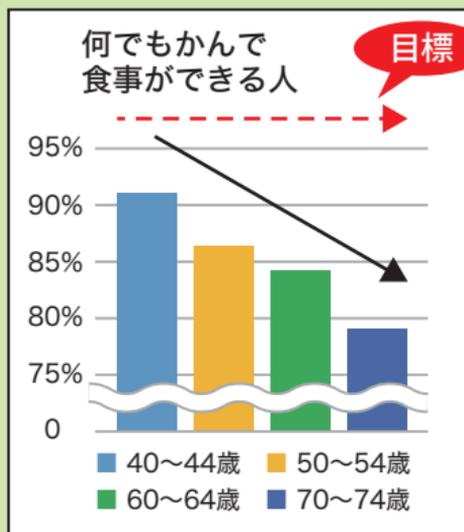
節目で
チェック!

ならしの歯科健診

過去1年間に歯科医院を受診している市民は、
4人に3人!そのうち、**60%**が**定期健診**を
目的として受診しています。(令和6年度習志野市健康意識調査)

市では、節目で歯科健診を実施します。
今年の対象者は⑳ページです。

チャンス!



何歳になっても
「何でもかんで食事ができる」口を保てるよう、
むし歯や歯周病を予防
しましょう。
また、口周囲の筋肉も
大切です。

データ: 令和6年度習志野市
特定健診・保健指導

5年に1度の
チャンス!

骨粗しょう症検診

骨粗しょう症は、適切な治療を受けることで、骨折による要介護・寝たきり予防できます。「骨粗しょう症検診」を受けて、早期発見・早期治療に努めましょう!対象者は⑯ページです。

