

## 検診・健康診査一覧 (対象年齢はすべて令和9年3月31日時点の年齢です)

### 医療機関に直接申し込む検診

検診名	内容	受診間隔	対象者	自己負担額 (実際にかかる費用)	実施期間	実施場所	申込み・受診方法	
結核健康診断	胸部X線検査	毎年	40歳以上	40~64歳 500円 65歳以上 無料 (実際の費用 約1,700円)	5/1~1/31 (社会保険加入者は通年)	指定医療機関 (裏面参照)	多摩市の特定健診・後期高齢者健診対象者の方は、健康診査と <b>必ず同時に</b> 受診。その他の方は、ご加入の健康保険組合の健診と <b>必ず同時に</b> 受診。	
大腸がん検診	問診、便潜血検査	毎年	40歳以上	無料 (実際の費用 約1,200円)	5/1~3/31		多摩市の特定健診・後期高齢者健診対象者の方は、健康診査と同時受診が可能(単独受診も可能)。その他の方は単独で受診。単独で受診する場合は、保険資格が確認できるもの(マイナンバーカードまたは資格確認書)をご持参ください。	
前立腺がん検診	問診、血液検査	節目	50・55・60 65・70歳の男性	無料 (実際の費用 約2,000円)			多摩市の特定健診・後期高齢者健診対象者の方は、健康診査と <b>必ず同時に</b> 受診。その他の方は、保険資格が確認できるもの(マイナンバーカードまたは資格確認書)を持参のうえ、単独で受診してください。	
肝炎ウイルス検診	血液検査	生涯に1度	40歳以上で 過去に検査を 受けたことがない方	無料 (実際の費用 約6,200円)	5/1~1/31		多摩市の特定健診・後期高齢者健診対象者の方は、健康診査と <b>必ず同時に</b> 受診。その他の方は、保険資格が確認できるもの(マイナンバーカードまたは資格確認書)を持参のうえ、単独で受診してください。	
子宮頸がん検診	問診、視診、内診 頸部細胞診検査	2年に1度	20歳以上の 偶数年齢の女性 ※奇数年齢で前年度未受診 の方も受診可能	500円 (実際の費用 約6,900円)	5/1~3/31		4月末頃に、対象の方に <b>受診券(ピンク色の長3封筒)</b> を送付します。受診券と保険資格が確認できるもの(マイナンバーカードまたは資格確認書)を持参のうえ、受診してください。	
乳がん検診	質問、マンモグラフィ検査		40歳以上の 偶数年齢の女性 ※奇数年齢で前年度未受診 の方も受診可能	1,500円 (実際の費用 約8,400円)			※胃のABC検査は、40歳の方にのみ受診券を送付します。41歳~49歳の方は、過去に検査を受けたことがない旨を医療機関に伝えて受診してください。 ※子宮頸がん検診・乳がん検診は、前年度未受診の奇数年齢の方も受けられます。インターネットまたは電話で健康推進課までお申し込みください。	
胃のABC検査	問診、血液検査	生涯に1度	40~49歳で 過去に検査を 受けたことがない方	500円 (実際の費用 約3,700円)	5/1~1/31			
歯周病検診	問診、歯周組織検査 歯面清掃(20歳希望者のみ)	節目	20・30・40 50・60・70歳	無料 (実際の費用 約4,300円)	5/1~3/31		指定歯科医院 (対象者に一覧を送付します)	子宮頸がん検診・乳がん検診の 受診券発行手続きはこちらから 
30代健康診査	身体測定、血液検査 尿検査、心電図(原則30歳)	毎年	30~39歳	無料 (実際の費用 約9,600円)	5/1~1/31		指定医療機関 (裏面参照)	4月末頃に、多摩市の国民健康保険加入者・生活保護受給者・過去3年以内に受診歴のある方に <b>受診券(はがき)</b> を送付します。受診券が届いていない方で受診を希望される場合は、電話で健康推進課までお申し込みください。
成人健康診査	身体測定、血液検査 尿検査、心電図等		40歳以上の 生活保護受給者	無料 (実際の費用 約11,000円)				4月末頃に、対象の方に <b>受診券(緑色の長3封筒)</b> を送付します。

### 市に申込みが必要な検診

検診名	内容	受診間隔	対象者	自己負担額 (実際にかかる費用)	実施期間	実施場所	申込み・受診方法
肺がん検診	質問、胸部X線検査(2方向)	毎年	40歳以上	700円 (実際の費用 約6,800円)	裏面参照	健康センター	インターネットまたははがきでお申し込みください(詳細は裏面参照)。応募者多数の場合は抽選を行い、当選者に <b>受診券</b> を送付します。肺がん検診は、指定した日時に健康センターへお越しください。胃がん検診は、医療機関に予約のうえ、受診してください。
胃がん検診	問診、胃内視鏡検査	2年に1度	50歳以上 ※令和7年度に受診した方は 受診不可	2,500円 (実際の費用 約17,700円)		指定医療機関 (当選者に一覧を送付します)	

# 胃がん検診、肺がん検診を受診するには



## ● ステップ1 事前申込み

胃がん・肺がん検診日程表を確認し、申込期間内にインターネットまたははがきでお申し込みください。

回数	申込期間(必着)	胃がん検診実施期間	肺がん検診実施日	抽選結果の送付
第1回	4/20(月)~4/30(木)	6/1(月)~7/31(金)	6/22(月)、6/29(月)、6/30(火)、7/24(金)	5月下旬
第2回	6/19(金)~6/30(火)	8/1(土)~9/30(水)	8/12(水)、9/5(土)	7月下旬
第3回	8/20(木)~8/31(月)	10/1(木)~11/30(月)	10/30(金)、11/7(土)	9月下旬
第4回	10/20(火)~11/5(木)	12/1(火)~1/31(日)	12/15(火)、12/16(水)、1/13(水)	11月下旬

## 申込方法

### ● インターネット

申込期間中は24時間いつでもお申し込みになれます。

多摩市公式ホームページまたは右記の二次元コードからお申し込みください。



### ● はがき

通常はがきに必要事項を記入し、健康推進課へ申込期間内に到着(必着)するように郵送してください。 ※期間外到着は全て無効

### 宛先

〒206-0011 多摩市関戸 4-19-5 多摩市立健康センター

<p><b>胃がん検診のみ</b></p> <p>①胃がん検診 希望 ②住所 ③氏名(フリガナ) ④生年月日 ⑤性別 ⑥電話番号</p> <p>*生活保護を受給されている方は☑と記入してください</p>	<p><b>肺がん検診のみ</b></p> <p>①肺がん検診 希望 ②肺がん検診希望日(第1~最大第4希望まで記入) ③住所 ④氏名(フリガナ) ⑤生年月日 ⑥性別 ⑦電話番号</p> <p>*生活保護を受給されている方は☑と記入してください</p>	<p><b>胃・肺がん検診両方</b></p> <p>①胃がん・肺がん検診 希望 ②肺がん検診希望日(第1~最大第4希望まで記入) ③住所 ④氏名(フリガナ) ⑤生年月日 ⑥性別 ⑦電話番号</p> <p>*生活保護を受給されている方は☑と記入してください</p>
---	--	--

※肺がん検診の喀痰細胞検査が廃止されたことに伴い、「喫煙指数及びアスベスト作業歴」の記入は不要になりました。

## ● ステップ2 抽選 (応募者多数の場合は、無作為抽選となります)

## ● ステップ3 抽選結果・受診券の送付

### 当選した場合

**胃がん検診** 水色の長3封筒で受診券を送付します。同封の指定医療機関一覧にある医療機関へ直接受診予約をしてください。

**肺がん検診** ①はがきで検診日が記載された決定通知を送付します。  
②検診日の約1週間前に検診業者より青色の角2封筒で検診時間が記載された受診券を送付します。

### 落選した場合

はがきで次の申込案内を送付します。

## ● ステップ4 検診受診 (※胃がん検診は、ご自身で予約が必要です。肺がん検診は、市が検診日を指定します。)

# 令和8年度 健康診査・がん検診の実施医療機関一覧 (令和8年4月1日現在)

聖蹟桜ヶ丘駅周辺				予=予約必要 ●=予約不要										
地区	医療機関	住所	電話番号	後特 期定 高健 診	成人 健診	30 代健 診	結 核健 診	検大 腸が ん	検乳 が ん	検子 宮頸 が ん	検前 立腺 が ん	肝 炎検 診	検胃 のA B C	
関戸	多摩せいせき消化器内視鏡クリニック	1-1-5 ザ・スクエア2階	400-6580	予	予	予	予	予			予	予	予	
	せいせきゆずクリニック	1-20-2 サクテラスモール3階	401-8100	予	予	予	予				予	予	予	
	ヒルズクリニック聖蹟	1-5-2	316-5556						予					
	せいせきサトウクリニック	1-7-5 聖蹟桜ヶ丘ショッピングセンターC館1階	337-2715	予	予	予	予	●	●		予	●	予	
	やはの内科胃腸科クリニック	1-11-9 桜ヶ丘富沢ビル6階	356-3761	予	予	予	予	●	●		予	●	●	
	平賀診療所	2-10-10	375-7154	予	予	予	予	●		●	●	●	●	
	たかはし内科・脳神経内科クリニック	2-66-1 古茂川ビル1階	400-1508	予	予	予	予	予			予	予	予	
	赤枝医院	2-69-3	337-6603						予					
一ノ宮	佐々部医院	4-9-2 コンフォート聖蹟1階	375-7313	●	●	●	●	●			予	●	●	
	まさ内科クリニック	4-72 ヴィータモールせいせき5階	355-2300	予	予	予	予	予			予	予	予	
	山善内科クリニック	4-40-3 聖蹟桜ヶ丘ガーデンハウス1階	372-5588	予	予	予	予	予			予	予	予	
	東寺方	大池内科クリニック	1-2-2 トータルビル2階	355-7001	●	●	●	●	●			予	●	●
	落川	布施川医院	1329	予	予	予	予	予			予	予	予	
	連光寺	多摩中央病院	2-62-2	374-2111	予	予	予	予	予			予	予	予
		聖ヶ丘病院	2-69-6	0120-015811	予	予	予	予	予	予	予	予	予	予

永山駅周辺				特・高	成	30	結	大	乳	子	前	肝	A
諏訪	ひとみタウンケアクリニック	1-65-1 永山ハウス101	338-3281	予	予	予	予	予			予	予	予
	多摩かぜまち内科クリニック	2-2 プリア多摩ニュータウン B-100	338-6611	予			予	予			予	予	予
	多摩クリニック	5-10-1	375-7753	予	予	予	予	予			予	予	予
	中村内科医院	5-10-7	375-7757	予	予	予	予	予			予	予	予
永山	宮国医院	1-4 グリナード永山5階	376-4747	●	●	●	●	●			予	●	●
	多摩永山腎・内科クリニック	1-4 永山センター1号館510号室	311-2417	予	予	予	予	●			予	●	●
	みゆき消化器内視鏡クリニック	1-5 ペルブ永山211	372-4853	予	予	予	予	予			予	●	予
	日本医科大学多摩永山病院	1-7-1	202-8489						予	予	予	予	予
	多摩みなみクリニック	1-7-8	311-4415	予	予	予	予	予			予	予	予
	永山諏訪内科呼吸器内科	4-2-6-202	373-2522	予	予	予	●	●			予	●	●
	鈴木内科胃腸科	5-4-10	371-2760	予	予	●	予	●			予	●	●
和光内科胃腸科	6-6-1	311-7311	●	●	●	●	●			予	●	●	
乞田	永山内科クリニック	1426 KTAビル2階	338-2355	予	予	予	予	予			予	予	予
貝取	あいクリニック	1431-3	375-9581	予	予	予	予	予			予	予	予

多摩センター駅周辺				特・高	成	30	結	大	乳	子	前	肝	A
貝取	松田医院	1-48-1	373-3205	予	予	予	予	予			予	予	予
	貝取内田医院	1-52-1 ノーブル貝取1階	389-3646	予	予	●	●	●			予	●	●
	多摩永山高田クリニック	3-6 医療モール永山3階	400-5145	予	予	予	予	予			予	予	予
豊ヶ丘	渡辺クリニック	5-8-1	371-3321	予	予	予	予	予			予	予	予
	こまちレディースクリニック	1-3-1 かじやビル1階	357-3535							予			
	田村クリニック	1-32-1 多摩センターベベビル4・5階	0120-980826	予	予	予	予	予	予	予	予	予	予
	田村クリニック2	1-35 ライオンズプラザ多摩センター3階	0120-980826							予			
	多摩センタークリニックみらい	1-38 マグレブパーキングビル1階	316-8570	予	予	予	予	予			予	予	予
	武島内科クリニック	3-11-3	338-5665	●	●	●	●	●			予	●	●
	椎の木内科クリニック	6-15-4 第5椎の木ビル	337-5711	予	予		予	●			予	●	●
鶴牧	吉沢クリニック	6-15-25	373-2340	予	予	予	予	予			予	予	予
	多摩ゆうあいクリニック	1-1-14 コージーコート1階	310-1881	予	予	予	予	予			予	予	予
	あべ多摩センター内科	1-22-2 多摩メディカルビルディング2階	373-7755	予			予	予	予	予	予	予	予
	多摩センターレディースクリニック	1-22-2 多摩メディカルビルディング3階	375-5122	予			予	予	予	●		●	●
	新垣内外科クリニック	1-24-1 新都市センタービル3階	373-0514	●	●	●	●	●			予	●	●
	多摩海上ビル診療所	2-1-1 多摩東京海上日動ビル中央館1階	356-2222	予	予	予	予	予	予	予	予	予	予
	井上内科クリニック	2-24-12	372-3660	予	予	予	予	●			予	●	●
つるまき八木クリニック	5-4-1	319-3449	予	予	予	予	予			予	予	予	
唐木田	からきだ駅前クリニック	1-1-7 プラザ唐木田104	376-3800	●	●	●	●	●			予	●	●
	若生脳神経外科	1-53-9 唐木田センタービル1階	373-1160	●	●	●	●	●			予	●	●
愛宕	北澤ニュータウンクリニック	4-17-1 リエス多摩センター1階	376-3112	予	予	予	予	予			予	予	予
中沢	東京都立多摩南部地域病院	2-1-2	373-5489						予				
	天本病院	2-5-1	310-0333	予	予	予	予	予			予	予	予

※ 上記の実施医療機関以外に、多摩市内のかかりつけ医療機関で健(検)診を受けられる場合もあります。  
※ 田村クリニック、田村クリニック2では、子宮頸がん検診について検診のみ実施し、保険診療は行っていません。  
※ 予約不要の医療機関でも、受診時間が定められている場合や、時期によって受診をお断りする場合があります。

## 多摩市のがん検診

多摩市の検診でのがん発見者数 令和5年度				
胃がん	肺がん	乳がん	子宮頸がん	大腸がん
3人	1人	24人	4人	52人

### ■ 要精密検査と判定されたら

検診の結果「要精密検査」になった場合は、必ず精密検査を受診しましょう。

### ■ 継続受診の重要性について

1回のがん検診ですべてのがんが確実に見つかるとは限りませんので、がん検診は定期的に行うことが大切です。必要以上に間隔を詰めて多く受診しても、検診の利益はあまり増えないものの、検診回数が増加とともに不利益はどんどん大きくなります。定められた間隔で定期的に行きましょう。

### ■ その他

- 検診は自覚症状のない方が対象です。症状がある場合は速やかに医療機関を受診しましょう。
- 精密検査結果は検診精度向上のため、精密検査機関・検診機関・市に共有されます。
- 職場やご加入の健康保険組合で検診の機会がある方は対象になりません。

