保存版
令和８年度
2026年３月1日現在

町ぐるみ健診申込書付

加　西　市
健幸ガイドブック

自分のため、家族のために、年に一度は健診を受けましょう。
定期的に身体のチェックをすることが、
健康づくりや病気の予防、早期発見に役立ちます！

申込む

町ぐるみ健診 女性がん検診
※健康福祉会館

- 料金が安い
- 町ぐるみ健診でしか受診できない項目がある
- 健康福祉会館で受診できる
- 複数項目を同日に受診できる

3，4ページ上部

医療機関健診

- 身近な医療機関で受診できる
- 基本健診は
  令和９年３月末まで
- 各種がん検診は
  令和９年２月末まで

3，4ページ下部

人間ドック レディース検診 費用助成

- 国民健康保険・後期高齢者医療制度に加入中の方
- 助成は受診年度ごとに1人1回

2ページ

受ける

- 町ぐるみ健診、健康福祉会館での女性がん検診申込み者へは、事前に案内が届きます
- 事前に問診票を記入して当日持参してください

- 医療機関健診は、申込み時に持ち物等をご確認ください

参加する

特定保健指導 スマイル健康相談

- 健診結果をもとに専門職からアドバイスを受けることができます

5ページ

健康福祉会館の 運動教室

- 生活習慣病やフレイル予防、健康づくりのために運動教室をご利用ください
- 運動ポイント事業も実施中

5ページ

市及び市が委託した機関が健診・保健指導・健康相談等の保健事業の目的の範囲内で個人情報・健診結果を共有します。

健康課（健康福祉会館1階）　TEL 42-8723　町ぐるみ健診・がん検診・運動事業に関すること
国保医療課（市役所1階）　TEL 42-8721　基本健診（国保・後期）・人間ドックに関すること

◆市が実施している健診/検診（加西市に住民登録がある方が対象です）

同一年度内 1人1回

町ぐるみ（集団健診）　医療機関（個別健診）　健康福祉会館（集団健診）

検査項目	区分等	対象年齢 R9.4.1 時点	無料対象（手続き不要） R9.4.1 時点年齢	料金	検査内容	注意事項等
肺がん	町ぐるみ	20 歳以上	41,51,61歳 ⇒ 無料クーポン配布	500 円	胸部X線検査	今年度から喀痰検査を廃止しています。気になる症状がある方は、医療機関を受診してください。
	医療機関	40 歳以上	75歳以上	800 円		
胃がん	町ぐるみ	20 歳～ 原則 80歳未満	75歳以上	2,000 円	胃部X線検査（バリウム検査）	今年度から特定の日程のみの実施となります。（詳細は3ページ上部）当日体調等により、検査をお断りすることがあります。
	医療機関	40 歳～ 原則 80歳未満		3,000 円		
胃がんリスク ※胃がん検査ではありません。	町ぐるみ	20 歳以上		2,000 円	血液検査（ペプシノゲン・ピロリ菌検査）	以前検診を受けられた方は原則受診できません。治療中、服薬などで対象外になる場合があります。
大腸がん	町ぐるみ	20 歳以上	41,51,61歳 ⇒ 無料クーポン配布	700 円	便潜血反応検査（2日間）	生理中を避けて受診してください。
	医療機関	40 歳以上	75歳以上			
前立腺がん	町ぐるみ	50 歳以上の男性	75歳以上	1,600 円	血液検査（PSA検査）	血液検査で腫瘍マーカーの数値を調べます。
子宮頸がん	健康福祉会館	20 歳以上の女性	21,26,31,36 41,51,61歳 ⇒ 無料クーポン配布	1,700 円	子宮頸部細胞診	生理中を避けて受診してください。
	医療機関		75歳以上	2,200 円		
乳がん	健康福祉会館	40 歳以上の女性	41,46,51,56,61歳 ⇒ 無料クーポン配布	2,000 円	問診 マンモグラフィ検査	原則２年に一度しか受診できません。自覚症状のある方や経過観察中の方など、対象外になる場合があります。
	医療機関		75歳以上	2,200 円		
肝炎ウイルス	町ぐるみ	40 歳以上	40,45,50,55 60,65,70歳 75歳以上	600 円	血液検査（B型・C型肝炎ウイルス）	以前検診を受けられた方は受診できません。
歯周疾患	町ぐるみ	20 歳以上	20,30,40,50,60 70歳,75歳以上	300 円	口腔内検査（歯科検診・歯周ポケット測定）	
NEW	医療機関	20,30,40,50,60,70,76,81歳 妊婦		無　料		6月予約開始。対象者には別途、案内送付。
骨粗しょう症	町ぐるみ	20 歳以上	40,45,50,55 60,65,70歳の女性 75歳以上の男女	1,700 円	超音波検査（かかとの骨量検査）	裸足で検査をします。脱ぎやすい靴下でお越しください。

◆基本健診

同一年度内1人1回

NEW 令和8年度から20～39歳の方も医療機関で基本健診が受けられるようになりました。対象の医療機関は P3をご覧ください。

身体測定・腹囲測定・尿検査・血圧測定・診察・血液脂質（中性脂肪、HDL・LDLコレステロール）・糖尿検査（血糖値、HbA1c）・肝機能検査（AST、ALT、γ-GT）・腎機能検査（クレアチニン、eGFR）・尿酸値を測定します。

対象年齢		区分	加西市国保	後期高齢者医療	社会保険等
20 歳～39 歳	S62.4.1 生～H19.4.1 生	NEW 町ぐるみ 医療機関	無　料	－	無　料
40 歳～64 歳	S62.3.31 生～健診当日 65 歳未満				※1 加入されている保険者にお問合せください
65 歳～74 歳	健診当日 65 歳～75 歳未満			無　料	
健診当日 75 歳以上			－		－

※1 特定健診受診券をお持ちの方は受診できる場合があります。詳しくは保険者にお問合せください。

心電図、貧血検査も実施します。眼底検査（950 円）は自己負担にて受診することができます。

保険者によって異なりますが、受診希望される場合は、心電図（1,300 円）、貧血検査（350 円）、眼底検査（950 円）を自己負担して受診することができます。

◆健診費用の助成（以下の方は事前に各申請窓口で手続きが必要です）

対象者	申請窓口	注意事項等	
世帯全員が市民税非課税の方	健康課	4～6月に健診を受診される方は前日まで、7月以降に受診される方は、6/15から前日までに本人確認書類を持って健康課へお越しください。	■胃がんリスク検診 ■眼底検査 は有料です。
		※6/15以降の申請については、令和7年度の課税状況により判定します。 ※40歳以上の社会保険加入者の基本健診は対象外です。	
生活保護を受けている方		前日までに本人確認書類、生活保護受給証明書を持って健康課へお越しください。	
たぬきの満点カードをお持ちの方	加西商工会議所（TEL 42−0416）	1枚（500円相当）を額面1,000円の助成券に交換できます。 町ぐるみ健診、市内医療機関健診、健康福祉会館で実施する子宮頸がん検診、人間ドック（市立加西病院のみ）で利用できます。	
		※基本健診、市外の医療機関、健康福祉会館で実施する乳がん検診は利用できません。 ※75歳以上の方は健診費用が無料のため、有料の胃がんリスク検診のみ利用できます。	

◆人間ドック・レディース検診の助成

（国民健康保険、後期高齢者医療制度に加入中の方は助成があります）

加西市では、被保険者の皆さまの健康増進、また病気の早期発見や予防を図っていただくために、「人間ドック」について受診費用の助成を行っています。町ぐるみ健診、医療機関健診等で基本健診を受けていない方はご利用ください。
※申請の受付は、**市役所 国保医療課**です。詳しくは、**国保医療課（TEL 42-8721）までお問合せください。**

【対象者】 加西市国民健康保険または後期高齢者医療制度に加入されている方で、保険税等を滞納していない方
【助成内容】 助成額は、検査費用の7割相当額で、下記の金額を限度とします。

種類	金額（上限）	種類	金額（上限）
日帰り人間ドック	28,000円	レディース検診 ※市立加西病院のみ ■乳がん検査（マンモグラフィ） ■子宮がん検査（子宮頸部の細胞検査、卵巣エコー）	6,550円
1泊2日人間ドック	46,000円		
脳ドック（単独）	35,000円		
※受診年度ごとに1人1回の助成です。		※レディース検診は40歳以上の方が対象で、2年に1回の助成です。	

【申請方法】

市立加西病院をご利用の場合

事前に市立加西病院（TEL 42-2200）で予約し、受診日当日までに申請してください。
助成券をお渡しします（受診費用から助成金額を差し引いて請求されます）。
※消化器ドック（胃カメラ・大腸カメラ）も助成対象です。

【必要書類】 ◆本人確認書類（免許証、マイナ保険証など）

〈助成の具体例〉※受診費用は令和8年1月1日時点のものです
●73,700円（一泊ドック）−46,000円（助成額）＝27,700円（自己負担額）
●53,350円（日帰りドック＋レディース検診）−34,550円（助成額）＝18,800円（自己負担額）

その他の施設をご利用の場合

受診後に申請してください。助成金を後日、お振込みします。

【必要書類】
◆人間ドック・脳ドックを受診したことがわかる領収書
◆本人確認書類（免許証、マイナ保険証など）
◆口座番号のわかるもの
◆**検査結果**（提出されない場合、審査ができないので助成されません）
注）人間ドックの結果データは、保健事業や介護予防事業に活用します。ご了承ください。

◆町ぐるみ健診（健康福祉会館で受診）

（主催：加西市　共催：JA兵庫みらい）

① 申込み

●申込書（最終ページ）を投函
（健康課・国保医療課窓口持参可）
●QRコードからWEB申込み

R8.3.1～
受付

定員あり！
申込みは
お早めに！

② 「健診セット」が届く

約１週間～10日前

受診日・指定時間を確認し、
問診等必要事項を記入してください。

③ 健診を受ける

当日の持ち物や注意事項は
「健診セット」をご確認ください。

④ 健診結果が届く

健診結果に応じて、対象者に精密検査依頼書が同封されていることがあります。医療機関を受診してください。

健診会場	健康福祉会館 加西市北条町古坂 1072-14	時　間	受付時間（指定時間） 8:30～11:25

健　診　日		基本健診 がん検診等	特定の日程で実施する検診			託児	申込書締切日 WEBは定員に達するまで受付可
			胃がん	子宮頸がん	乳がん		
5月	29日（金）	●	●				4/1（水）まで
	31日（日）	●	●	●	●	●	
6月	4日（木）	●	●	●		●	4/8（水）まで
	5日（金）	●					
	7日（日）	●	●	●		●	
	8日（月）	●			●		
10月	20日（火）	●					8/20（木）まで
	23日（金）	●	●				
	25日（日）	●	●	●	●	●	
11月	6日（金）	●					9/10（木）まで
	14日（土）	●	●	●	●	●	
	16日（月）	●					
	18日（水）	●	●	●		●	

当日中止する場合は、加西市公式LINEでお知らせします。
受信設定で「**健康・福祉**」カテゴリにチェックを入れると情報が届きます。

※町ぐるみ健診の受診項目は、1ページをご覧ください。

※乳がん検診は、健康課窓口、電話、WEB申込みです。（詳細は４ページ上部）

※日程変更やキャンセルは、健康課までご連絡ください。

町ぐるみ健診申込書は最終ページです。

◆医療機関健診（医療機関で受診）

【申込方法】
受診を希望される医療機関へ直接予約してください。

【実 施 日】
各医療機関により健診実施曜日・時間等が異なります。受診を希望される医療機関にお問合せください。

【実施期間】
●基本健診
令和９年３月末まで

●各種がん検診
令和９年２月末まで

医　療　機　関	電話番号	基本健診	肺がん検診	胃がん検診	大腸がん検診
安積医院	46-0361	●	●		●
大杉内科医院	47-0023	●	●		●
小野寺医院	48-3737	●	●		●
おりたクリニック	42-6000	●	●		●
かがわクリニック	43-8887	●	●		●
市立加西病院（地域医療室）	42-2200	●		●	●
佐竹医院	42-4057	●	●		●
堀井内科医院	49-0150	●	●		●
まえだ内科神経内科クリニック	45-2050	●			
みのりクリニック	49-8470	●	●		●
安田内科・循環器内科クリニック	43-7931	●	●		●
やまもと内科クリニック	43-7775	●	●		●
横田内科医院	42-5715	●	●		●
米田医院	48-3591		●		●

◆女性がん検診（健康福祉会館で受診）

子宮頸がん、乳がん検診

【申込方法】 令和８年３月２日（月）から、**電話、WEB、健康課窓口**にてお申込みください。（先着順）
【日 程 表】 ※受付時間空欄は、**午後（指定時間）**です。

検診日		受付時間	子宮頸がん検診	乳がん検診	託児
４月	22日（水）			●	
	27日（月）			●	
５月	15日（金）			●	
	20日（水）			●	
	31日（日）	午前	■	■	●
６月	８日（月）	午前		■	
	24日（水）			●	
７月	４日（土）	午前		●	
10月	２日（金）			●	
	25日（日）	午前	■	■	●
	28日（水）			●	
11月	５日（木）			●	
	14日（土）	午前	■	■	●
	25日（水）			●	
12月	12日（土）	午前		●	
１月	13日（水）			●	
	31日（日）	午前	●	●	●
２月	10日（水）			●	
	21日（日）	午前	●	●	●
	24日（水）			●	

【定　員】 子宮頸がん／各100名
乳がん　　／各　30名

【申込先】 電　話／健康課（TEL42-8723）
WEB／QRコードを読み取り、必要事項を入力の上、お申込みください。

WEB申込みはこちら

※WEB上で定員に達していても申込みができる場合があります。健康課までお問合せください。

※■印は、町ぐるみ健診と同日に受診できます。乳がん検診以外の検診を希望される方は、最終ページの町ぐるみ健診申込書をご利用ください。

※日程変更やキャンセルをされる場合は、**健康課**までご連絡ください。

◆女性がん検診（医療機関で検診）

子宮頸がん、乳がん検診

【申込方法】 **受診を希望される医療機関へ直接予約**してください。
【実 施 日】 各医療機関により健診実施・曜日・時間等が異なります。**受診希望の医療機関にお問合せ**ください。
【実施期間】 令和９年２月末まで

医療機関	住所	電話番号	子宮頸がん検診	乳がん検診
市立加西病院（地域医療室）	加西市北条町横尾１丁目13	42-2200	●	●
小野レディースクリニック	小野市西本町538-3	0794-62-1103	●	
わかば・産婦人科	小野市敷地町1500-5	0794-62-6111	●	
いわたウィメンズクリニック	西脇市上比延町432-49	0795-23-8888	●	
大山記念病院	西脇市黒田庄町田高313	0570-550-825	●	■
おおたレディースクリニック	姫路市砥堀229-1	079-265-5335	●	
服部病院	三木市大塚218-3	0794-82-2563	●	■
加東市民病院	加東市家原85	0795-42-5511	●	

※■印は無料クーポン券対象者と勧奨ハガキが届いた方のみ受診可能です。
※**服部病院での乳がん検診は視触診検査も実施します。**

◆特定保健指導（国保加入者のみ）

基本健診を受診された方で、メタボリックシンドロームによる生活習慣病のリスクが高い方に案内をお送りします。

◆スマイル健康相談

相談日	
4月22日（水）	10月28日（水）
5月20日（水）	11月25日（水）
6月24日（水）	12月 2日（水）
7月 8日（水）	23日（水）
15日（水）	1月13日（水）
22日（水）	27日（水）
8月 5日（水）	2月10日（水）
26日（水）	24日（水）
9月16日（水）	3月24日（水）

健診結果をもとに、医師・保健師・栄養士・運動指導員による生活アドバイスを受けることができます。
また、運動の可否判定を行い『運動教室受講証』を発行します。

【内　　容】 健康チェック（血圧測定、身体計測、心電図、運動可否判定）
【定　　員】 各12名
【受付時間】 13:00～14:00
【場　　所】 健康福祉会館 第2棟2階 診療所（相談室）
【料　　金】 無　　料
【持 ち 物】 基本健診結果
【申込方法】 前日までに会館事務所（健康福祉会館）窓口または電話（42-6700）でお申込みください。

◆健康福祉会館の運動教室

健診を受け、生活習慣病やフレイル予防、健康づくりのために運動教室に参加してみませんか？

運動教室詳細	
教室受講料	1回300円
利用条件	『運動教室受講証』をお持ちの方
詳細WEB	

運動教室週間予定表		
月	健幸づくり教室	10:00～11:30 大ホール
火	やさしい健幸づくり教室	
木	健幸づくり教室（男性歓迎）	
金	健幸づくり教室	
金（夜間）	健幸づくり教室	19:00～20:00 おひさまルーム

※奇数月に『健幸づくり教室』の体験会を実施。見学は随時受付します。

『運動教室受講証』の発行方法

① 町ぐるみ健診や人間ドック、その他 職場健診等の（特定）基本健診を受診する場合

⇒スマイル健康相談（上部表記）をお申込みください。
1年以内の健診結果をもとに医師が運動の可否判定を行います。

② 市内医療機関での（特定）基本健診を受診する場合

※健診受診時に健康福祉会館の運動教室の利用を希望する旨をお伝えください。健診時に運動の可否判定を行います。
⇒健診結果を健康福祉会館へお持ちください。

※市外の方は①の方法をご利用ください。
※市立加西病院で人間ドック、（特定）基本健診を受けられる方、整形外科疾患や症状のある方は事前にお問合せください。
電話（42-6700）
※運動中の怪我については、十分に注意し、ご自身の責任においてお楽しみください。

◆令和8年度　加西市運動ポイント事業

「加西・多可健幸アプリ」をダウンロード・アカウント登録し、健康づくりに取り組むことでポイントが獲得できます。
貯まったポイントは「ねっぴ～Pay」ポイントに交換でき、市内でご利用できます。

対　　象	20歳以上の加西市民
参加費	無　　料
実施期間（ポイント付与対象期間）	
令和8年6月1日（月）～令和9年2月28日（日）	
最大交換ポイント	4,000ポイント（1ポイント1円相当）
交換条件	マイナカード認証された「かさいポータル」との連携が必須となります。

詳細WEB	ポイント獲得一例
	がんばってますポイント
	歩いた1日の歩数に対応
	行きましたポイント
	指定された講座・イベントに参加
	健診受けたよポイント
	基本健診等の健診結果を提出

町ぐるみ健診で申込んだ内容をメモしておきましょう

名前			健診検診日	R8　/		会場	健康福祉会館		投函日	R8　/	
基本	肺がん	胃がん	胃がんリスク	大腸がん	前立腺がん	子宮頸がん	肝炎ウイルス	歯周疾患	骨粗しょう症		

名前			健診検診日	R8　/		会場	健康福祉会館		投函日	R8　/	
基本	肺がん	胃がん	胃がんリスク	大腸がん	前立腺がん	子宮頸がん	肝炎ウイルス	歯周疾患	骨粗しょう症		

名前			健診検診日	R8　/		会場	健康福祉会館		投函日	R8　/	
基本	肺がん	胃がん	胃がんリスク	大腸がん	前立腺がん	子宮頸がん	肝炎ウイルス	歯周疾患	骨粗しょう症		

キリトリ　キリトリ　キリトリ

キリトリ　キリトリ　キリトリ

料金受取人払郵便

加西局承認
459

差出有効期限
令和８年
12月31日まで

切手をはらずに
お出しください

6 7 5 − 2 3 9 0

加西市北条町古坂1072番地の14（健康福祉会館内）

加西市　福祉部　健康課　行

健幸イーナカサイ

令和８年度　町ぐるみ健診申込書

申込みの手順

①裏面の申込書を記入する。

②このページの上部の表に申込んだ内容をメモしておく。

③キリトリ線に沿って切り取る。

④周囲（のりしろと書いてある部分）をのり付けし、二つ折りにする。

⑤ポストに投函、または健康課にお持ちください。

WEB申込みはこちら

町ぐるみ健診申込書

【申込書の書き方】右記の記入例を参考に、申込書に赤字の箇所(①～④の項目)を記入してください。

日程表(3ページ)を参考に受診希望日を必ず記入してください。※胃がん・子宮頸がん検診は特定の日程のみ実施。

託児を希望する場合は、希望する健診日に〇を付けて、子どもの人数・年齢を記入してください。

※申込書が足りない場合は、健康課窓口までお越しください。

令和８年度　町ぐるみ健診申込書

①	〒 675 － 2303 加西市 北条 町 古坂 1072 番地 の14 健康福祉会館 1 階	日中に連絡のつく電話番号(090 － ▲▼▲▼－▲▼▲▼) ※携帯電話の場合は氏名(加西 次郎)		
②	ふりがな	かさい はなこ	かさい じろう	かさい ゆめこ
	氏名	加西 花子	加西 次郎	加西 夢子
	性別	男 / (女)	(男) / 女	男 / (女)
	生年月日	大 / (昭) / 平 ●●年●●月●●日	大 / (昭) / 平 ●●年●●月●●日	大 / 昭 / (平) ●●年●●月●●日
	年齢(R9.4.1現在)	●●	●●	●●
	加入している健康保険(該当するものに〇を記入)	(加西市国保) / 後期高齢者医療 / その他	加西市国保 / 後期高齢者医療 / (その他)	加西市国保 / 後期高齢者医療 / (その他)
③	受診希望日	5 月 29 日	6 月 4 日	6 月 4 日
④	健診/検診 / 対象年齢	受診を希望する項目に〇を付けてください。		
	特定基本健診 / 20歳～	〇	〇	〇
	肺がん / 20歳～	〇	〇	〇
⑤	託児希望日に〇を記入 5/31・(6/4)・6/7 10/25・11/14・11/18	人数 3 人(子どもの年齢 4 歳 3 歳 1 歳)		

キリトリ　キリトリ　キリトリ　キリトリ

のりしろ(のり付けをお願いします)

①	〒　　－ 加西市　　町　　番地	日中に連絡のつく電話番号(　　) ※携帯電話の場合は氏名(　　)							
②	ふりがな								
	氏名								
	性別	男 / 女			男 / 女			男 / 女	
	生年月日	大 / 昭 / 平 年 月 日			大 / 昭 / 平 年 月 日			大 / 昭 / 平 年 月 日	
	年齢(R9.4.1現在)								
	加入している健康保険(該当するものに〇を記入)	加西市国保	後期高齢者医療	その他	加西市国保	後期高齢者医療	その他	加西市国保	後期高齢者医療 / その他
③	受診希望日(P3を参照ください)	月 日			月 日			月 日	
④	健診/検診	対象年齢	受診を希望する項目に〇を付けてください。						
	特定基本健診	20歳～							
	検診 肺がん(肺がん/アスベスト)	20歳～ ※胃がん検診は原則80歳未満							
	検診 胃がん(実施日限定)								
	検診 胃がんリスク								
	検診 大腸がん								
	検診 前立腺がん	50歳～ 男性のみ							
	検診 子宮頸がん(実施日限定)	20歳～ 女性のみ							
	検診 肝炎ウイルス	40歳～ 初めての方のみ							
	検診 歯周疾患	20歳～							
	検診 骨粗しょう症								
⑤	託児希望日に〇を記入 5/31・6/4・6/7 10/25・11/14・11/18	人数　人(子どもの年齢　歳　歳　歳)							

★のりしろ(のり付けをお願いします)　★のりしろ(のり付けをお願いします)

キリトリ　キリトリ

※乳がん検診は、健康課窓口、電話またはWEBでの申込み(詳細は4ページ上部)

のりしろ(のり付けをお願いします)