

令和6年度 板橋区の健(検)診のご案内

健(検)診名	対象者	検査項目	実施期間	実施場所	費用	申込方法等	担当窓口		
国保特定健康診査	40歳～75歳で板橋区国民健康保険に加入しており、年度途中で加入・脱退・転入・転出等異動のない方	問診・身体計測・血圧測定・診察・検尿・血液検査・心電図・眼底・胸部エックス線 ※医師の判断により、一部の検査が行われない場合もあります。	6月～11月	区内及び練馬区内の協力医療機関	無料	・5月末に対象者に受診券を送付 ・S24.6.1～S24.10.31生まれで、板橋区国民健康保険以外から後期高齢者医療制度に切り替わる方は、誕生月の前月中に受診券を送付	健(検)診申込窓口 03(3579)2319 国保年金課 国保特定健診係 03(3579)2328		
後期高齢者医療健康診査	後期高齢者医療制度に加入されている方					一定の要件に該当する方には5月末に受診券を送付		左記以外の方で対象要件に該当する方は、5月18日以降に電子申請・はがき、5月20日以降に電話・担当窓口で申込み	
区民一般健康診査	・35歳～39歳の方 ・40歳以上の生活保護受給者等 ・40歳以上で、年度途中に加入している健康保険に異動があった方								
大腸がん検診	40歳以上の方 <small>(令和6年度は経過措置により37歳以上の方)</small>								問診・便潜血反応
肝炎ウイルス検診	35歳以上で、平成14年度以降に受診したことがない方								問診・血液検査(B型・C型)
前立腺がん検診	55・60・65・70・75歳の男性	問診・血液検査(PSA測定)			500円	5月末に対象者に受診券を送付			
胃がんリスク検診	35・40歳の方で、過去に受診したことがない方	問診・血液検査(ペプシノゲン値、ピロリ菌抗体値)							
胃がん検診(内視鏡検査)	50歳以上で、前年度に板橋区の胃がん検診(内視鏡検査)を受診していない方 ※胃がん検診(エックス線検査)と重複して受診することはできません。	問診・内視鏡検査	5月～12月	区内協力医療機関	1,800円	4月6日以降に電子申請・はがき、4月8日以降に電話・担当窓口で申込み(定員制・予約制)	健(検)診申込窓口 03(3579)2319		
胃がん検診(エックス線検査)	40歳以上で、前年度に板橋区の胃がん検診(内視鏡検査)を受診していない方 ※胃がん検診(内視鏡検査)と重複して受診することはできません。	エックス線撮影(バリウムを飲みます)	通年	区役所・区内施設・板橋区医師会病院	無料	電話・はがき・電子申請・担当窓口で申込み(定員制・申込順) 検診日・会場は、広報いたばし(原則毎月第4土曜日)・回覧板・ホームページに掲載	健康推進課 成人健診係 03(3579)2312		
肺がん検診	40歳以上の方	エックス線撮影 ※一定の要件に該当する方には、かくたん検査も実施							
子宮頸がん検診	20歳以上で、前年度に板橋区の子宮頸がん検診を受診していない女性	問診・視診・細胞診・内診	4月～翌年2月	区内協力医療機関	1,000円	対象年齢の方は、電話・はがき・電子申請・担当窓口で申込み(乳がん検診は定員制・予約制)			
乳がん検診	40歳以上で、前年度に板橋区の乳がん検診を受診していない女性	マンモグラフィ							
喉頭がん検診	50歳以上の方	問診・間接喉頭鏡・ファイバースコープ	9月～11月			500円		8月中旬以降に 電話・はがき・電子申請・担当窓口で申込み	
骨粗しょう症予防検診	40・45・50・55・60・65・70歳の女性	問診・骨密度測定・握力測定	5月～翌年2月			500円	4月末に対象者に受診券を送付(転入された方は申込みが必要)		
眼科検診	50・55歳の方	問診・精密眼底・眼圧など6項目	11月～翌年2月			700円	10月末に対象者に受診券を送付(転入された方は申込みが必要)		
成人歯科検診	40・45・50・55・60・65・70歳の方	問診・現在歯・喪失歯の状況、歯周組織の状況など	9月～12月		500円	8月末に対象者に受診券を送付(転入された方は申込みが必要)			

各健(検)診の共通項目

- ・対象は板橋区民です。
- ・対象年齢は、令和7年3月31日(年度末)時点の年齢です。
- ・実施期間内に、各健(検)診一人1回受診できます。
- ・勤務先などで同様の健(検)診を受診できる方は受診できません。

申込方法

- ・電子申請 区ホームページ(右記二次元コード参照)
- ・電話 健(検)診申込窓口：03(3579)2319
- ・はがき 宛先：〒173-8501 板橋区役所健康推進課成人健診係
裏面：①検診名 ②郵便番号・住所 ③氏名・ふりがな
④生年月日 ⑤性別 ⑥電話番号
(⑦胃がん(エックス線検査)・肺がん検診は希望月日・会場名)を明記 ※封書でのお申込みも受け付けております。
- ・窓口 区役所南館3階②番 健康推進課内 健(検)診申込窓口

電子申請はコチラ

