

西東京市で受けられる健康診査等



大人の健診(検診)



40歳以上の方の健康診査：健診期間 7月1日(水)～12月20日(日)

次の①西東京市特定健康診査および②一般健康診査(後期高齢者医療保険加入の方)の対象の方への受診券の送付時期は右記のとおりです。
※10月～3月生まれの方で6月下旬に送付を希望される場合は、5月8日までに健康課 042-438-4021へご連絡ください。 ※年齢の表記は、令和9(2027)年3月31日時点の年齢です。

	誕生日	送付時期
①西東京市特定健康診査(西東京市国民健康保険加入の方)	4～9月	6月下旬
②一般健康診査(後期高齢者医療保険加入の方)	10～3月	7月下旬

①西東京市特定健康診査(西東京市国民健康保険加入の方)

申込不要 無料 個別

健診内容 基本の検査：医師の診察・身体計測・血圧測定・尿検査・血液検査(脂質・肝機能・糖尿病・貧血・腎機能・痛風・アルブミン(65歳以上))
医師が必要と判断したときに実施する検査：心電図、眼底検査
同時にできる検査：大腸がん検診・前立腺がん検診(対象の方のみ)・肝炎ウイルス検診(一度も受けたことがない方)・胃がんハイリスク検査(過去に未実施で、令和9年3月31日時点で40～49歳の方)
注意事項 ●市の健診を受診せずにドック指定医療機関で人間ドックまたは脳ドックを受診される方は、市が1万4,000円を負担します(詳細は、受診券と同封の健診案内をご覧ください)。
●同時にできる検査：対象の方は受診券に表示されています。

②一般健康診査(後期高齢者医療保険加入の方)

申込不要 無料 個別

健診内容 基本の検査：医師の診察・身体計測・血圧測定・尿検査・血液検査(脂質・肝機能・糖尿病・貧血・腎機能・痛風・アルブミン)
医師が必要と判断したときに実施する検査：心電図、眼底検査
同時にできる検査：大腸がん検診、肝炎ウイルス検診(一度も受けたことがない方) ※肝炎ウイルス検診の対象は、「肝炎ウイルス検診」欄をご覧ください。
注意事項 ●市の健診を受診せずにドック指定医療機関で人間ドックまたは脳ドックを受診される方は、市が1万4,000円を負担します(詳細は、受診券と同封の健診案内をご覧ください)。
●同時にできる検査：対象の方は受診券に表示されています。

③一般健康診査(生活保護受給中の方、保険の種類が変わった方)

要申込 はがき・窓口 無料 個別

申込期間 4月1日(水)～11月30日(月)(消印有効)
対象 令和9年3月31日時点で40歳以上で下記のいずれかに該当し、他で健康診査を受ける機会のない市民
●生活保護受給中、中国在留邦人などの支援給付世帯の方
●令和8年4月2日以降に保険の種類が変わった方
健診内容 西東京市特定健康診査と同内容

若年健康診査(18～39歳の方)

要申込 電子・はがき・窓口 無料 集団

申込期間 6月1日(月)～7月3日(金)(消印有効)
定員 各日180人程度
※各日の定員を超えた場合は、希望日以外の日程でご案内する場合があります。
健診内容 医師の診察・身体計測・尿検査・血液検査(血糖・脂質・肝機能等) 医師の判断により、HbA1c・心電図

保谷保健福祉総合センター	田無総合福祉センター
8月21日(金)・22日(土)・9月8日(火)・9日(水)	8月25日(火)・26日(水)・27日(木)

肝炎ウイルス検診

要申込 電子・はがき・窓口 無料 個別

一生のうち必ず一度は受けましょう。肝炎は、感染した状態を放置すると、慢性肝炎から肝硬変、肝がんにつながる場合があります。
申込期間 7月15日(水)～11月30日(月)(消印有効)
対象 令和9年3月31日時点で、40歳以上の市民で、同検診(肝炎ウイルス検診に相当する検診・検査を含む)を受けたことがない方
検診内容 血液検査(B型・C型肝炎ウイルス検査)
注意事項 ●西東京市実施の特定健康診査、一般健康診査の対象となる方は申込不要 ●40・45・50・55・60・65・70歳の方は申込不要(8月下旬に受診券送付予定)

骨粗しょう症検診

要申込 電子・はがき・窓口 無料 個別

申込期間 7月15日(水)～9月30日(水)(消印有効)
※申込者へ8月下旬以降申込後1～2週間後に受診券を送付予定
対象 40・45・50・55・60・65・70歳の女性の方
検診内容 骨密度測定・生活指導

成人歯科健康診査・歯周病検診

要申込 電子・はがき・窓口 無料 個別

申込期間 4月13日(月)～10月31日(出)(消印有効)
健診内容 問診・歯および歯周組織検査・歯科相談
注意事項 ●令和9年3月31日時点で、20・25・30・35・40・45・50・55・60・65・70歳の方へ申込不要の受診券を5月下旬に送付します。
●前年度受診した方へ申込不要の受診券を5月下旬に送付します。
●年度の途中で転入された方は要申込
●歯石の除去・治療は、行いません。
●成人歯科健康診査と歯周病検診の健診(検診)内容は、同じです。

在宅訪問歯科健診

要申込 電子・電話 無料 個別

歯科医師がご自宅に訪問する歯科健診です。
申込期間 4月1日(水)～3月31日(水)(消印有効)
健診内容 歯科健診・歯科相談(口の機能や飲み込みについて含む) ※詳細は、お問い合わせください ※事前に主治医の承諾を得てからお申し込みください。
申込・問合せ 042-466-2033 (西東京市歯科医師会)
※西東京市歯科医師会からの申し込みもできます
入れ歯のこと、歯の調子のこと、食事がうまく取れない、飲み込みにくい、お口の手入れができないなどご相談ください。健診後に治療や精密検査が必要となった場合は、訪問歯科医師にご相談ください。

①電子申請

市報の「健康・福祉」「成人保健」「各種健康診査等電子申請一覧」ページから申請 ※スマートフォン以外の携帯電話での電子申請はできません。
西東京市 健康診査等電子申請

各種健康診査等電子申請一覧

②はがきによる申込

はがきに必要事項(市報掲載予定号参照)を記入し、健康課へ郵送 はがきの宛先：〒202-8555 西東京市役所健康課

③窓口での申込

(閉庁日を除く。午前8時30分～午後5時)
●保谷保健福祉総合センター4階 健康課
●田無庁舎2階 保険年金課国保給付係

健診(検診)の受診方法

申込の必要な健診(検診)は、申し込まれた方に受診券を送付します。
個別 各健診(検診)の指定医療機関で、それぞれの健診(検診)期間内に受診してください。
集団 指定された日時・会場にて受診してください。

早期発見・早期治療のチャンスです!!

がん検診

がん検診は、市民で一般企業に勤務している方も受診可能です。自覚症状が出る前の早期発見のため、定期的ながん検診を受診しましょう。自覚症状のある方は、検診ではなく早めに医療機関を受診しましょう。

胃がん検診(胃内視鏡検査)

要申込 電子・はがき・窓口 2,500円*1 個別

申込期間 5月1日(金)～6月5日(金)(消印有効)
※申込多数は抽選
※申込者へ6月下旬に受診券を送付予定
対象 50～79歳で、前年度市の胃がん検診を受診していない方
※胃がん・胃疾患で治療中(ピロリ除菌の方を含む)、経過観察中、胃に関する自覚症状のある方などは対象外です。
※他の検査や診療などで内視鏡による精密検査が必要とされた方は対象外です。
検診内容 胃内視鏡検査
注意事項 ●年度内に胃部エックス線検査(バリウム)と胃内視鏡検査は、どちらか一方を選択してください。 ●保険診療で行う胃内視鏡検査とは異なり、鎮痛薬(局所以外の痛み止め)、鎮静薬(眠くなる注射・点滴など)は使用しません。 ●検査中に組織の採取や処置等を行った場合は保険診療となり、別途費用が発生します。

胃がん検診(胃部エックス線検査)

要申込 Web・専用電話 無料 集団

申込期間 第1回(10月、11月の指定日)：8月17日(月)※
第2回(12月の指定日)：10月15日(水)※
第3回(令和9年1月の指定日)：11月16日(月)※
※定員に達し次第締切
※申込者へ検診日の1週間前程度に受診券を送付予定
対象 40歳以上で、前年度市の胃がん検診を受診していない方
※胃がん・胃疾患で治療中(ピロリ除菌の方を含む)、経過観察中、胃に関する自覚症状のある方などは対象外です。
検診内容 胃部エックス線検査(バリウム)
注意事項 ●年度内に胃部エックス線検査(バリウム)と胃内視鏡検査は、どちらか一方を選択してください。 ※申込方法・検診日程・会場などの詳細は、市報の各号と市報でお知らせします

胸部健診(肺がん・結核)

要申込 電子・はがき・窓口 無料 集団

申込期間 第1回(9月の指定日)：8月3日(月)～8月17日(月)(消印有効)
第2回(10月の指定日)：9月1日(火)～9月15日(火)(消印有効)
第3回(11月の指定日)：10月1日(水)～10月15日(水)(消印有効)
対象 40歳以上の方
※肺がん・結核で治療中、経過観察中の方などは対象外です。
健診内容 胸部レントゲン撮影
注意事項 ●健診日程・会場などの詳細は、市報の各号と市報でお知らせします。 ●先着順ではありません。

大腸がん検診

要申込 電子・はがき・窓口 無料 個別

申込期間 7月15日(水)～11月30日(月)(消印有効)
※西東京市実施の特定健康診査、一般健康診査の対象となる方は申込不要
※申込者へ8月下旬以降申込後1～2週間後に受診券を送付予定
対象 40歳以上の方
※大腸がんで治療中、経過観察中の方などは対象外です。
検診内容 便潜血検査2日法

前立腺がん検診

要申込 電子・はがき・窓口 500円*1 個別

申込期間 7月15日(水)～11月30日(月)(消印有効)
※西東京市実施の特定健康診査、一般健康診査の対象となる方は申込不要
※申込者へ8月下旬以降申込後1～2週間後に受診券を送付予定
対象 50～74歳(偶数年齢)の男性の方
※前立腺がんで治療中、経過観察中の方などは対象外です。
検診内容 血液検査(血清PSA検査)

喉頭がん検診

要申込 電子・はがき・窓口 600円*1 個別

申込期間 6月15日(月)～10月15日(水)(消印有効)
※申込者へ7月下旬以降申込後1～2週間後に受診券を送付予定
対象 40歳以上で、特にたばこを吸う方
※喉頭がんで治療中、経過観察中の方などは対象外です。
検診内容 喉頭内視鏡検査

子宮頸がん検診

要申込 電子・はがき・窓口 無料 個別

申込期間 1期：4月1日(水)～6月15日(月)(消印有効)(申込者へ5月下旬以降随時受診券を送付予定)
2期：10月1日(水)～23日(金)(消印有効)(申込者へ11月中旬に受診券を送付予定)
※対象者のうち以下の方は申込不要
●令和6年度に市の子宮頸がん検診を受診した方(受診券を5月下旬に送付予定)
●20・30歳の女性の方(動奨受診券を7月中旬に送付予定)
対象 20歳以上の女性で、前年度市の子宮頸がん検診を受診していない方
※子宮の疾患で治療中・経過観察中の方、子宮を全摘出している方は対象外(子宮頸部を残す手術をされた方は対象)です。
検診内容 子宮頸部細胞診検査、視診、内診
※医師の指示で子宮体部細胞診検査

乳がん検診

要申込 電子・はがき・窓口 無料 個別

申込期間 1期：4月1日(水)～6月15日(月)(消印有効)(申込者へ5月下旬以降随時受診券を送付予定)
2期：10月1日(水)～23日(金)(消印有効)(申込者へ11月中旬に受診券を送付予定)
※対象者のうち以下の方は申込不要
●令和6年度に市の乳がん検診を受診した方(受診券を5月下旬に送付予定)
●40・50歳の女性の方(動奨受診券を7月中旬に送付予定)
対象 40歳以上の女性で、前年度市の乳がん検診を受診していない方
※乳房の疾患で治療中・経過観察中の方、妊娠中の方・授乳中または産後6カ月経過していない方、豊胸手術を受けている方、ペースメーカーやポートなどの医療機器を入れている方、VPシャント(脳室腹腔シャント)をしている方は対象外です。
検診内容 マンモグラフィ検査(乳房のエックス線撮影)
※視診は希望制です(ただし、視診のみの受診はできません)。

*1：生活保護受給世帯・中国在留邦人等支援給付世帯は無料。受診の際、証明書を医療機関に提出してください。

大人の予防接種

詳細は市報をご確認ください。

※生活保護受給世帯・中国在留邦人等支給給付世帯は、無料。接種を受ける際、証明書を医療機関に提出してください。

肺炎球菌予防接種(高齢者)

個別

※対象の②の方および転入された①の方は要申込。申込方法/電子・はがき・窓口
対象 ①はじめて高齢者肺炎球菌感染症予防接種を受ける市民で、次の①・②のいずれかに該当する方
①接種当日に65歳の市民
②接種当日に60～64歳までの市民で、心臓、腎臓、もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に身体障害者手帳1級程度の障害がある方
接種方法 接種券および予防票を指定医療機関に持参し、個別接種
自己負担額 5,000円*
接種券等 ①の方：誕生日の月末に送付予定
②の方および転入された①の方：申込後1～2週間後に送付予定

带状疱疹予防接種(高齢者)

個別

※対象の②の方および転入された①の方は要申込。申込方法/電子・はがき・窓口
対象 ①年度末年齢(令和9年3月31日時点での年齢)が、65・70・75・80・85・90・95・100歳の市民(令和8年度のみが対象となります)
②接種当日に60～64歳までの市民で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に身体障害者手帳1級程度の障害がある方
接種方法 接種券を指定医療機関に持参し個別接種
自己負担額 ●生ワクチン：1回4,500円
●組換えワクチン：1回1万1,000円(計2万2,000円)
※組換えワクチンは2回の接種が必要です。
接種券等 ①の方：4月中旬に送付
②の方および転入された①の方：申込後1～2週間後に送付
注意 接種券を持たずに自費で接種した場合、後日、費用をお返しいたしません。

先天性風しん症候群対策抗体検査・予防接種(風しん・麻しん風しん混合)

個別

対象 ①19歳以上の市民で、次の①～③のいずれかに該当する方
①妊娠を予定または将来的に希望する女性 ②①の同居者
③妊婦の同居者
□抗体検査 風しん抗体検査を希望する方。ただし、風しんに罹患していることがある方、風しんの予防接種を2回以上受けていることが確認できる方および、過去にこの事業による抗体検査を受けた方を除く(妊婦健康診査などで行う抗体検査は、当てはまりません)。
□予防接種 風しんの抗体検査の結果、抗体価が基準に満たない方
自己負担額 抗体検査は無料、予防接種は自己負担あり* (持ち物などの詳細は、市報をご確認ください)

インフルエンザ予防接種(高齢者)

個別

詳細は10月1日号

対象 ①接種当日に65歳以上の市民
②接種当日に60～64歳までの市民で、心臓、腎臓、もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に身体障害者手帳1級程度の障害がある方
実施期間 10月1日(水)～令和9年1月31日(日)(予定)
自己負担額 自己負担あり*

新型コロナウイルスワクチン予防接種(高齢者)

個別

詳細は10月1日号

対象 ①接種当日に65歳以上の市民
②接種当日に60～64歳までの市民で、心臓、腎臓、もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に身体障害者手帳1級程度の障害がある方
実施期間 10月1日(水)～令和9年3月31日(日)(予定)
自己負担額 自己負担あり*