

女性検診

乳がん・子宮頸がん検診

『集団検診』または『医療機関検診』の
いずれか一方を選んでください。

問い合わせ【健康増進課】

☎22-0506

～集団検診～

★検診内容 (年齢は令和7年4月1日を基準日としています。)

項目	年齢	年齢		
		20～29歳	30～40歳	41歳以上
乳がん検診	超音波検査	-	○	偶数年齢
	マンモグラフィ検査	-	-	奇数年齢
子宮頸がん検診	子宮頸部細胞診検査	○	○	○

★予約方法 ※検診日によって予約期間が異なりますのでご注意ください。

☎電話 (平日 午前9時～午後5時)

0570-077-150

💻インターネット (24時間受付)

<https://kenko-link.org/>

インターネットでの予約・変更・キャンセルは
検診を受ける日の2日前(休日を除く)の正午までとなります。

★検診当日の持ちもの

- ・婦人科検診票 (予約した人へ送付または会場でお渡しします。)
- ・自己負担金 乳がん検診 1,000円
子宮頸がん検診 1,000円
- ・バスタオル (乳がん検診を受ける人)
- ※子宮頸がん検診を受ける人は、スカート着用が便利です。

★日程表 ※乳がん検診は午前・午後、子宮頸がん検診は午後のみ実施

会場	日程	予約期間	
		乳がん検診	子宮頸がん検診
下館保健センター	5月	29 水	☎電話 4/23(火)～4/26(金) 午前9時～午後5時 💻インターネット 4/22(月)午前9時～
		30 木	
		31 金	
	6月	1 土	
		3 月	
		4 火	
		5 水	
	7月	6 木	
		7 金	
		5 金	
6 土			
8 月			
9 火			
10 水			
協和保健センター	8月	21 水	☎電話 7/17(水)～7/18(木) 午前9時～午後5時
		22 木	
		23 金	
		24 土	
健診協会東西センター	9月	3 火	💻インターネット 7/16(火)午前9時～
		4 水	
		5 木	
川島出張所	10月	22 火	☎電話 9/5(木)～9/6(金) 9/9(月)～9/10(火) 午前9時～午後5時
		23 水	
下館保健センター	10月	24 木	💻インターネット 9/4(水)午前9時～
		25 金	
		26 土	

受付時間	実施項目	実施項目	
		乳がん検診	子宮頸がん検診
① 10:00～10:10		○	—
② 10:20～10:30		○	—
③ 12:20～12:30		○	○
④ 12:50～13:00		○	○
⑤ 13:10～13:20		○	○

★託児について

託児を希望する人は健康増進課
に直接お申込みください。
託児実施日：7月10日(水)午後
対象年齢：3歳まで

～医療機関検診～

★実施医療機関一覧

医療機関名	電話番号	乳がん検診		子宮頸がん検診
		超音波検査	マンモグラフィ検査	子宮頸部細胞診検査
茨城県西部メディカルセンター	24-9135 (午前11時～午後4時) ※上記時間外は24-9111	○	○	○
遠藤産婦人科医院	20-1000	○	○	○
おおもりクリニック	28-1120	○	-	-
小松崎産婦人科医院	24-6327	-	-	○
三岳荘小松崎病院	24-2331	○	-	-
長倉内科・外科クリニック	54-5551	○	-	-
平間産婦人科医院	22-3741	○	-	○
宮田医院	22-2440	○	-	-
市内医療機関				
平間病院	下妻市 0296-43-5100	○	○	-
池羽レディースクリニック	結城市 0296-33-3465	-	-	○
城西病院（城西総合健診センター）	結城市 0296-33-0115	○	○	○
庄司クリニック	つくば市 029-836-0405	○	-	○
筑波記念病院（筑波総合クリニック）	つくば市 029-877-1221	-	-	○
筑波記念病院（つくばトータルヘルスプラザ）	つくば市 029-864-3588	○	○	○
つくば木場公園クリニック	つくば市 029-836-4123	-	-	○
つくば国際プレストクリニック	つくば市 029-856-0819	○	○	○
筑波メディカルセンター（つくば総合健診センター）	つくば市 029-856-3500	○	○	○
市外医療機関				

※子宮頸がん検診を上記医療機関以外で受診希望の人は、健康増進課までご連絡ください。

予約・申込み方法

- A：個人宛に「医療機関検診受診券」が届いた人**
 （過去3年以内に検診を受診した人および今年度20歳、25歳、30歳、41歳、50歳に到達する人）
 ⇒ 受診券の記載内容を確認し、上記の実施医療機関一覧から該当する検査項目のある医療機関を選び、直接電話予約をしてください。
- B：上記に該当しない人**
 ⇒ 17ページの「令和6年度 医療機関検診申込書」に必要事項を記入し、郵便ポストへ投函してください。
 市が発行する「医療機関検診受診券」が届いた後、医療機関へ直接電話予約をしてください。

★実施期間

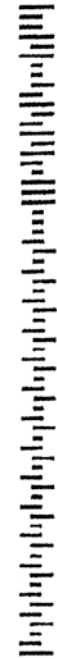
令和6年6月1日(土)

～令和7年2月28日(金)

期間終了間近は混雑が予想されますので、早めの予約・受診をお勧めします。

〒305-0830 茨城県つくば市

健康増進課 保健福祉部



有効期限
令和7年2月28日まで

6056
下向き承認

308 - 8790

郵便はがき

注意事項

(集団検診・医療機関検診共通)

- ① 検診当日の時点で筑西市に住所のない人は、検診を受けることができません。
- ② 乳がん検診・子宮頸がん検診を年度内に受診できるのは、それぞれ1回のみとなります。2回目以降の受診は、全額自己負担となりますのでご注意ください。
- ③ しこりや不正出血等の自覚症状がある人は、検診を待たずに専門医の診察を受けてください。
- ④ 授乳中や生理中の人は、乳房の状態や経血量により、正確に検査できないことがあります。
- ⑤ 以下の人には医療機関での検診をお勧めしています。
 - ・ 婦人科疾患で治療中、経過観察中の人
 - ・ 豊胸手術を受けている人
 - ・ ペースメーカー等を入れている人
 - ・ 授乳中の人
 - ・ 初めて子宮頸がん検診を受ける人
 - ・ 性交渉の経験が無い人

- ・ 子宮頸がん検診の結果は、受診日の約1か月半後に個人宛に送付します。
- ・ 乳がん検診の結果送付の時期や通知方法などは、受診した医療機関や受診項目によって異なります。

★医療機関検診当日の持ちもの

- ・ 医療機関検診受診券
- ・ 健康保険証
- ・ 自己負担金

乳がん検診	2,000円
子宮頸がん検診	2,000円

★医療機関検診申込書の書き方

令和6年度 医療機関検診申込書

住 所 〒

筑西市

氏 名

生年月日 S ・ H 年 月 日

電話番号

(携帯電話可)

郵便番号・住所・氏名・生年月日・電話番号を必ず記入してください。

※ 必ず記入してください

保険証の種類

筑西市国保 ・ 社保 ・ 後期高齢 ・ その他

加入している医療保険を○で囲んでください。

受診する項目

乳がん検診 (対象年齢:30歳以上)

子宮頸がん検診 (対象年齢:20歳以上)

対象年齢を確認し、受診を希望する検診項目に☑を入れてください。両方を希望する人は、それぞれに☑を入れてください。

令和6年度 医療機関検診申込書

住 所 〒

筑西市

氏 名

生年月日 S ・ H 年 月 日

電話番号

(携帯電話可)

※ 必ず記入してください

保険証の種類

筑西市国保 ・ 社保 ・ 後期高齢 ・ その他

受診する項目

乳がん検診 (対象年齢:30歳以上)

子宮頸がん検診 (対象年齢:20歳以上)

×(キリトリ線)に沿って切り取り、切手を貼らずにポストへ投函してください。