

# 大仙市に転入された方へ



健診(検診)の  
お知らせです！

大仙市の健診(検診)は、**登録制**です。

市へ一度申込み登録を行うことで毎年5月頃に受診券がご自宅に届きます。

転入された方で健診(検診)受診を希望される方は、新たに申込みが必要です、お住まいの地域の健康増進センターまでご連絡ください。

**大仙市で行っている健診(検診)** 年度途中でも申込みが可能です！健診(検診)の対象年齢は裏面をご覧ください。

健診(検診)の種類	料金	健診(検診)の種類	料金
特定健診(大仙市国民健康保険加入の方)	無料	肺がん等検診	600円
後期高齢者健診	無料	前立腺がん検診	800円
一般健診(※1)	無料	子宮頸がん検診・ 婦人科超音波検診(※2)	1,800円
30・35歳の血液健診	2,000円	乳がん検診	1,600円
胃がん検診	1,500円	骨粗鬆症検診	1,000円
大腸がん検診	600円	肝炎ウイルス検診	無料
歯周病検診(対象の方にのみ通知)	1,000円	(対象の方にのみ通知)	

※1 生活保護受給者が対象です。受診には生活保護受給証明書の提出が必要です。

※2 子宮頸がん検診・婦人科超音波検診を希望される方は、検診車による集団検診、大仙市内の医療機関の個別検診のいずれかを選択できます。

**【集団健診(検診)の時期】** 毎年5月から11月  
(今年度の健診(検診)が終了している場合でも来年度以降の申込み登録が可能です。)

**【申込み方法】** お住まいの地域の健康増進センターに電話または電子申請でお申し込みください。  
日程や電子申請についての詳細は、「大仙市ホームページ」や「広報だいせん日和」でご確認ください。

大仙市ホームページは右記 QR コードからどうぞ

🔍 大仙市 成人健診 検索



## 健診(検診)を無料で受けられる方

- ・70歳以上の方(肺がん等検診は61歳以上の方)
- ・生活保護受給者の方(生活保護受給証明書の提出が必要)
- ・身体障害者手帳 1～3級の方または  
検診当日 65歳以上で身体障害者手帳 4～6級の方
- ・がん検診無料クーポン券の対象年齢の方
- ・「骨粗鬆症検診」「歯周病検診」を受診される  
非課税世帯の方  
(世帯全員分の市民税非課税証明書の提示が必要)

## 日曜健診(検診)も実施しています！

お仕事等で平日の健診(検診)を受けられない方は、  
日曜健診(検診)へお越しください。  
がん検診は、加入されている保険の種類に関係なく  
受診することができます。

※健診(検診)の無料対象や日曜健診で実施している健診(検診)の詳細、各健診(検診)の検査内容については、お住まいの地域の健康増進センターまでお問合せください。

## 申込み・問合せ先

名称	担当地域	電話番号
健康増進センター(大仙市健康福祉会館内)	大曲	0187-62-1015
健康増進センター西部(西仙北庁舎内)	神岡・西仙北・協和・南外	0187-75-0476
健康増進センター東部(中仙庁舎内)	中仙・仙北・太田	0187-56-7211

# 令和6年度 健診(検診)対象年齢早見表(年齢は令和7年4月1日時点です)

生年月日範囲	年齢	特定	後期	肺・大腸・胃	男性のみ		女性のみ			(大仙市)		
					前立腺	子宮	乳	骨粗	血液	歯周	肝炎	
H16.4.2 ~ H17.4.1	20						○				○	
H7.4.2 ~ H16.4.1	21~29						○					
H6.4.2 ~ H7.4.1	30						○			○	○	
H2.4.2 ~ H6.4.1	31~34						○					
H1.4.2 ~ H2.4.1	35						○			○		
S60.4.2 ~ H1.4.1	36~39						○					
S59.4.2 ~ S60.4.1	40	大仙市国民健康保険被保険者		○			○	○	○		○	○
S58.4.2 ~ S59.4.1	41			○								
S57.4.2 ~ S58.4.1	42			○				○	○			
S56.4.2 ~ S57.4.1	43			○								
S55.4.2 ~ S56.4.1	44			○				○	○			
S54.4.2 ~ S55.4.1	45			○						○		○(未検査者)
S53.4.2 ~ S54.4.1	46			○				○	○			
S52.4.2 ~ S53.4.1	47			○								
S51.4.2 ~ S52.4.1	48			○				○	○			
S50.4.2 ~ S51.4.1	49			○								
S49.4.2 ~ S50.4.1	50			○		○		○	○	○		○(未検査者)
S48.4.2 ~ S49.4.1	51			○		○						
S47.4.2 ~ S48.4.1	52			○		○		○	○			
S46.4.2 ~ S47.4.1	53			○		○						
S45.4.2 ~ S46.4.1	54			○		○		○	○			
S44.4.2 ~ S45.4.1	55			○		○				○		○(未検査者)
S43.4.2 ~ S44.4.1	56			○		○		○	○			
S42.4.2 ~ S43.4.1	57			○		○						
S41.4.2 ~ S42.4.1	58			○		○		○	○			
S40.4.2 ~ S41.4.1	59			○		○						
S39.4.2 ~ S40.4.1	60			○		○		○	○	○		○(未検査者)
S38.4.2 ~ S39.4.1	61			○		○						
S37.4.2 ~ S38.4.1	62			○		○		○	○			
S36.4.2 ~ S37.4.1	63			○		○						
S35.4.2 ~ S36.4.1	64			○		○		○	○			
S34.4.2 ~ S35.4.1	65		後期高齢者医療保険被保険者		○		○			○		○(未検査者)
S33.4.2 ~ S34.4.1	66				○		○		○	○		
S32.4.2 ~ S33.4.1	67				○		○					
S31.4.2 ~ S32.4.1	68			○		○		○	○			
S30.4.2 ~ S31.4.1	69			○		○						
S29.4.2 ~ S30.4.1	70			○		○		○	○	○		○(未検査者)
S28.4.2 ~ S29.4.1	71			○		○						
S27.4.2 ~ S28.4.1	72			○		○		○	○			
S26.4.2 ~ S27.4.1	73			○		○						
S25.4.2 ~ S26.4.1	74			○		○		○	○			
S24.4.2 ~ S25.4.1	75			○		○						○(未検査者)
S24.4.1 以前に生まれた方	76 以上			○		○	偶数年齢	偶数年齢			80,85,90歳の未検査者	

～昭和 37 年 4 月 2 日から昭和 54 年 4 月 1 日の間に生まれた男性～

風しん抗体検査未検査の方は、現在お持ちのクーポン券を集団健診会場(特定健診等と同時実施)で提示すれば、風しん抗体検査を受けることができます。実施日は、別紙日程表をご確認ください。