

令和6年度 八千代市

がん検診・特定健康診査等のご案内





🍘 がん検診 (検診)・特定健康診査等 (健診)・人間ドックの受け方

受診方法 の選択

個別検(健)診

市内の委託医療機関で 受診できます。

集団検(健)診

事前申込制で予約し, 保健センターで検査が 受けられます。

人間ドック

40歳以上国民健康保険加入者 後期高齢者医療制度加入者

2 予約

6・7ページを参照☞

市内医療機関に 電話で予約してください。

5ページ参照®

保健センターへ書類提出 5月15日(水)必着

2・3ページ参照®

国保年金課で 事前申請が必要です。 詳しくは、2・3ページの 人間ドック欄をご覧ください。

受診

検査当日は, ①**受診券(ピンク色), ②自己負担金, ③保険証等**をご持参ください。 *人間ドック受診者は国保年金課が発行する4利用承認書も持参してください。

Ⅰか月以内に 医療機関で結果を確認

*マンモグラフィ検診のみ市から郵送にて通知

約4~6週間後に 八千代市から郵送にて通知 医療機関で結果を確認 もしくは

医療機関から郵送にて通知

要治療・要精密検査になったら,必ず早めに医療機関を受診してください。

検(健)診の結果,精密検査が必要と判断される場合があります。速やかに医療機関で精密 検査を受けてください。また検(健)診の精度を高めるため八千代市が精密検査の結果を把握す ることが必要となります。精密検査の結果が把握できない場合は、八千代市から医療機関に受診 結果を確認したり、ご本人にご連絡する場合がありますのでご協力をお願い致します。

(②) こんな方は個別検(健)診がオススメ

- ●かかりつけ医を見つけたい方
- ●毎回、検診を受けると経過観察や精密検査になる方
- ●階段の昇り降りが困難な方
- ●心疾患、脳血管疾患、高血圧などの病気がある方



がん検診・特定健康診査等・人間ドックに係る詳細事項は下記の 二次元コードより市のホームページからもご確認いただけます。









人間ドック(国保) 人間ドック(後期)

がん検診・特定健康診査等に関する問い合わせ先 八千代市 保健センター 健康づくり課 〒 276-0042 八千代市ゆりのき台 2-10 TEL:047-483-4646 FAX:047-482-9513

人間ドックに関する問い合わせ先 八千代市役所 国保年金課 〒276-8501 八千代市大和田新田312-5 TEL:047-421-6742 FAX:047-480-1576

検 (健) 診名・対象・費用等

———— 検 (健) 診名	対象者	自己負	負担金	検 (健) 診方法			
快(陡)衫石	刈豕石	個 別	集団	快(挺)診力法			
胸部レントゲン検診 (結核・肺がん)	40 歳以上	200	0円	肺全体のレントゲン撮影			
喀痰細胞診	50歳以上 胸部レントゲンを受け, 問診の結 果, 喀痰検査の該当者	500	0円	3日間の痰を採取し,痰に混じるがん細胞の有無を調べる。			
ボリウム検査	40歳以上 前年度胃カメラ未受診者	1,600円	1,300円	バリウム(造影剤)を飲んでレ ントゲン撮影			
が ん 検 胃カメラ ※受診機会は隔年です 診	40歳以上 前年度胃カメラ未受診者	1,600円	実施なし	ロまたは鼻から胃カメラを挿 入して行う検査(個別のみ)			
大腸がん一次検診	40歳以上	200	0円	2日分の便を採取, 便中の血 液の有無を検査			
前立腺がん検診	男性 50歳以上	400円	*' 400円	血液中のPSA(前立腺特異抗原 という腫瘍マーカー)を測定す る検査			
成人歯科健康診査	40歳以上**2	800円	実施なし	むし歯や歯周病の有無など口 の中の状態や清掃状況を調べ る。			
肝炎ウイルス検査	40歳以上5歳刻みの年齢の方 (過去未受診) 上記の年齢以外の 41歳以上 過去未受診(希望者) **3	無料 600円 70歳以上無料	実施なし	血液中のB型・C型肝炎ウイルスを調べる。			
特定健康診査(メタボ健診)	八千代市国民健康保険加入の40歳から74歳 受習 診慣	800 70歳以	O 円 以上無料	①問診 ②診察 ③血圧測定 ④身体測定(身長·体重·腹囲) ⑤尿検査(糖・蛋白)			
健 康 診 査	・千葉県後期高齢者 医療制度加入者 ・生活保護受給者・40歳以上	無料		⑥血液検査(脂質・血糖・肝機能・腎機能)①~⑥は必須項目 *4詳細検査(心電図・眼底検査・貧血検査)			
人間ドック	・八千代市国民健康保険加入の 40歳から74歳・千葉県後期高齢者医療制度加入者	課へお問い合材 国民健康保険 Tel: 047 後期高齢者医	担当 7-421-6742	医療機関によって検査項目が 異なります。医療機関にご確 認ください。			

注意:八千代市国民健康保険加入の35~39歳の方を対象とした人間ドック助成事業があります。詳しくは国保年金課(047-421-6742)へ。

(1) 自己負担金の免除について

令和5年度個人市民税が非課税世帯に属する方は、申請により、自己負担金を無料とする受診券が発行できます。 **詳細は、同封の緑色のチラシをご覧ください**。令和5年1月2日以降に八千代市へ転入し、前住所地において非課税世帯の方は八千代市保健センターへお問い合わせください。なお申請不要な自己負担金免除者には、受診券に『無料』と印字しています。申請が不要な方は①八千代市民で八千代市から生活保護を受給している方 ②中国残留法人等支援法に基づく支援給付を受けている方。

注意事項	検 (健) 診対象外の方
・勤め先等で胸部レントゲン検診を受ける機会がある方は,勤め先の検 診を優先してください。	①肺がん,呼吸器疾患の治療中・経過観察中の方 ②現在妊娠中または可能性がある方
・検診前日・当日の飲食や服薬等の注意事項については、受診する医療機関等の指示に従ってください。 ・集団検診は、病気の既往歴によって受診できない場合があります。申し込み後に送付する注意事項をご確認ください。 ・検診前日・当日の飲食や服薬等の注意事項については、受診する医療機関等の指示に従ってください。 ・胃カメラは、異常がある場合に病変の一部をつまみ(生検)、細胞の検査を行うことがあります。生検が行われた場合は、検診費用とは別に保険診療として請求がありますので、当日は必ず健康保険証等を持参してください。 ・胃がん検診は同一年度に胃カメラとバリウム検査の両方を受診することはできません。	①胃がんの治療中・経過観察中の方 ②胃全摘術の既往がある方 ③現在妊娠中または可能性がある方
・(女性)生理期間中は控えてください。 ・採取後は,冷暗所保存で3日以内に提出してください。 ・便秘傾向の方は,個別医療機関で受診してください。	①血便が出る等の自覚症状がある方(病院受診が推奨となります) ②大腸がんの治療中・経過観察中の方
* 集団検診での前立腺がん検診は、特定健診・健康診査と併用する場合のみです。	泌尿器科通院中の方(継続して病院受診 が推奨となります)
*276歳(昭和23年4月2日~昭和24年4月1日生まれ)の方は、千葉県後期高齢者医療広域連合が行う別制度の歯科健診の対象となるため、今年度は市の歯科健診は受けられません。別制度については、5月下旬に通知します。(ただし生活保護受給者は除く)	歯科治療中の方
*3 4 歳以上の過去未受診で、検査を希望する場合は、受診前に保健センターにピンク色の受診券の発行を申請してください。	過去に市の肝炎ウィルス検査を受けた方
・前年度の健診結果を持参してください。 ・今年度75歳を迎える方で,誕生日以降に受診される際は新たな受診券が必要です。 事前に健康づくり課へお問い合わせください。 **4 詳細検査は医師が必要と認めた場合,実施します。 心電図:当該年度の結果で血圧が判定基準に該当又は問診等において不整脈が疑われる方。 眼底検査:当該年度の結果で,血圧又は血糖(当該年度の結果が確認できない場合は,前年度の結果でも可)が判定基準に該当した方。 貧血検査:貧血の既往歴を有する方又は視診等で貧血が疑われる方。	①社会保険加入者 (ハ千代市国民健康保険・千葉県後期高 齢者医療制度以外の医療保険) ②現在妊娠中の方・産後し年以内の方
市役所国保年金課の窓口か郵送で事前申請が必要です。申請後,利用承認書を発行します。その後に指定医療機関へ予約してください。また指定医療機関以外で人間ドックを受診する場合でも費用助成の対象となります。条件がありますので申請前に国保年金課にお問い合わせください。 【後期】今年度75歳を迎える方で,誕生日以降に受診される場合は,新たな受診券が必要となるため,国保年金課へ連絡する前に健康づくり課へお問い合わせください。申請時に必要な物:①特定健康診査又は健康診査受診券(ピンク色) ②保険証等,国保(後期)加入者資格が確認できる書類	①八千代市国民健康保険に加入して 年 未満の方 ②保険料の滞納がある方 ③年度内に既に人間ドック助成を受けた方 ④年度内に既に健診を受けた方

(で) がん検診・特定健康診査等に関する注意事項

受診券が届いても次の方は利用できません。検(健)診を受けた場合、検(健)診にかかった費用は全額自己負担となります。

- ①検(健)診を受ける時点で八千代市から他市へ転出している方
- ②当年度の受診券を使用して一度検(健)診を受けた方(短期人間ドックを含む)
- ③「特定健康診査」を受ける時点で就職等により他の健康(社会)保険等に変更した方 年度内に他市から転入した方で既に他市で検(健)診を受けた方や、職場や家族検(健)診を受ける機会がある方 は、重複していない検(健)診項目のみ受診できます。

を 女性のための検診

検(健)診名	対象者	自己負担金	検診方法	注意事項と検診対象外の方
乳がん検診マンモグラフィ	女性 40歳以上 前年度 未受診者	個別 /700 円集団 /500 円	乳房を 板で挟んで レントゲン撮影	注意事項 ・検査当日、制汗スプレーやパウダーは使用しないでください。 ・授乳中の方は、検査前に搾乳してください。 ・個別検診の場合、誕生月により指定受診期間が異なります。 ★誕生月 4月~9月⇒10月末まで ★誕生月10月~3月⇒8月~1月末まで ※指定受診期間に受診することが難しい場合は各医療機関にご相談ください。なお、集団検診の場合は、指定受診期間に関わらず申し込めます。 検診対象外の方 ①乳房にしこり等の自覚症状がある方 (病院受診が推奨となります) ②乳がんの治療・・経過観察中の方 ③現在妊娠中または可能性がある方 ④豊胸術(薬剤注入等すべて)・ペースメーカー等、前胸部からわきの下に挿入物がある方、胸部外傷等で治療中の方
記 機 会 に 乳がん検診 超音波 年 て す	機 会 女性 弱 30歳代 に 偶数年齢	個別/実施なし 集団/500円	乳房に超音波を当てる画像検査	注意事項 ・授乳中の方は、検査前に搾乳してください。 ・妊娠中でも検査が可能です。 検診対象外の方 ①乳房にしこり等の自覚症状がある方 (病院受診が推奨となります) ②乳がんの治療中・経過観察中の方 ③豊胸術(薬剤注入等すべて)を受けた方
子宮頸がん検診	女性 20歳以上 前年度 未受診者	個別/500円 集団/500円	子宮頸部の細胞 を採取, がん細 胞や組織型を検 査	注意事項 ・生理期間中は控えてください。 ・産後は悪露や痛みがある期間は検診を控えてください。 ・細胞採取量が不十分な場合,再検査になります。 ・細胞採取は器具等で強く擦るため,痛みや出血を伴うことがあります。 ・性経験のない方は,検査による負傷を伴う確率が高く,治療を要することもあるため集団検診では受診できません。 検診対象外の方 ①不正出血や普段と違うおりものがある等の自覚症状がある方②子宮がんの治療中・経過観察中の方
骨粗しょう症 検診	女性 40~70歳 までの 5歳刻みの 年齢	個別のみ 前腕・手指 500円 体幹骨 I,000円	骨に微量なX線 を照射して骨密 度を測定する検 査	注意事項 ・体幹骨とは、背骨・足の付け根を指します。 ・対象となる方には、案内文を同封しています。 ・体に埋め込むタイプの医療機器を使用している方は正しく測定できない場合がありますので、検診医療機関とご相談ください。 検診対象外の方 ①現在妊娠中または可能性がある方 ②骨粗しょう症で治療中の方

※乳がん(マンモグラフィ,超音波)検診,子宮頸がん検診の受診機会は隔年です



がん検診(検診)・特定健康診査等(健診)の目的について

がん検診 (検診)の目的

がんは2人に | 人がかかるといわれています。

がん検診は、がんを早期発見し、適切な治療を行うことで、が んによる死亡を減少させることを目的にしています。そのため症 状がないうちにがん検診を受けることが大切です。症状がある場 合は、検診ではなく医療機関を受診して、治療に向けた診断のた めの検査を受けるようにしましょう。

がん検診には「利益」と「不利益」があります。実際には問題がないのに「がんの疑い」と診断される可能性があったり、逆にがんが 100%みつかるわけではないことを理解した上で検診を受けましょう。詳しい内容は、八千代市ホームページ「がん検診等及び成人歯科健診」に掲載しております。

特定健康診査・健康診査 (健診) の目的

特定健康診査・健康診査(健診)は、生活習慣病のリスクを早期に発見し、重篤な病気になる前に予防・改善することを目的に行います。75歳未満で健診結果から該当となった方は、専門スタッフによる特定保健指導等(生活改善のサポート)が受けられます。

特定保健指導等を利用した人の声

「私が健康に気を付けるようになり、主人も一緒に健康について考えるようになった。保健指導を受けたことがきっかけになった。」

「定期的に電話で確認があったので, その都度, 継続して頑張ろうという励みになった。」



集団検診の申し込み方法について

1. 申込用紙の記入

- ●同封した「がん検診 集団検診申込用紙」「特定健康診査・健康診査 集団健診申込用紙」に下記のコース・日程一覧から希望する申込番号や氏名等を記入してください。
- ●お申込みいただけるのは総合受診券(ピンク色用紙)が送付されている検診項目のみです。

2. 申込用紙の送付

- ●必要事項をご記入後、申込用紙を郵送か保健センターの窓口にご 提出ください。
- ●申込締め切りは令和6年5月15日(水)必着です。
- ●窓口の受付時間は平日の8:30~ 17:00です。

3. 集団検診の日程決定通知書を確認

- ●応募多数の場合は、抽選を行います。お申込みいただいた方に抽選結果をお知らせする日程決定通知書を後日、送付いたします。 がん検診は**6月5日**以降、特定健康診査・健康診査は**6月Ⅰ日** 以降、健康づくり課から発送予定です。

<送付先>

〒 276 - 0042

八千代市ゆりのき台2 - 10

八千代市保健センター 健康づくり課

- ●定員を超えた場合、抽選後、空いている日程へ振り分けます。希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
- ●申込締め切りを過ぎても、定員に満たない検診(空き日程)は、随時申し込みを受け付けます。
- ●「空き日程を知りたい」「通知が届かない」「日程を変更したい」等のお問い合わせは保健センターまで。空き日程は HPでもご確認いただけます。

コース・日程一覧

- ◆D·E·F·G·H·I·Jコースの会場は全て**保健センター**です。 実施時間 8:45~11:00 13:15~15:00
- ◆Tコースの会場は保健センターかユアエルムハ千代台店です。保健センターの実施時間9:00~10:30 ユアエルムの実施時間10:00~11:30

▼ 1コー人の云場は 1	ほセンターか	ハユア		八千代台店です。保健で	センターの実	施時間	19:00~
コース名	日程		申込番号	コース名	日程		申込番号
	9/2(月)	午前	01		6/12(水)	午前	31
D	9/3(火)	午前	02		6/12(水)	午後	32
	9/11(水)	午前	03		6/24(月)	午前	33
女性 40 歳代以上	10/3(木)	午前	04	1.1 +	6/24(月)	午後	34
(胃・大腸・胸部)	10/16(水)	午前	05	H^	9/10(火)	午前	35
••••••••	10/21(月)	午前	06		9/10(火)	午後	36
	12/3(火)	午前	07	30, 32, 34, 36, 38歳	12/2(月)	午後	37
F	9/5(木)	午前	08	30歳代偶数年齢 乳がん	12/2(月)	午前	38
男性 40 歳以上	9/12(木)	午前	09	(超音波)	12/7(土)	午後	39
(胃・大腸・胸部)	10/4(金)	午前	10	••••••••	12/7(土)	午前	40
	6/13(木)	午前	11		1/16(木)	午後	41
	6/13(木)	午後	12		1/16(木)	午前	42
F*	6/17(月)	午前	13		6/13(木)	午前	43
	6/17(月)	午後	14		6/13(木)	午後	44
40歳以上	6/25(火)	午前	15		6/17(月)	午前	45
子宮	6/25(火)	午後	16		6/17(月)	午後	46
& ©1.4.*/	7/4(木)	午前	17		6/22(土)	午前	47
乳がん (マンモグラフィ)	7/4(木)	午後	18	т 🛨	6/22(土)	午後	48
	10/22(火)	午前	19	1 ^	6/25(火)	午前	49
	10/22(火)	午後	20	20歳以上	6/25(火)	午後	50
	6/24(月)	午前	21	子宮	7/4(木)	午前	51
	6/24(月)	午後	22	•••••••••••	7/4(木)	午後	52
$C \star$	9/10(火)	午前	23		10/22(火)	午前	53
G	9/10(火)	午後	24		10/22(火)	午後	54
:	12/2(月)	午前	25		11/12(火)	午前	55
40歳以上 乳がん	12/2(月)	午後	26		11/12(火)	午後	56
(マンモグラフィ)	12/7(土)	午前	27	*	6/22(土)	午前	57
***************************************	12/7(土)	午後	28	J	6/22(土)	午後	58
	1/16(木)	午前	29	30, 32, 34, 36, 38歳 30歳代偶数年齢	11/12(火)	午前	59
	1/16(木)	午後	30	子宮&乳がん(超音波)	11/12(火)	午後	60

70.00			
コース名	日程		申込 番号
	7/12(金)	午前	61
l	7/22(月)	午前	62
保健センター	9/29(日)	午前	63
	10/8(火)	午前	64
40歳以上 特定健康診査	11/8(金)	午前	65
健康診査	11/20(水)	午前	66
	1/9(木)	午前	67
T ユアエルム 八千代台店	8/3(土)	午前	68
40歳以上 特定健康診査 健康診査	9/25(水)	午前	69

・保健センターの駐車場は、 数が少なく台数に限りがあ ります。公共交通機関を使 用し、車での来所はできる だけご遠慮ください。



・近隣店舗への無断駐車は, 店舗に迷惑となりますので, 無断駐車しないようお願い します。





このマークが付いた検診はお子様の保育を実施しています。保育には事前申請が必要となりますので、「がん検診集団検診申込用紙」の「保育希望」欄を図チェックしてください。

お問い合わせは保健センターへ。



個別検(健)診 医療機関と受診できる検診項目

【受診期限】 令和7年 | 月3 | 日まで

— 地 区	医梅姆用夕	電話	胸部	F	目	十胆	前立腺	乳がん	子宮	骨粗し	ょう症	肝炎	特定	人間	土日	保育
区	医療機関名	电码	胸司3	バリウム	胃カメラ	人肠	削业脉	(マンモ)	丁呂	体幹骨	前腕/手指	肝災	健診等	ドック	対応	応相談
	秋山内科クリニック	480-8633	予			予	予					予	予		土AM	
	永康医院	484-1414	予			予	予				予	予	予			
	加藤整形外科	485-6500					•								土AM	
	こうづ整形外科	405-3021								予					土AM	
	さぬいクリニック	406-3111				予	予					予	予			
	嶋瀬内科クリニック	486-6668	•			•	•						午前		土AM	
八	島田医院	485-0660				予	予					予	予			
1	武田整形外科医院	487-5110									•				土AM	
代	戸叶医院	483-0877	•	予			•				•		•		土AM	
台	長沼クリニック	487-6665				予	予					予				
	平野内科医院	483-9630	•	予			•					•	•		土AM	
	前田産婦人科健診ステーション	405-3708				•		子(%)	予		予	予	予		土	*
	メディカルプラザ加瀬外科・加瀬眼科	480-8111	•	予	予		•			予			予	予	土AM	
	もと脳神経・内科クリニック	405-7005	•			•	•				•	•	予		土AM	
	山﨑内科	480-2722	•	予	予	•	•					•	平日午前		土AM	
$\overline{\bigcap}$	大和田駅前クリニック	481-5006	•			•	•					•	予		土AM	
大和	寺島整形外科医院	482-0075				予	予				予		予		土AM	
和田田	藤縄産婦人科医院	482-2407													土AM	
	山本医院	484-2953				•	•					•	•		土	
$\overline{\bigcap}$	八千代循環器内科	455-8120											予			
ゅ	佐々木クリニック	480-8888	•		予	•	•						•		土AM	
(1)	ひらお循環器科内科クリニック	487-1515	•			•	•					•	•		土AM	
のき	八千代中央内科・リウマチ科クリニック	489-1176	予			予	予			予		予	予		土AM	
台	ゆりのきクリニック	750-7555	•	予	予	•	•					•	午前	予	土AM	
	ゆりのき整形外科	487-0081									•				土AM	
	おかざき外科クリニック	450-1331	•	予	予	•	•	子。			•	•	•	予	土	
	さとう内科医院	481-5115	予			•	予					予	予		±AM	
	高津南クリニック	458-7833	午前		予	•	午前				午前	午前	午前		土AM	
点	田中クリニック	458-0076	•	予	予		•						•		土AM	
高津	中嶋内科クリニック	459-2264	•	予	予	•	•					•	•		土AM	
大	なかのクリニック	458-5588	予		予	予	予				予	予	予		±AM	
和田田	はなしま泌尿器科クリニック	459-7755	•			予	•					•	予		±ΑΜ	
新田田	緑が丘クリニック	480-3555					予					予	予			
#	むらた整形外科	458-0078								予						
	むらたレディースクリニック	450-8314				•			予		予	予	予		土AM	*
	八千代西クリニック	480-3800	•	予	予	•	•				•	•	予		土AM	
	吉田整形外科	487-4154													第1・3	
$\overline{}$		107 7134													土AM	

※例年,検(健)診期間の終了間際(I2月~I月)は,医療機関が大変込み合います。予約の場合は,定員を超えると有効期間内であっても希望の医療機関で受診できないこともありますので,早めの予約,受診にご協力ください。

 地 区	医療機関名	電話	胸部		胃カメラ	大腸	前立腺	乳がん (マンモ)	子宮		よう症	肝炎	特定健診等	人間 ドック	土日 対応	保育 応相談
$\overline{\bigcap}$	うのクリニック	481-1929	•	予	予	•	•				•	•	予		土AM	
	大髙内科整形外科	485-2280	•		予	•	•					予	予		土AM	
勝	鬼倉循環器内科クリニック	484-7070	予		予	予	予				予	予	予		土	
	勝田台病院	482-3498	予	予	予	予	予	予	予			予	予	予		
田	川島内科医院	485-9109	予	予	予	予	予				予	予	予	予	土	
台	くすのき内科クリニック	485-2325	予		予	予	予				予	予	予		土	
	くろだ内科クリニック	481-5596			予								予		土AM	
	中島外科胃腸内科医院	483-2416	•		予	•	•				•		•	予	日AM	
$\overline{\bigcap}$	あきもと泌尿器科クリニック	405-5223					•								土	
	石神整形・リウマチクリニック	483-4161					•			•					土AM	
nv/	稲見内科胃腸科	485-6356	予		予	予	予				予	予	予		土AM	
勝	えみファミリークリニック	487-8010	予			予	予			予		予	予			
田	勝見産婦人科	486-8400							予						土AM	*
台	クリニカdeこばやし	405-6503	予		予	予	予					予	予		土	
北	さくらがわクリニック	405-7722	予										予		土	
	セントマーガレット病院	485-1986	予	予	予	予	予	予	予	予		予	予	予	土AM	
村	得本クリニック	485-5644	予	予	予	予	予				予	予	予			
	古田医院	482-1156	予			予	予					予	予		土AM	
上	八千代村上整形外科	481-7477								予						
	山口内科・循環器科クリニック	480-7500	予			予	予					予	予		土AM	
	露仙堂クリニック	486-8643							予						土AM	
n±	 杏林堂医院	488-1200				予	予						予			
睦	島田台総合病院	488-7788			予				予			•	•			
	新八千代病院	488-3251	予	予	予	予	予			予		予	予		土AM	
本	シンワ総合健診センター	489-2111	予	予	予	予	予	予	予			予	予	予	土	
$\overline{\bigcap}$	グリーンヒル鴻野クリニック	458-6130	•	予	予	•	•				•	•	予	予	土AM	
	富村内科循環器医院	458-8810	予			予	予					予	予			
緑	にしで内科クリニック	450-5505				•						•	午前		土AM	
が	浜野胃腸科外科医院	450-8822	予	予	予	•						•	予	予	土	
丘	緑が丘ウイメンズクリニック	458-5000						予透,	•		予				土 日AM	
"	緑が丘メディカルクリニック	450-0026	予			予	予					予	予			
	やちよ総合診療クリニック	455-8145	•			•	•			•		•	予		土日	

電話番号の市外局番は「047」です。

●:診療時間内 午前:午前のみ 午後:午後のみ 平日午前:平日午前のみ 予:予約が必要です

③: 車いす対応相談可能 空欄:実施していません

★:保育対応について相談できます。予約が必要なこともありますので医療機関にご確認ください。

土日対応は、検(健)診内容によって異なる場合があります。必ずお問い合わせください。



令和6年度成人歯科健診委託医療機関(受診期限は令和7年1月末まで)

成人歯科健診の受診には予約が必要です。予約の電話をしてから受診してください。

14.—	从八国们及6000文的C1G 1 1170	
地区	医療機関名	電話
	大内歯科医院	482-6502
	浦部歯科医院	485-3790
	上原歯科口腔外科医院	486-4182
	八千代歯科クリニック	486-0479
	森歯科クリニック	483-3000
	江海歯科医院	483-1735
	伊藤歯科クリニック	482-4188
	飯田歯科医院	482-8195
	アップル歯科医院	483-4618
1	八千代台歯科医院	485-6055
'	渡辺歯科医院	485-6066
	えいこう歯科クリニック	405-4618
代	布川歯科医院	483-5481
'	門屋歯科医院	482-0551
	鈴木歯科医院	484-0474
台	あいはら歯科医院	483-5101
	河田歯科クリニック	486-8601
	土佐歯科医院	485-6241
	豊歯科	482-0100
	佐藤歯科医院	485-8866
	中澤歯科	486-6161
	信愛歯科医院	484-0708
	伊藤歯科医院	482-3458
	公園都市プラザわかば歯科	409-7809
緑	こうの歯科医院	450-7550
	緑が丘駅歯科医院	458-6777
が	ほりうち歯科	458-1248
	鷺歯科医院	458-2010
丘	モアナ歯科	751-5544
	緑が丘髙橋歯科医院	450-8683
	平嶋歯科医院	450-4050
大	はしむらデンタルクリニック	429-8468
和	ハミング歯科医院	459-7706
田	はんだ歯科	458-6488
新	マイ歯科医院	459-3444
田	八千代三国歯科	409-3890
	フレッシュタウン歯科クリニック	450-5918
	金井歯科医院	450-6646
	南高津歯科医院	459-8811
高	あき歯科クリニック	450-1418
	たかみね歯科医院	459-5948
津	あおぞら歯科	458-8139
	三愛歯科クリニック	409-6487
	高津歯科医院	483-8722

地区	医療機関名	電話
	さいかわ歯科	487-1200
大	高橋歯科医院	482-2301
	ししくら歯科	484-2559
和	大澤デンタルクリニック	487-4018
田	大和田歯科	484-2895
	小松歯科医院	483-4700
	桜田歯科医院	485-7730
ゆ	高峰歯科医院	482-5905
9	柴﨑歯科医院	485-4682
のき	ゆりのき台歯科クリニック	486-8181
台	タハラデンタルクリニック	481-6480
	ユーア歯科医院	482-4336
	勝田台歯科医院	485-4182
	米田歯科医院	485-7780
勝	おおかわ歯科クリニック	751-6480
	黒田歯科医院	483-1083
田	E·S歯科医院	484-6553
Ш	伊澤歯科医院	482-9888
	勝田台病院付属勝田台歯科クリニック	405-6480
台	庄司歯科クリニック	487-4487
	橋本歯科医院	483-5018
	陣内歯科医院	486-0418
	尾崎歯科医院	482-2986
	すきがら歯科医院	486-1182
勝	杉山歯科医院	484-8640
田	いまい歯科	482-6474
台	むらかみだい歯科医院	485-887 I
北	高橋歯科	486-9755
	石崎歯科医院	484-3161
村	のりと歯科医院	487-7758
上	みどりかわ歯科	482-6164
	いなやま歯科	405-0012
$\underline{\underline{\hspace{1cm}}}$	ひるま歯科医院	480-8211
米	城橋歯科医院	488-3006
<u>*</u>	新八千代病院 歯科	488-3260
その他	どれみ歯科	047-404-3332

八千代市の市外局番は「047」です。

診療日時・地図の情報

ハ千代市歯科医師会 ホームページ



76歳(昭和23年4月2日~昭和24年4月1日生まれ)の方へ(生活保護受給者は除く) 今年度のみ歯科健診内容が変わります!

千葉県後期高齢者医療広域連合では、前年度に75歳になられた被保険者を対象に歯科健診を実施します。 対象の方には5月下旬に受診券を郵送いたします。受診期間は令和6年6月1日~令和6年12月28日です。 飲み込み、舌の動きなどの口腔機能についても確認できますので積極的に受診してください。

なお、上記の年齢に該当する方で令和6年4月2日以降に八千代市に転入した方は、健康づくり課へお問い合わせください。