



▶ 人間ドックを受けましょう

国民健康保険人間ドック ホームページID 929641909		後期高齢者人間ドック ホームページID 184996009
受診期間	6月1日(月)～令和9年1月31日(日)	
対象	令和8年4月1日現在、新城市国民健康保険の被保険者で、国保税を完納されている世帯の20歳以上74歳までの方(昭和26年10月1日～平成19年3月31日生まれの方)	令和8年4月1日現在、市内在住で次のいずれかに当てはまる方 ◆愛知県後期高齢者医療制度の被保険者で後期高齢者医療保険料を完納されている方 ◆令和8年度愛知県後期高齢者医療保険制度の被保険者となる方で昭和26年4月1日～9月30日生まれの方
定員	すべての医療機関合わせて 410 人	すべての医療機関合わせて 195 人
医療機関	①新城市民病院 ②星野病院(胃カメラのみ対応可能) ③宮本医院(胃カメラのみ対応可能) ④作手診療所	
自己負担金	新城市民病院 胃バリウム:9,900円 胃カメラ:10,500円	その他医療機関 胃バリウム:9,600円 胃カメラ:10,200円
検査項目	診察、身体計測、血圧測定、尿検査、血液検査、胸部レントゲン、腹部超音波、心電図、胃がん・大腸がん検診など ※新城市民病院は追加項目があります。	診察、身体計測、血圧測定、尿検査、血液検査、胸部レントゲン、腹部超音波、心電図、胃がん・大腸がん検診など
申込方法	<p>◆インターネット 市ホームページ、または下記申込フォームからお申し込み下さい。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  ◀国民健康保険人間ドック </div> <div style="text-align: center;">  ▶後期高齢者人間ドック </div> </div> <p>◆来庁 新城保健センター、本庁保険医療課、各総合支所地域課へ身分証明書を持ってお越しください。</p> <p>◆封書、はがき(消印有効) 次の①～⑩を記載し、新城保健センター(〒441-1301新城市矢部字上ノ川1番地8)へ郵送してください。</p> <p>①5桁の被保険者証記号番号(後期高齢者の場合は8桁の被保険者番号) ②郵便番号 ③住所 ④氏名(フリガナ) ⑤性別 ⑥生年月日 ⑦日中連絡のつく電話番号 ⑧希望医療機関 ⑨「⑧」で希望した医療機関が不承認となった場合、他の医療機関での受診を希望するか(「希望しない」または「希望する」で記入。医療機関の選択はできません。) ⑩胃がん検診はバリウム、胃カメラどちらを希望するか(必須)</p>	
受付期間	5月7日(木)まで	
その他	定員を超えた場合は抽選とします。抽選となった場合は、前年度人間ドックを受けていない方を優先します。結果は6月上旬に通知します。人間ドック受診時に国民健康保険または後期高齢者医療保険制度の被保険者である必要があります。	

催し・行事

募集

補助助成給付

その他

お知らせ保健

5歳児健康診査が始まります

問合せ 子育て家庭センター (TEL23-7621)

お子さんの健やかな成長を促し、就学に向けての保護者の不安を軽減するために、医師、保健師、臨床心理士などが生活習慣や発達の様子をお伺いします。健診を受けて就学に向けて準備をしましょう。

開始時期▶ 令和8年6月から

対象▶ 令和8年4月以降に5歳になる児(年中児)

その他▶ 詳しい日程や内容は市ホームページや母子モでご確認ください。対象児には案内を送付します。

離乳食ひろば(要申込)

問合せ 子育て家庭センター (TEL23-7621)

日時▶ 5月20日(水)
9:45~11:00

場所▶ 新城保健センター

内容▶ 離乳食・試食、歯の話、身体計測(希望者)

対象▶ おおむね6カ月から1歳のお子さん

定員▶ 8組(先着順)

持ち物▶ 母子健康手帳、スタイ(試食に必要な物)、筆記用具

申込▶ 電話または
申込フォーム



HEALTH

お知らせ保健

問合せ 健康課 (TEL23-8551)

ママとパパの教室(要申込)

問合せ 子育て家庭センター (TEL23-7621)

日時▶ 5月12日(火)
9:30~11:00

場所▶ 新城保健センター

内容▶ 沐浴体験、妊婦体験など

対象▶ 妊婦とその家族

持ち物▶ 母子健康手帳、水分、室内シューズ

申込▶ 電話または
申込フォーム



▶ **がん検診をお得に受けよう** ホームページID 194120241

受診方法は①集団がん検診または②医療機関でのがん検診から選べます。

対象▶ 市内在住20歳以上の方

①**集団がん検診**(複数の検診を同じ日に受けられます。胃がん検診は午前中のみの実施です。)

期間▶ 6月~令和9年2月までの10日間(年間日程はホームページをご覧ください。)

がん検診項目・費用	場 所	検診日程 ※10月以降は随時掲載	検診時間		申込方法
			午前	午後	
胃バリウム500円、 子宮500円、乳がん500円 (40歳代600円)、 大腸:300円、肺:無料 前立腺(50歳以上):500円	新城保健センター	6月10日(水)	○	○	電話または 申込フォーム 
		9月5日(土)	○	○	
		9月11日(金)	○		
	作手保健センター	7月3日(金)	○		
	鳳来総合支所	7月10日(金)	○		

②**医療機関でのがん検診**

期間▶ 6月1日(月)~令和9年3月31日(水)(胃がん検診は12月28日(月)まで)

がん検診項目・費用	場所(希望する医療機関に直接申込み)					
	新城 市民病院	今泉医院	茶臼山 厚生病院	荻野医院	星野病院	作手 診療所
胃	胃カメラ4000円※	○	○		○	
	胃バリウム500円	○		○		○
乳	マンモグラフィ500円 (40歳代600円)	○				
子宮	子宮頸部500円	○			○	

※胃カメラは昭和32・34・36・38・40・42・44・46・48・50年度生まれの方のみ

市が実施する各がん検診は年度に1回受診できます。重複した場合の2回目は実費です。

催し行事
募集
補助助成給付
その他
子育て家庭センター

お知らせ保健