# 乳がん単独検診（マンモグラフィまたはエコー検査）

40歳以上の方は、個別医療機関健診でも受診できます。詳しくは9～10ページをご覧ください。

**予約制**　【予約・問合せ先】　地域保健課　☎ 237－2505

予約は 4月17日（金）午前9：00から受付
甲府市公式 LINE でも予約できます。詳しくは3ページをご覧ください。

結果の返却
受診日より約4週間後に郵送

## 申込み前のセルフチェック

※予約時にも該当する項目がないか確認し、該当する方は、医療受診をお勧めする場合や予約ができない場合があります。

- □ 乳房にしこりや乳頭からの分泌物など自覚症状がある
- □ 乳房の定期受診中・経過観察中である
- □ 心臓のペースメーカーや除細動器を使用している、豊胸手術をしている
- □ 妊娠中または授乳中である、断乳後3か月未満である
- □ 集団健診や個別医療機関健診、人間ドック等ですでに乳がん検診を受診している、または予約している

**対象者**　30歳以上の女性（平成9年3月31日以前に生まれた方）

【検査方法】問診、マンモグラフィまたはエコー検査（医師または検診機関により判断します）
【自己負担金】1，000円　（現金のみの取扱いになります）
【持ち物】乳がん検診受診票（17ページ）、自己負担金、マイナ保険証または資格確認書
【予約方法】事前予約が必要です。（先着順、定員になり次第締め切ります）
LINE、地域保健課へ電話または来所で予約

**注意事項**
1　検診の申込み前に、1ページをご確認ください。
2　キャンセルや予約の変更の際は、地域保健課へご連絡ください。（平日8：30～17：15）
3　すでに集団健診や個別医療機関健診、人間ドック等で乳がん検診を申し込んでいる場合は受診できません。

【受付時間】
前　午前　9：00～11：00
後　午後　1：30～　3：30
} 30分間隔の予約

例年9～11月は大変混み合います。早めの受診をお勧めいたします。

【日程・会場】
骨：骨粗しょう症検診（18ページ）を同日受診可
託：託児のある日。希望する方は電話で予約してください（定員制）
な：なでしこ健診（骨を同日受診可、託児あり。詳細は15ページをご覧ください。）



| 日程 | | | 会場 | 日程 | | | 会場 | 日程 | | | 会場 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6月 | 4日(木) | 後 | 厚生連 | 9月 | 8日(火) | 後 | 厚生連 | 11月 | 1日(日) | 前 | 厚生連 |
| | 15日(月) | 後 | 骨 託 健康支援センター | | 10日(木) | 後 | 医師会 | | 5日(木) | 後 | 医師会 |
| | 26日(金) | 後 | 医師会 | | 12日(土) | 前 | 厚生連 | | 11日(水) | 後 | 厚生連 |
| | 29日(月) | 後 | な 健康支援センター | | 18日(金) | 後 | 骨 厚生連 | | 18日(水) | 前 | 骨 アネシス |
| 7月 | 4日(土) | 前 | 厚生連 | | 27日(日) | 前 | 厚生連 | | 19日(木) | 前 | 骨 アネシス |
| | 12日(日) | 前 | 骨 厚生連 | | 30日(水) | 後 | 厚生連 | | 20日(金) | 後 | 厚生連 |
| | 17日(金) | 後 | 医師会 | 10月 | 5日(月) | 後 | 厚生連 | | 24日(火) | 後 | 東公民館 |
| | 22日(水) | 後 | 北公民館 | | 6日(火) | 後 | 南公民館 | | 28日(土) | 前 | 厚生連 |
| | 28日(火) | 後 | 骨 医師会 | | 19日(月) | 後 | 医師会 | 12月 | 1日(火) | 後 | 医師会 |
| 8月 | 10日(月) | 後 | 厚生連 | | 26日(月) | 後 | な 健康支援センター | | 12日(土) | 前 | 骨 厚生連 |
| | 20日(木) | 後 | 南公民館 | | 28日(水) | 後 | 骨 医師会 | | 15日(火) | 前 | 事業団 |
| | 22日(土) | 前 | 事業団 | | | | | | 17日(木) | 後 | 厚生連 |
| | | | | | | | | | 23日(水) | 後 | 医師会 |
| | | | | | | | | 1月 | 16日(土) | 前 | 厚生連 |
| | | | | | | | | | 20日(水) | 後 | 骨 医師会 |

**各会場では次の健診機関が検診を行います**
会場名　甲府市医師会健診・検査センター
会場名　厚生連健康管理センター
会場名　健康管理事業団
※各会場の住所は41ページをご覧ください

甲府市公式LINE

← 予約ができる甲府市公式LINEはこちら
会場を選択してから日時を選んでください。

**乳がんは早期発見が大切です！定期的に検診を受けましょう！**

「要精密検査」と判定された場合には、必ず精密検査を受けましょう。

# 令和8年度 甲府市乳がん検診受診票 コピー可

検診日　　月　　日（　　）　受付時間　　時　　分　時間厳守

会　場　医師会健診・検査センター ／ 厚生連 ／ 事業団 ／ （　　）公民館 ／ 健康支援センター
アネシス ／ JCHO 山梨病院 ／ 甲府共立病院 ／ ひろクリニック ／ おおくにクリニック

1　この検診の受診にあたり、不正が見られた場合は検診等の費用について請求されることがあります。（**受診方法や検査方法に関わらず年度内に１回のみ受診ができます。**受診日に甲府市に住民票がないと受診できません。）
2　保健指導等を実施するにあたり必要があるときは、受診票ならびに結果について必要な範囲で関係者に提示することがあります。（検診に関する情報は目的外に使用することはありません。甲府市個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき適正に取り扱います。）
3　マンモグラフィ検査を行う場合、乳房を圧迫することで痛みを感じることがあります。
※上記について同意した上で甲府市乳がん検診を受診します。

**青い枠内をご記入ください。該当する項目にレ点をしてください**（記入例：☑）

※ボールペン等で記入してください。（消せるボールペンで記入しないでください）

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏　名 | | 生年月日 | 大正<br>昭和<br>平成　　年　　月　　日<br>（令和９年４月１日現在　　歳） | 受付No. | |
| | | | | 検診日 | 年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒40　　－<br>甲府市 | | | 検査項目 | チェック　整理番号 |
| | | | | 超音波 | |
| 電話番号 | | | | X線（マンモグラフィ） | |

- **ペースメーカー・除細動器の使用**　□はい　□いいえ
- **現在妊娠中・授乳中である**　□はい　□いいえ
- **豊胸術または乳房形成術を受けたことがある**　□はい　□いいえ
- **現在、月経はありますか**　□はい（最終月経　　年　　月　　日）　□いいえ

**乳がん検診について**

1　**今までに乳がん検診を受けたことがありますか**　□はい　□いいえ
2　**「はい」と答えた方のみご記入ください**　前回の受診　　年　　月頃
　**○検査の方法**：□マンモグラフィ検査　□超音波検査　□視触診検査
　**○検査結果**　：□異常なし　□経過観察　□要精検⇒□受けた（精密検査結果：　　）
　□受けていない

**既往歴について**

1　**乳腺について何か言われた事・病気等がありますか**
　□はい　□いいえ
2　**「はい」の場合、右の既往歴がありますか**
　（その他　　）

| | 治ゆ | 治療中 | 経過観察中 | 中断 | 放置 |
|---|---|---|---|---|---|
| **乳がん(疑い除く)** | □ | □ | □ | □ | □ |
| **線維腺腫** | □ | □ | □ | □ | □ |
| **乳腺症** | □ | □ | □ | □ | □ |
| **その他** | □ | □ | □ | □ | □ |

**自覚症状について（必ず自己触診を行い、ご記入ください。）**

1　**乳房にしこりや乳頭からの分泌物など気になることがありますか**　□はい（右・左）　□いいえ
2　「はい」と答えた方のみご記入ください
**どのような症状ですか**　□しこり　□痛み　□乳頭分泌　□張り　□その他（　　）

**両親・兄弟姉妹(血縁者)で何らかのがんにかかった人はいますか**　□はい（続柄：　　疾患名：　　）□いいえ

地域保健課　☎ 237－2505

（点線に沿って切り離してお使いください）