



申請期間（受診券発行期間）：令和 8 年 3 月 19 日（木）～12 月 28 日（月）

受診期間：令和 8 年 4 月 1 日（水）～令和 9 年 1 月 31 日（日）

※終了間近は混雑が予想されますので、早めの予約及び受診をお勧めします。

医療機関がん検診の受け方

- ①協力医療機関に予約をする。
- ②下記の窓口で申請をし、受診券を受け取る。※受診券の発行は、12 月 28 日（月）までです。
 - 保健推進課（常総市保健センター内）
 - 石下庁舎暮らしの窓口課
- ※郵送希望の場合は予約日のおおむね 2 週間前までに、保健推進課（0297-23-3111）に電話で申し込む。
- ③予約した医療機関で検診を受ける。

医療機関乳がん検診・子宮がん検診

		対象者	費用	備考
乳がん検診	超音波検査	20 歳～ 39 歳の女性 40 歳以上で偶数年齢の女性	600 円	
	マンモグラフィ	40 歳以上で奇数年齢の女性 49 歳以下 2 方向 51 歳以上 1 方向	2 方向 1,000 円 1 方向 600 円	※無料対象 年齢あり
子宮がん検診		20 歳以上の女性 ○31・36・41 歳の方は、 HPV 検査を追加できます	1,000 円 (HPV 検査 500 円)	※無料対象 年齢あり

※子宮がん検診は 21 歳、乳がん検診は 41 歳の方が無料になります。無料クーポン券を 4 月下旬に発送します。医療機関に 5 月以降の予約をしてください。

医療機関胃がん検診・大腸がん検診

		対象者	費用	備考
胃がん検診	レントゲン	40 歳以上の方	助成額 8,000 円	バリウム
	胃内視鏡検査			胃カメラ
	ピロリ菌検査	40 歳以上で、過去にピロリ菌検査や除菌をしていない方	助成額 1,200 円 (医療機関胃がん検診と併用人間ドックと併用) 助成額 2,600 円 (ピロリ菌検査単独)	血液検査
大腸がん検査		40 歳以上の方	負担額 500 円	便潜血検査

※70 歳以上の方は医療機関がん検診（乳がん・子宮がん・大腸がん）の検査料金が無料です。

※内容が変更になる場合があります。詳細は市ホームページをご覧ください。

令和 8 年 医療機関婦人科検診 協力医療機関

※40 代のみ

医療機関名	電話番号	子宮がん		乳がん		医療機関名	電話番号	子宮がん		乳がん	
		頸部	HPV	マンモ	超音波			頸部	HPV	マンモ	超音波
植竹医院	0297-23-1135	●	●			かんの産婦人科クリニック	0297-83-0321	●	●		
きぬ医師会病院	0297-22-8634			●	●	レディースクリニック 結	029-830-5151	●	●		
寺田医院	0297-27-2662	●	●			霞ヶ浦成人病研究 事業団健診セン ター	029-887-4563	●	●		
木根淵外科胃腸科 病院	0297-35-3131			●	●	筑波記念病院 つく ばトータルヘルス プラザ	050-1808-0568	●	●	●	●
くぐいど婦人科クリ ニック	0297-35-5600	●				庄司クリニック	029-836-0405	●	●		●
宇津野医院	0296-45-0311	●	●		●	前島レディースクリ ニック	029-859-0726 (できる限りWEB予約)	●	●		
中岫産婦人科医院	0296-44-2438	●				筑波総合クリニッ ク	029-877-1221	●	●		
平間病院	0296-43-5100			●	●	つくば総合健診セ ンター(筑波メディ カルセンター)	029-856-3500	●	●	●	●
軽部病院	0296-44-3761				●	つくば国際プレスト &レディースクリ ニック	050-3355-6979	●	●	●	●
総合守谷第一病院	0297-45-9912	●				つくば双愛病院	029-878-5007	●		●	●
守谷慶友病院	0297-46-0877			●	●	つくば本場公園ク リニック	029-836-4123	●	●		
お産の森いのちの もり産科婦人科 篠崎医院	0297-44-6203	●	●			筑波学園病院	029-836-1983				●
もりやファミリーク リニック	0297-38-8210	●	●			ゆうこレディースク リニックつくば	029-875-5565	●	●		
セントラル総合クリ ニック	050-1792-3776	●	●	●	●	つくばみらい遠藤 レディースクリニッ ク	0297-47-2055	●	●	●	●
はなみずきクリニッ ク	029-871-1711	●	●		●	遠藤産婦人科医院	0296-20-1000	●	●	●	●
牛久愛和総合病院	050-1726-1275	●		●	●	日立製作所 土浦 診療健診センタ	0570-200-500	●		●	●
まつなみクリニック	029-873-5111			●	●	石川クリニック	029-821-2587	●	●		●
JAとりで総合医療 センター	0297-72-0015	●		●※	●	茨城西南医療セン ター病院	0280-33-3777 (13:30~16:00)	●		●	●
取手北相馬保健医 療センター医師会 病院	0297-71-9500			●	●	池田医院	0280-87-0171	●	●		

令和 8 年度 医療機関大腸がん・胃がん検診 協力医療機関

医療機関名	電話番号	胃がん		ピロリ菌検査		大腸 がん	医療機関名	電話番号	胃がん		ピロリ菌検査		大腸 がん
		レントゲン	内視鏡	単独	併用				レントゲン	内視鏡	単独	併用	
植竹医院	23-1135		●	●	●	●	水海道西部病院	24-1211	●	●	●	●	●
大塚クリニック	20-2400			●		●	いとう医院	42-1666			●		●
きぬ医師会病院	22-8634	●	●		●	●	しば医院	30-4811		●	●	●	●
桜橋クリニック	23-0271		●	●	●	●	常総メディカル	42-0200		●	●	●	●
のぞみが丘診療所	24-0662			●		●	中島医科クリニック	42-0666			●		●
水海道さくら病院	23-2223		●	●	●	●							

(問い合わせ先：常総市保健推進課 23-3111 ※検診の予約は医療機関に直接お申し込みください。)