

令和7年度集団健診日程等一覧表

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の特定健診受診について	● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者のがん検診受診について
被扶養者の受診 否	被扶養者の受診 可
任意継続者の受診 否	任意継続者の受診 可
その他 被扶養者の方で特定健康診査受診券の契約とりまとめ機関名に集合契約A又は集合契約Bと記載されている方	その他

No.	日程 (月/日)	曜日	会場名	住所	被用者保険の被 扶養者受入可否 (○・×)	事前申込 (要・不要)	予約先 電話番号	申込 開始日 (月/日)	申込 締切日 (月/日)	同日に受診可能ながん検診						備考欄
										胃	肺	大腸	前立腺	乳	子宮頸	
1	5月8日	木	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	4月17日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
2	5月13日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	4月17日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
3	5月14日	水	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	4月21日	○	○	○	○	×	×	
4	5月16日	金	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	4月21日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
5	5月20日	火	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	4月21日	○	○	○	○	×	×	
6	5月24日	土	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	4月24日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
7	5月26日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	4月24日	○	○	○	○	×	×	
8	5月27日	火	早瀬パブリックセ ンター	呉市音戸音戸町早瀬2-53-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	4月24日	○	○	○	○	○	○	特定健診なし
9	5月28日	水	波多見コミュニ ティセンター	呉市音戸波多見2-17-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	4月24日	○	○	○	○	○	○	特定健診なし
10	5月29日	木	音戸まちづくりセ ンター	呉市音戸町南隠渡1丁目7番1号	○	要	050-3625-3019	4月4日	4月24日	○	○	○	○	○	○	特定健診なし
11	5月30日	金	音戸まちづくりセ ンター	呉市音戸町南隠渡1丁目7番1号	○	要	050-3625-3019	4月4日	4月24日	○	○	○	○	○	○	特定健診なし
12	6月2日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	5月12日	○	○	○	○	×	×	
13	6月3日	火	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	5月12日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
14	6月4日	水	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月12日	×	○	○	○	×	×	
15	6月5日	木	下蒲刈まちづくり センター	呉市下蒲刈下島1730	○	要	050-3625-3019	4月4日	5月9日	×	×	○	×	○	○	特定健診なし
16	6月8日	日	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	5月12日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
17	6月9日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	5月12日	×	○	○	○	×	×	
18	6月10日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	5月19日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
19	6月16日	月	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	5月22日	○	○	○	○	×	×	
20	6月17日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	5月26日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし

呉市

令和7年度集団健診日程等一覧表

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の特定健診受診について

被扶養者の受診 否

任意継続者の受診 否

その他

被扶養者の方で特定健康診査受診券の契約とりまとめ機関名に集合契約A又は集合契約Bと記載されている方

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者のがん検診受診について

被扶養者の受診 可

任意継続者の受診 可

その他

	日程 (月/日)	曜日	会場名	住所	被用者保険の被 扶養者受入可否 (○・×)	事前申込 (要・不要)	予約先 電話番号	申込 開始日 (月/日)	申込 締切日 (月/日)	同日に受診可能ながん検診						備考欄
										胃	肺	大腸	前立腺	乳	子宮頸	
21	6月20日	金	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	5月29日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
22	6月20日	金	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	5月29日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診
23	6月24日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月2日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
24	6月26日	木	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月5日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
25	6月30日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月5日	○	○	○	○	×	×	
26	7月3日	木	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月12日	×	○	○	○	×	×	
27	7月3日	木	宮原まちづくりセンター	呉市宮原7-4-21	○	要	050-3625-3019	4月25日	6月12日	×	×	○	○	×	×	
28	7月7日	月	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月16日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
29	7月8日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月16日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
30	7月9日	水	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月16日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
31	7月11日	金	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月19日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
32	7月14日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月19日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
33	7月14日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月19日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診
34	7月18日	金	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月26日	○	○	○	○	×	×	
35	7月22日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月30日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
36	7月23日	水	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	6月30日	○	○	○	○	×	×	
37	7月24日	木	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	7月3日	×	○	○	○	×	×	
38	7月29日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	7月3日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
39	7月31日	木	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	7月7日	×	○	○	○	×	×	
40	8月7日	木	豊浜まちづくりセンター	呉市豊浜町大字豊島3526-15	○	要	050-3625-3019	5月30日	7月11日	○	○	○	○	○	○	

令和7年度集団健診日程等一覧表

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の特定健診受診について	● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者のがん検診受診について
被扶養者の受診 否	被扶養者の受診 可
任意継続者の受診 否	任意継続者の受診 可
その他 被扶養者の方で特定健康診査受診券の契約とりまとめ機関名に集合契約A又は集合契約Bと記載されている方	その他

No.	日程 (月/日)	曜日	会場名	住所	被用者保険の被 扶養者受入可否 (○・×)	事前申込 (要・不要)	予約先 電話番号	申込 開始日 (月/日)	申込 締切日 (月/日)	同日に受診可能ながん検診						備考欄
										胃	肺	大腸	前立腺	乳	子宮頸	
41	8月8日	金	豊浜まちづくりセンター	呉市豊浜町大字豊島3526-15	○	要	050-3625-3019	5月30日	7月11日	○	○	○	○	○	○	
42	8月18日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	7月24日	×	○	○	○	×	×	
43	8月19日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	7月17日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
44	8月19日	火	安芸灘交流館	呉市豊町大長5915-3	○	要	050-3625-3019	6月11日	7月17日	○	○	○	○	○	○	
45	8月20日	水	安芸灘交流館	呉市豊町大長5915-3	○	要	050-3625-3019	6月11日	7月17日	○	○	○	○	○	○	
46	8月21日	木	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	7月28日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
47	8月21日	木	安芸灘交流館	呉市豊町大長5915-3	○	要	050-3625-3019	6月11日	7月17日	○	○	○	○	○	○	
48	8月22日	金	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	7月28日	○	○	○	○	×	×	
49	8月22日	金	蒲刈市民センター	呉市蒲刈宮盛1-2	○	要	050-3625-3019	6月16日	7月28日	○	○	○	○	○	○	
50	8月25日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	7月28日	○	○	○	○	×	×	
51	8月26日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	7月28日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
52	8月29日	金	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	7月31日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
53	9月1日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	7月31日	×	○	○	○	×	×	
54	9月2日	火	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	8月8日	×	○	○	○	×	×	
55	9月2日	火	吉浦まちづくりセンター	呉市吉浦東本町1-7-23	○	要	050-3625-3019	6月27日	8月8日	×	×	○	○	×	×	
56	9月3日	水	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	8月8日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
57	9月3日	水	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	8月8日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診
58	9月8日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	8月8日	○	○	○	○	×	×	
59	9月9日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	8月18日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
60	9月10日	水	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	8月18日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診

呉市

令和7年度集団健診日程等一覧表

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の特定健診受診について	● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者のがん検診受診について
被扶養者の受診 否	被扶養者の受診 可
任意継続者の受診 否	任意継続者の受診 可
その他 被扶養者の方で特定健康診査受診券の契約とりまとめ機関名に集合契約A又は集合契約Bと記載されている方	その他

	日程 (月/日)	曜日	会場名	住所	被用者保険の被 扶養者受入可否 (○・×)	事前申込 (要・不要)	予約先 電話番号	申込 開始日 (月/日)	申込 締切日 (月/日)	同日に受診可能ながん検診						備考欄
										胃	肺	大腸	前立腺	乳	子宮頸	
61	9月12日	金	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	8月21日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
62	9月16日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	8月25日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
63	9月16日	火	郷原まちづくりセ ンター	呉市郷原町1585-8	○	要	050-3625-3019	7月14日	8月25日	○	○	○	○	×	×	
64	9月17日	水	昭和まちづくりセ ンター	呉市焼山中央2-8-12	○	要	050-3625-3019	7月14日	8月25日	○	○	○	○	×	×	
65	9月18日	木	旧・昭和東小学 校	呉市苗代町39-2	○	要	050-3625-3019	7月15日	8月28日	○	○	○	○	×	×	
66	9月19日	金	旧・昭和東小学 校	呉市苗代町39-2	○	要	050-3625-3019	7月15日	8月28日	○	○	○	○	○	○	
67	9月22日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	8月28日	×	○	○	○	×	×	
68	9月24日	水	安浦保健出張所	呉市安浦町中央3-3-2	○	要	050-3625-3019	7月17日	8月28日	×	○	○	○	○	○	
69	9月25日	木	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	9月1日	○	○	○	○	×	×	
70	9月25日	木	安浦保健出張所	呉市安浦町中央3-3-2	○	要	050-3625-3019	7月17日	8月28日	○	○	○	○	○	○	
71	9月26日	金	安浦保健出張所	呉市安浦町中央3-3-2	○	要	050-3625-3019	7月17日	8月28日	○	○	○	○	○	○	
72	9月29日	月	安浦保健出張所	呉市安浦町中央3-3-2	○	要	050-3625-3019	7月17日	8月28日	○	○	○	○	○	○	
73	9月30日	火	安浦保健出張所	呉市安浦町中央3-3-2	○	要	050-3625-3019	7月17日	8月28日	○	○	○	○	○	○	
74	10月6日	月	阿賀まちづくりセ ンター	呉市阿賀中央6-2-16	○	要	050-3625-3019	7月29日	9月8日	○	○	○	○	×	×	
75	10月8日	水	川尻保健出張所	呉市川尻町東2-3-23	○	要	050-3625-3019	8月1日	9月11日	×	○	○	○	○	○	
76	10月9日	木	川尻保健出張所	呉市川尻町東2-3-23	○	要	050-3625-3019	8月1日	9月11日	○	○	○	○	○	○	
77	10月10日	金	川尻保健出張所	呉市川尻町東2-3-23	○	要	050-3625-3019	8月1日	9月11日	○	○	○	○	○	○	
78	10月11日	土	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	9月12日	○	○	○	○	×	×	
79	10月14日	火	警固屋まちづくり センター	呉市警固屋2-222	○	要	050-3625-3019	8月7日	9月19日	○	○	○	○	○	○	
80	10月15日	水	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	9月19日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診

令和7年度集団健診日程等一覧表

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の特定健診受診について

被扶養者の受診 否

任意継続者の受診 否

その他

被扶養者の方で特定健康診査受診券の契約とりまとめ機関名に集合契約A又は集合契約Bと記載されている方

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者のがん検診受診について

被扶養者の受診 可

任意継続者の受診 可

その他

	日程 (月/日)	曜日	会場名	住所	被用者保険の被 扶養者受入可否 (○・×)	事前申込 (要・不要)	予約先 電話番号	申込 開始日 (月/日)	申込 締切日 (月/日)	同日に受診可能ながん検診						備考欄
										胃	肺	大腸	前立腺	乳	子宮頸	
81	10月16日	木	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	9月25日	○	○	○	○	×	×	
82	10月20日	月	阿賀まちづくりセンター	呉市阿賀中央6-2-16	○	要	050-3625-3019	7月29日	9月25日	○	○	○	○	×	×	
83	10月21日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	9月25日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
84	10月21日	火	倉橋体育館	呉市倉橋町539-1	○	要	050-3625-3019	8月13日	9月25日	○	○	○	○	○	○	
85	10月22日	水	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	9月29日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
86	10月22日	水	倉橋体育館	呉市倉橋町539-1	○	要	050-3625-3019	8月13日	9月25日	○	○	○	○	○	○	
87	10月23日	木	倉橋体育館	呉市倉橋町539-1	○	要	050-3625-3019	8月13日	9月25日	○	○	○	○	○	○	
88	10月24日	金	倉橋体育館	呉市倉橋町539-1	○	要	050-3625-3019	8月13日	9月25日	○	○	○	○	○	○	
89	10月26日	日	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	9月29日	○	○	○	○	×	×	
90	10月27日	月	阿賀まちづくりセンター	呉市阿賀中央6-2-16	○	要	050-3625-3019	7月29日	9月29日	○	○	○	○	×	×	
91	10月28日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月6日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
92	10月31日	金	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月9日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
93	11月4日	火	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月10日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
94	11月5日	水	音戸まちづくりセンター	呉市音戸町南隠渡1丁目7番1号	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月9日	○	○	○	○	○	○	特定健診なし
95	11月6日	木	音戸まちづくりセンター	呉市音戸町南隠渡1丁目7番1号	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月9日	○	○	○	○	○	○	特定健診なし
96	11月7日	金	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月16日	×	○	○	○	×	×	
97	11月10日	月	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月16日	○	○	○	○	×	×	
98	11月11日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月16日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
99	11月14日	金	天応まちづくりセンター	呉市天応宮町4-15	○	要	050-3625-3019	9月5日	10月23日	○	○	○	○	×	×	
100	11月17日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月20日	○	○	○	○	×	×	

呉市

令和7年度集団健診日程等一覧表

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の特定健診受診について

被扶養者の受診 否

任意継続者の受診 否

その他

被扶養者の方で特定健康診査受診券の契約とりまとめ機関名に集合契約A又は集合契約Bと記載されている方

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者のがん検診受診について

被扶養者の受診 可

任意継続者の受診 可

その他

	日程 (月/日)	曜日	会場名	住所	被用者保険の被 扶養者受入可否 (○・×)	事前申込 (要・不要)	予約先 電話番号	申込 開始日 (月/日)	申込 締切日 (月/日)	同日に受診可能ながん検診						備考欄
										胃	肺	大腸	前立腺	乳	子宮頸	
101	11月18日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月27日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
102	11月19日	水	仁方まちづくりセンター	呉市仁方本町1-6-11	○	要	050-3625-3019	9月11日	10月27日	○	○	○	○	×	×	
103	11月25日	火	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月31日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
104	11月25日	火	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月31日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診
105	11月26日	水	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	10月31日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
106	11月27日	木	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	11月6日	○	○	○	○	×	×	
107	11月28日	金	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	11月6日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
108	12月1日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	11月6日	○	○	○	○	×	×	
109	12月3日	水	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	11月10日	×	○	○	○	×	×	
110	12月5日	金	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	11月13日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
111	12月10日	水	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	11月17日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
112	12月12日	金	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	11月20日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
113	12月16日	火	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	11月21日	○	○	○	○	×	×	
114	12月16日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	11月21日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
115	12月18日	木	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	11月27日	○	○	○	○	×	×	
116	1月8日	木	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	12月8日	○	○	○	○	×	×	
117	1月13日	火	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	12月12日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
118	1月15日	木	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	12月12日	×	○	○	○	×	×	
119	1月20日	火	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	12月12日	○	○	○	○	×	×	
120	1月20日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	12月12日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし

令和7年度集団健診日程等一覧表

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の特定健診受診について	● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者のがん検診受診について
被扶養者の受診 否	被扶養者の受診 可
任意継続者の受診 否	任意継続者の受診 可
その他 被扶養者の方で特定健康診査受診券の契約とりまとめ機関名に集合契約A又は集合契約Bと記載されている方	その他

	日程 (月/日)	曜日	会場名	住所	被用者保険の被 扶養者受入可否 (○・×)	事前申込 (要・不要)	予約先 電話番号	申込 開始日 (月/日)	申込 締切日 (月/日)	同日に受診可能ながん検診						備考欄
										胃	肺	大腸	前立腺	乳	子宮頸	
121	1月22日	木	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	12月22日	○	○	○	○	×	×	
122	1月23日	金	安浦保健出張所	呉市安浦町中央3-3-2	○	要	050-3625-3019	7月17日	12月22日	○	○	○	○	○	○	
123	1月27日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	1月5日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
124	1月28日	水	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	1月5日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
125	2月2日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	1月8日	○	○	○	○	×	×	
126	2月3日	火	川尻保健出張所	呉市川尻町東2-3-23	○	要	050-3625-3019	8月1日	1月8日	×	○	○	○	○	○	
127	2月5日	木	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	1月15日	○	○	○	○	×	×	
128	2月6日	金	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	1月15日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
129	2月6日	金	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	1月15日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診
130	2月8日	日	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	1月15日	○	○	○	○	×	×	
131	2月12日	木	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	1月22日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
132	2月17日	火	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	1月22日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
133	2月17日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	1月22日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
134	2月24日	火	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月2日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
135	2月27日	金	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月5日	×	○	○	○	×	×	
136	3月2日	月	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月5日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
137	3月4日	水	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月9日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
138	3月4日	水	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月9日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診
139	3月7日	土	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月9日	○	○	○	○	×	×	
140	3月10日	火	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月16日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診

呉市

令和7年度集団健診日程等一覧表

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の特定健診受診について

被扶養者の受診 否

任意継続者の受診 否

その他 被扶養者の方で特定健康診査受診券の契約とりまとめ機関名に集合契約A又は集合契約Bと記載されている方

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者のがん検診受診について

被扶養者の受診 可

任意継続者の受診 可

その他

	日程 (月/日)	曜日	会場名	住所	被用者保険の被 扶養者受入可否 (○・×)	事前申込 (要・不要)	予約先 電話番号	申込 開始日 (月/日)	申込 締切日 (月/日)	同日に受診可能ながん検診						備考欄
										胃	肺	大腸	前立腺	乳	子宮頸	
141	3月10日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月16日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
142	3月11日	水	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月16日	○	○	○	○	×	×	
143	3月16日	月	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月16日	○	○	○	○	×	×	
144	3月17日	火	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月20日	×	○	○	○	×	×	
145	3月17日	火	呉市医師会	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月20日	×	×	×	×	○	○	特定健診なし
146	3月18日	水	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月4日	2月20日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診