

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 可

任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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 否

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7日	水	基町中央集会所	基町19-6	○	要	0120-489-431	4月16日	5月5日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
2	5月8日	木	国保会館	東白島町19-49	○	要	0120-489-431	4月16日	5月6日	○	○	○	×	○	○	
3	5月26日	月	江波集会所	江波南一丁目7-19	○	要	0120-489-431	4月16日	5月24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
4	6月9日	月	舟入公民館	舟入川口町2-8	○	要	0120-489-431	4月16日	6月7日	×	○	○	×	○	○	子宮頸がん検診・乳がん 検診は要予約
5	6月27日	金	吉島福祉セン ター	吉島東二丁目17-30	○	不要				×	○	○	×	×	×	
6	6月30日	月	幟町集会所(幟 町会館)	八丁堀3-2	○	要	0120-489-431	4月16日	6月28日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
7	7月18日	金	神崎会館	河原町15-16	○	不要				×	○	○	×	×	×	
8	8月1日	金	舟入公民館	舟入川口町2-8	○	要	0120-489-431	6月2日	7月30日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
9	8月5日	火	江波集会所	江波南一丁目7-19	○	要	0120-489-431	6月2日	8月3日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
10	9月22日	月	国保会館	東白島町19-49	○	要	0120-489-431	7月1日	9月20日	○	○	○	×	○	○	
11	9月29日	月	広瀬集会所	広瀬北町6(広瀬北町公園内)	○	要	0120-489-431	7月1日	9月27日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
12	10月10日	金	吉島福祉セン ター	吉島東二丁目17-30	○	要	0120-489-431	8月1日	10月8日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
13	11月18日	火	国保会館	東白島町19-49	○	要	0120-489-431	9月1日	11月16日	○	○	○	×	○	○	
14	12月19日	金	基町中央集会所	基町19-6	○	要	0120-489-431	10月1日	12月17日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
15	1月19日	月	江波集会所	江波南一丁目7-19	○	不要				×	○	○	×	×	×	
16	1月23日	金	舟入公民館	舟入川口町2-8	○	要	0120-489-431	11月4日	1月21日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
17	1月23日	金	江波東集会所 (町民会館)	江波東一丁目6-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
18	3月18日	水	神崎会館	河原町15-16	○	不要				×	○	○	×	×	×	
19	3月18日	水	広瀬集会所	広瀬北町6(広瀬北町公園内)	○	不要				×	○	○	×	×	×	

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 可  
 任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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 否

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		
1	5月12日	月	福田公民館	福田四丁目4152-1	○	要	0120-489-431	4月16日	5月10日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
2	5月14日	水	中山集会所	中山中町11-2	○	要	0120-489-431	4月16日	5月12日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
3	5月21日	水	温品集会所	温品五丁目1-16	○	要	0120-489-431	4月16日	5月19日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
4	5月27日	火	東区総合福祉セ ンター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	4月16日	5月25日	○	○	○	×	○	○	
5	5月30日	金	牛田公民館	牛田新町一丁目8-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
6	6月4日	水	東浄集会所	戸坂新町二丁目37-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	
7	6月12日	木	東区総合福祉セ ンター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	4月16日	6月10日	○	○	○	×	○	○	
8	6月13日	金	戸坂福祉セン ター	戸坂大上一丁目4-22	○	要	0120-489-431	4月16日	6月11日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
9	6月18日	水	二葉集会所	二葉の里一丁目7-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
10	7月8日	火	東区総合福祉セ ンター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	5月1日	7月6日	○	○	○	×	○	○	
11	7月14日	月	牛田新町集会所	牛田新町一丁目3-31	○	不要				×	○	○	×	×	×	
12	7月25日	金	戸坂川根集会所	戸坂山根一丁目3-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
13	7月30日	水	東地域交流セン ター	尾長東一丁目14-10	○	不要				×	○	○	×	×	×	
14	7月31日	木	山根町東集会所	山根町17-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
15	7月31日	木	神田山荘	牛田新町一丁目16-1	○	要	0120-489-431	5月1日	7月29日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
16	8月4日	月	戸坂福祉セン ター	戸坂大上一丁目4-22	○	要	0120-489-431	6月2日	8月2日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
17	8月20日	水	温品福祉セン ター	上温品一丁目24-1	○	要	0120-489-431	6月2日	8月18日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
18	8月24日	日	虹の里ふれあい センター	馬木二丁目548-1	○	要	0120-489-431	6月2日	8月22日	○	○	○	×	○	○	
19	8月27日	水	早稲田公民館	牛田東四丁目19-1	○	要	0120-489-431	6月2日	8月25日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
20	9月24日	水	東区総合福祉セ ンター(3階)	東蟹屋町9-34	○	不要				×	○	○	×	×	×	

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 可

任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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 否

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	9月28日	日	東区総合福祉セ ンター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	7月1日	9月26日	○	○	○	×	○	○	
22	10月1日	水	中山集会所	中山中町11-2	○	要	0120-489-431	8月1日	9月29日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
23	10月15日	水	二葉集会所	二葉の里一丁目7-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
24	10月21日	火	東区総合福祉セ ンター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	8月1日	10月19日	○	○	○	×	○	○	
25	11月13日	木	東区総合福祉セ ンター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	9月1日	11月11日	○	○	○	×	○	○	
26	11月14日	金	山根町東集会所	山根町17-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
27	11月28日	金	中山福祉セン ター	中山南一丁目5-39	○	要	0120-489-431	9月1日	11月26日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
28	12月8日	月	神田山荘	牛田新町一丁目16-1	○	要	0120-489-431	10月1日	12月6日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
29	12月8日	月	牛田新町集会所	牛田新町一丁目3-31	○	不要				×	○	○	×	×	×	
30	12月23日	火	東区総合福祉セ ンター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	10月1日	12月21日	○	○	○	×	○	○	
31	12月24日	水	温品集会所	温品五丁目1-16	○	要	0120-489-431	10月1日	12月22日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
32	12月25日	木	福田公民館	福田四丁目4152-1	○	要	0120-489-431	10月1日	12月23日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
33	1月21日	水	戸坂福祉セン ター	戸坂大上一丁目4-22	○	要	0120-489-431	11月4日	1月19日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
34	1月27日	火	東区総合福祉セ ンター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	11月4日	1月25日	○	○	○	×	○	○	
35	1月28日	水	東浄集会所	戸坂新町二丁目37-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	
36	1月28日	水	中山台集会所	中山上二丁目37-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
37	2月2日	月	戸坂川根集会所	戸坂山根一丁目3-4	○	要	0120-489-431	12月1日	1月31日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
38	2月24日	火	東区総合福祉セ ンター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	12月1日	2月22日	○	○	○	×	○	○	
39	2月25日	水	牛田公民館	牛田新町一丁目8-3	○	要	0120-489-431	12月1日	2月23日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
40	3月8日	日	虹の里ふれあい センター	馬木二丁目548-1	○	要	0120-489-431	1月5日	3月6日	○	○	○	×	○	○	

広島市東区

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 可  
 任意継続者の受診 否  
 その他 \_\_\_\_\_

● 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 否  
 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	
41	3月16日	月	早稲田公民館	牛田東四丁目19-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
42	3月17日	火	東区総合福祉センター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	1月5日	3月15日	○	○	○	×	○	○	
43	3月23日	月	温品福祉センター	上温品一丁目24-1	○	要	0120-489-431	1月5日	3月21日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約

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 可  
 任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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 否

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		
1	5月12日	月	南蟹屋集会所	南蟹屋二丁目6-11	○	不要				×	○	○	×	×	×	
2	6月2日	月	仁保公民館	仁保新町一丁目8-6	○	不要				×	○	○	×	×	×	
3	6月4日	水	東雲会館	東雲二丁目9-26	○	不要				×	○	○	×	×	×	
4	6月9日	月	東青崎集会所	堀越一丁目10-13	○	要	0120-489-431	4月16日	6月7日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
5	6月16日	月	仁保公民館	仁保新町一丁目8-6	○	要	0120-489-431	4月16日	6月14日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
6	6月18日	水	向洋新町会館	向洋新町一丁目6-1	○	要	0120-489-431	4月16日	6月16日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
7	6月20日	金	段原公民館	段原山崎二丁目7-4	○	要	0120-489-431	4月16日	6月18日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
8	6月25日	水	段原集会所	松川町4-4	○	要	0120-489-431	4月16日	6月23日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
9	6月30日	月	宇品公民館	宇品御幸四丁目1-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
10	7月1日	火	柞木会館	仁保三丁目2-8	○	要	0120-489-431	5月1日	6月29日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
11	7月2日	水	楠那公民館	楠那町7-10	○	不要				×	○	○	×	×	×	
12	7月11日	金	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	5月1日	7月9日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
13	7月15日	火	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	5月1日	7月13日	○	○	○	×	○	○	
14	7月16日	水	段原公民館	段原山崎二丁目7-4	○	要	0120-489-431	5月1日	7月14日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
15	8月5日	火	宇品集会所	宇品御幸二丁目6-42	○	要	0120-489-431	6月2日	8月3日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
16	8月18日	月	宇品公民館	宇品御幸四丁目1-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
17	8月22日	金	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	6月2日	8月20日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
18	9月9日	火	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	7月1日	9月7日	○	○	○	×	○	○	
19	10月3日	金	柞木会館	仁保三丁目2-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
20	10月3日	金	東雲会館	東雲二丁目9-26	○	不要				×	○	○	×	×	×	

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 可  
 任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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 否

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	10月12日	日	似島公民館	似島町家下752-74	○	要	0120-489-431	8月1日	10月10日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
22	10月27日	月	南蟹屋集会所	南蟹屋二丁目6-11	○	不要				×	○	○	×	×	×	
23	10月30日	木	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	8月1日	10月28日	○	○	○	×	○	○	
24	10月31日	金	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	4月16日	10月29日	×	○	○	×	○	×	
25	11月5日	水	東青崎集会所	堀越一丁目10-13	○	要	0120-489-431	9月1日	11月3日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
26	11月5日	水	堀越集会所	堀越二丁目12-11	○	不要				×	○	○	×	×	×	
27	11月10日	月	向洋新町会館	向洋新町一丁目6-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
28	11月19日	水	段原南一丁目集 会所	段原南一丁目13-27	○	不要				×	○	○	×	×	×	
29	11月19日	水	淵崎会館	仁保二丁目6-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
30	12月5日	金	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	10月1日	12月3日	○	○	○	×	○	○	
31	12月22日	月	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	10月1日	12月20日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
32	12月24日	水	仁保公民館	仁保新町一丁目8-6	○	要	0120-489-431	10月1日	12月22日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
33	1月9日	金	段原公民館	段原山崎二丁目7-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
34	1月23日	金	楠那公民館	楠那町7-10	○	要	0120-489-431	11月4日	1月21日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
35	1月28日	水	段原公民館	段原山崎二丁目7-4	○	要	0120-489-431	11月4日	1月26日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
36	1月30日	金	宇品集会所	宇品御幸二丁目6-42	○	要	0120-489-431	11月4日	1月28日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
37	2月18日	水	宇品公民館	宇品御幸四丁目1-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
38	3月6日	金	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	1月5日	3月4日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
39	3月16日	月	宇品公民館	宇品御幸四丁目1-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
40	3月22日	日	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	1月5日	3月20日	○	○	○	×	○	○	

広島市西区

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 可

任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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 否

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		
1	5月14日	水	井口集会所	井口二丁目1-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
2	5月19日	月	三篠公民館	打越町10-23	○	不要				×	○	○	×	×	×	
3	5月20日	火	西区地域福祉セ ンター	福島町二丁目24-1	○	要	0120-489-431	4月16日	5月18日	○	○	○	×	○	○	
4	5月23日	金	井口公民館	井口鈴が台二丁目14-8	○	要	0120-489-431	4月16日	5月21日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
5	6月6日	金	井口公民館	井口鈴が台二丁目14-8	○	要	0120-489-431	4月16日	6月4日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
6	6月11日	水	三篠公民館	打越町10-23	○	不要				×	○	○	×	×	×	
7	6月13日	金	己斐上公民館	己斐上四丁目2-55	○	不要				×	○	○	×	×	×	
8	6月20日	金	三篠北町集会所	三篠北町13-6	○	不要				×	○	○	×	×	×	
9	6月20日	金	三滝本町集会所	三滝本町二丁目16-25	○	不要				×	○	○	×	×	×	
10	6月23日	月	己斐上集会所	己斐上一丁目14-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	
11	7月1日	火	草津東集会所	草津東二丁目20-7	○	要	0120-489-431	5月1日	6月29日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
12	7月7日	月	楠木会館	大芝公園2-1	○	要	0120-489-431	5月1日	7月5日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
13	7月14日	月	己斐集会所(己 斐本町会館)	己斐本町二丁目3-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
14	7月25日	金	南観音公民館	観音新町二丁目16-46	○	要	0120-489-431	5月1日	7月23日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
15	7月28日	月	田方集会所	田方一丁目20-21	○	不要				×	○	○	×	×	×	
16	7月29日	火	西区地域福祉セ ンター	福島町二丁目24-1	○	要	0120-489-431	5月1日	7月27日	○	○	○	×	○	○	
17	8月19日	火	草津東集会所	草津東二丁目20-7	○	要	0120-489-431	6月2日	8月17日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
18	8月20日	水	庚午集会所	庚午中四丁目19-27	○	不要				×	○	○	×	×	×	
19	8月22日	金	西区地域福祉セ ンター	福島町二丁目24-1	○	要	0120-489-431	4月16日	8月20日	×	○	○	×	○	×	
20	8月25日	月	観音公民館	観音本町二丁目1-77	○	不要				×	○	○	×	×	×	

広島市西区

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 可

任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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 否

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	8月27日	水	第二南観音会館	南観音五丁目2-15	○	不要				×	○	○	×	×	×	
22	8月29日	金	古田公民館	古江西町19-15	○	不要				×	○	○	×	×	×	
23	8月29日	金	鈴が峰会館	鈴が峰町37-4	○	要	0120-489-431	6月2日	8月27日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
24	9月3日	水	山田地区集会所	山田新町一丁目17-26	○	要	0120-489-431	7月1日	9月1日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
25	9月12日	金	中広・天満会館	中広町一丁目18-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
26	9月17日	水	庚午北集会所	庚午北二丁目14-1	○	要	0120-489-431	7月1日	9月15日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
27	10月7日	火	LECT(レクト)	扇二丁目1-45	○	要	0120-489-431	8月1日	9月24日	○	○	○	×	○	○	
28	10月20日	月	西区地域福祉センター	福島町二丁目24-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
29	11月12日	水	井口集会所	井口二丁目1-3	○	不要				×	○	○	×	×		
30	11月20日	木	西区地域福祉センター	福島町二丁目24-1	○	要	0120-489-431	9月1日	11月18日	○	○	○	×	○	○	
31	11月25日	火	草津東集会所	草津東二丁目20-7	○	不要				×	○	○	×	×	×	
32	11月28日	金	井口公民館	井口鈴が台二丁目14-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
33	12月1日	月	三篠北町集会所	三篠北町13-6	○	不要				×	○	○	×	×	×	
34	12月1日	月	三滝本町集会所	三滝本町二丁目16-25	○	不要				×	○	○	×	×	×	
35	12月8日	月	三篠公民館	打越町10-23	○	不要				×	○	○	×	×	×	
36	12月9日	火	LECT(レクト)	扇二丁目1-45	○	要	0120-489-431	10月1日	11月28日	○	○	○	×	○	○	
37	12月12日	金	井口公民館	井口鈴が台二丁目14-8	○	要	0120-489-431	10月1日	12月10日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
38	12月15日	月	己斐上集会所	己斐上一丁目14-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	
39	12月19日	金	三篠公民館	打越町10-23	○	不要				×	○	○	×	×	×	
40	1月6日	火	西区地域福祉センター	福島町二丁目24-1	○	要	0120-489-431	11月4日	1月4日	○	○	○	×	○	○	



令和7年度集団健診日程等一覧表

<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>	<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>
---	---

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	1月14日	水	第二南観音会館	南観音五丁目2-15	○	不要				×	○	○	×	×	×	
42	1月14日	水	南観音公民館	観音新町二丁目16-46	○	不要				×	○	○	×	×	×	
43	1月22日	木	己斐上公民館	己斐上四丁目2-55	○	不要				×	○	○	×	×	×	
44	1月26日	月	中広・天満会館	中広町一丁目18-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
45	1月29日	木	LECT(レクト)	扇二丁目1-45	○	要	0120-489-431	11月4日	1月15日	○	○	○	×	○	○	
46	2月6日	金	庚午集会所	庚午中四丁目19-27	○	不要				×	○	○	×	×	×	
47	2月9日	月	古田公民館	古江西町19-15	○	不要				×	○	○	×	×	×	
48	2月12日	木	西区地域福祉センター	福島町二丁目24-1	○	要	0120-489-431	12月1日	2月10日	○	○	○	×	○	○	
49	2月16日	月	観音公民館	観音本町二丁目1-77	○	不要				×	○	○	×	×	×	
50	2月16日	月	楠木会館	大芝公園2-1	○	要	0120-489-431	12月1日	2月14日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
51	2月17日	火	庚午北集会所	庚午北二丁目14-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
52	2月17日	火	田方集会所	田方一丁目20-21	○	不要				×	○	○	×	×	×	
53	2月17日	火	山田地区集会所	山田新町一丁目17-26	○	不要				×	○	○	×	×	×	
54	2月20日	金	己斐集会所(己斐本町会館)	己斐本町二丁目3-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
55	2月26日	木	LECT(レクト)	扇二丁目1-45	○	要	0120-489-431	12月1日	2月12日	○	○	○	×	○	○	
56	3月3日	火	草津東集会所	草津東二丁目20-7	○	要	0120-489-431	1月5日	3月1日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
57	3月13日	金	鈴が峰会館	鈴が峰町37-4	○	要	0120-489-431	1月5日	3月11日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約

令和7年度集団健診日程等一覧表

<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>	<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>
---	---

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	6月10日	火	安芸区総合福祉センター	船越南三丁目2-16	○	要	0120-489-431	4月16日	6月8日	○	○	○	×	○	○	
2	7月2日	水	安芸区総合福祉センター	船越南三丁目2-16	○	要	0120-489-431	5月1日	6月30日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
3	7月4日	金	畑賀福祉センター	畑賀三丁目30-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	
4	7月22日	火	安芸区総合福祉センター	船越南三丁目2-16	○	要	0120-489-431	5月1日	7月20日	○	○	○	×	○	○	
5	7月27日	日	阿戸公民館	阿戸町6166	○	要	0120-489-431	5月1日	7月25日	○	○	○	×	○	○	
6	8月4日	月	矢野西学区集会所	矢野西一丁目37-11	○	不要				×	○	○	×	×	×	
7	8月7日	木	瀬野福祉センター	瀬野一丁目4-19	○	要	0120-489-431	6月2日	8月5日	○	○	○	×	○	○	
8	8月8日	金	中野集会所	中野五丁目20-2	○	要	0120-489-431	6月2日	8月6日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
9	8月8日	金	中野出張所	中野三丁目20-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
10	8月25日	月	瀬野福祉センター	瀬野一丁目4-19	○	要	0120-489-431	6月2日	8月23日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
11	9月2日	火	安芸区スポーツセンター	中野東二丁目3-1	○	要	0120-489-431	7月1日	8月31日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
12	9月4日	木	安芸区総合福祉センター	船越南三丁目2-16	○	要	0120-489-431	7月1日	9月2日	○	○	○	×	○	○	
13	9月12日	金	矢野東集会所	矢野東五丁目2-29	○	要	0120-489-431	7月1日	9月10日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
14	9月19日	金	阿戸公民館	阿戸町6166	○	要	0120-489-431	7月1日	9月17日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
15	9月24日	水	矢野東集会所	矢野東五丁目2-29	○	要	0120-489-431	7月1日	9月22日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
16	10月17日	金	安芸区総合福祉センター	船越南三丁目2-16	○	要	0120-489-431	4月16日	10月15日	×	○	○	×	○	×	
17	10月28日	火	安芸区総合福祉センター	船越南三丁目2-16	○	要	0120-489-431	8月1日	10月26日	○	○	○	×	○	○	
18	11月30日	日	矢野東集会所	矢野東五丁目2-29	○	要	0120-489-431	9月1日	11月28日	○	○	○	×	○	○	
19	1月16日	金	中野集会所	中野五丁目20-2	○	要	0120-489-431	11月4日	1月14日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
20	1月25日	日	安芸区総合福祉センター	船越南三丁目2-16	○	要	0120-489-431	11月4日	1月23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

被扶養者の受診 可  
 任意継続者の受診 否  
 その他 \_\_\_\_\_

● 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 否  
 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	2月8日	日	瀬野福祉センター	瀬野一丁目4-19	○	要	0120-489-431	12月1日	2月6日	○	○	○	×	○	○	
22	2月18日	水	矢野東集会所	矢野東五丁目2-29	○	要	0120-489-431	12月1日	2月16日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
23	2月25日	水	安芸区総合福祉センター	船越南三丁目2-16	○	要	0120-489-431	12月1日	2月23日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
24	2月27日	金	畑賀福祉センター	畑賀三丁目30-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	
25	3月11日	水	中野出張所	中野三丁目20-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
26	3月13日	金	瀬野福祉センター	瀬野一丁目4-19	○	要	0120-489-431	1月5日	3月11日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
27	3月18日	水	矢野東集会所	矢野東五丁目2-29	○	要	0120-489-431	1月5日	3月16日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
28	3月26日	木	矢野西学区集会所	矢野西一丁目37-11	○	要	0120-489-431	1月5日	3月24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約

令和7年度集団健診日程等一覧表

<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>	<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>
---	---

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9日	金	梅林小学校	八木三丁目3-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
2	5月13日	火	イオンモール広島祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	4月15日	4月30日	○	○	○	×	○	○	
3	5月23日	金	戸山公民館	沼田町阿戸269-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
4	5月25日	日	安公民館	上安二丁目2-46	○	要	0120-489-431	4月15日	5月23日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
5	5月28日	水	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	不要				×	○	○	×	×	×	
6	5月29日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	4月15日	5月27日	○	○	○	×	○	○	
7	5月29日	木	祇園西公民館	長束六丁目10-28	○	不要				×	○	○	×	×	×	
8	5月30日	金	安東亜ハイツ集会所	相田七丁目27-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	
9	6月3日	火	イオンモール広島祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	4月15日	5月20日	○	○	○	×	○	○	
10	6月4日	水	川内集会所	川内三丁目8-25	○	不要				×	○	○	×	×	×	
11	6月13日	金	佐東公民館	緑井六丁目29-25	○	不要				×	○	○	×	×	×	
12	6月22日	日	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	4月15日	6月20日	○	○	○	×	○	○	
13	6月23日	月	古市公民館	古市三丁目24-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
14	6月25日	水	安公民館	上安二丁目2-46	○	不要				×	○	○	×	×	×	
15	6月27日	金	祇園西公民館	長束六丁目10-28	○	不要				×	○	○	×	×	×	
16	7月10日	木	大塚公民館	大塚西六丁目3-2	○	要	0120-489-431	5月1日	7月8日	○	○	○	×	○	○	
17	7月10日	木	沼田公民館	伴東七丁目64-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
18	7月17日	木	東原集会所	東原二丁目6-17	○	不要				×	○	○	×	×	×	
19	7月23日	水	沼田公民館	伴東七丁目64-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
20	7月24日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	5月1日	7月22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

被扶養者の受診 可

任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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 否

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	7月24日	木	古市公民館	古市三丁目24-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
22	7月30日	水	祇園西公民館	長束六丁目10-28	○	不要				×	○	○	×	×	×	
23	8月7日	木	大塚公民館	大塚西六丁目3-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
24	8月21日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	6月2日	8月19日	○	○	○	×	○	○	
25	8月21日	木	東野公民館	東野二丁目22-7	○	不要				×	○	○	×	×	×	
26	9月2日	火	高長集会所	高取北四丁目4-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	
27	9月14日	日	安佐医師会館	八木五丁目35-2	○	要	0120-489-431	7月1日	9月12日	○	○	○	×	○	○	
28	9月18日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	7月1日	9月16日	○	○	○	×	○	○	
29	9月18日	木	中央グリーンハ イツ集会所	安東七丁目22-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
30	9月26日	金	イオンモール広 島祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	4月15日	9月12日	×	○	○	×	○	×	
31	10月2日	木	イオンモール広 島祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	8月1日	9月18日	○	○	○	×	○	○	
32	10月8日	水	平和台集会所	高取南二丁目21-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
33	10月9日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	8月1日	10月7日	○	○	○	×	○	○	
34	10月10日	金	原南集会所	西原二丁目26-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
35	10月24日	金	佐東公民館	緑井六丁目29-25	○	不要				×	○	○	×	×	×	
36	11月4日	火	イオンモール広 島祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	9月1日	10月21日	○	○	○	×	○	○	
37	11月6日	木	沼田公民館	伴東七丁目64-8	○	要	0120-489-431	9月1日	11月4日	○	○	○	×	○	○	
38	11月9日	日	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	9月1日	11月7日	○	○	○	×	○	○	
39	11月19日	水	毘沙門台集会所	毘沙門台二丁目48-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
40	11月21日	金	安公民館	上安二丁目2-46	○	不要				×	○	○	×	×	×	

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 可

任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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 否

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	
41	12月4日	木	大塚公民館	大塚西六丁目3-2	○	要	0120-489-431	10月1日	12月2日	○	○	○	×	○	○	
42	12月5日	金	祇園北集会所	祇園八丁目4-35	○	不要				×	○	○	×	×	×	
43	12月17日	水	毘沙門台集会所	毘沙門台二丁目48-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
44	12月18日	木	安東公民館	安東二丁目16-42	○	不要				×	○	○	×	×	×	
45	1月8日	木	沼田公民館	伴東七丁目64-8	○	要	0120-489-431	11月4日	1月6日	○	○	○	×	○	○	
46	1月13日	火	イオンモール広 島祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	11月4日	12月30日	○	○	○	×	○	○	
47	1月22日	木	佐東公民館	緑井六丁目29-25	○	不要				×	○	○	×	×	×	
48	2月10日	火	イオンモール広 島祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	12月1日	1月27日	○	○	○	×	○	○	
49	2月19日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	12月1日	2月17日	○	○	○	×	○	○	
50	2月22日	日	安佐医師会館	八木五丁目35-2	○	要	0120-489-431	12月1日	2月20日	○	○	○	×	○	○	
51	2月27日	金	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	不要				×	○	○	×	×	×	
52	3月10日	火	イオンモール広 島祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	1月5日	2月24日	○	○	○	×	○	○	

広島市安佐北区

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 <u>可</u> 任意継続者の受診 <u>否</u> その他 _____	● 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 <u>可</u> 任意継続者の受診 <u>否</u> 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		
1	5月1日	木	旧久地小学校 (体育館)	安佐町久地4477-2	○	要	0120-489-431	4月15日	4月29日	○	○	○	×	○	○	
2	5月1日	木	日浦公民館	あさひが丘三丁目23-13	○	不要				×	○	○	×	×	×	
3	5月2日	金	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	不要				×	○	○	×	×	×	
4	5月11日	日	安佐北区総合福 祉センター	可部三丁目19-22	○	要	0120-489-431	4月15日	5月9日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
5	5月15日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	4月15日	5月13日	○	○	○	×	○	○	
6	5月15日	木	安佐北区総合福 祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
7	5月16日	金	安佐小河内集會 所	安佐町小河内4579-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
8	5月19日	月	狩小川小学校	上深川町1345	○	不要				×	○	○	×	×	×	
9	5月22日	木	亀山公民館	亀山南三丁目16-16	○	要	0120-489-431	4月15日	5月20日	○	○	○	×	○	○	
10	6月2日	月	安佐北区総合福 祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
11	6月8日	日	三入公民館	三入五丁目15-9	○	要	0120-489-431	4月15日	6月6日	○	○	○	×	○	○	
12	6月11日	水	倉掛公民館	倉掛一丁目12-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
13	6月16日	月	日浦公民館	あさひが丘三丁目23-13	○	不要				×	○	○	×	×	×	
14	7月3日	木	亀山公民館	亀山南三丁目16-16	○	要	0120-489-431	5月1日	7月1日	○	○	○	×	○	○	
15	7月3日	木	亀山公民館	亀山南三丁目16-16	○	不要				×	○	○	×	×	×	
16	7月9日	水	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	不要				×	○	○	×	×	×	
17	7月15日	火	久地集會所	安佐町久地甲4492	○	不要				×	○	○	×	×	×	
18	7月17日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	5月1日	7月15日	○	○	○	×	○	○	
19	8月1日	金	安佐北区総合福 祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
20	8月22日	金	三田集會所	白木町三田2218-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	

令和7年度集団健診日程等一覧表

<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>	<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>
---	---

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	8月28日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	6月2日	8月26日	○	○	○	×	○	○	
22	8月28日	木	口田公民館	口田四丁目9-19	○	不要				×	○	○	×	×	×	
23	9月1日	月	筒瀬福祉センター	安佐町筒瀬125-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
24	9月8日	月	口田公民館	口田四丁目9-19	○	不要				×	○	○	×	×	×	
25	9月9日	火	大林集会所	大林二丁目8-33	○	不要				×	○	○	×	×	×	
26	9月11日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	7月1日	9月9日	○	○	○	×	○	○	
27	9月25日	木	亀山公民館	亀山南三丁目16-16	○	要	0120-489-431	7月1日	9月23日	○	○	○	×	○	○	
28	9月25日	木	安佐北区総合福祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
29	9月26日	金	安佐公民館	安佐町飯室3455-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
30	10月3日	金	大林檜山生活改善センター	大林町瓦ヶ谷東2584-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
31	10月17日	金	檜山集会所	白木町市川6364-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
32	10月20日	月	志屋小学校	白木町志路3890-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
33	10月22日	水	鈴張集会所	安佐町鈴張2025-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
34	10月23日	木	三入公民館	三入五丁目15-9	○	要	0120-489-431	8月1日	10月21日	○	○	○	×	○	○	
35	10月27日	月	県営高陽住宅16号棟横集会所	落合四丁目15-17	○	不要				×	○	○	×	×	×	
36	10月29日	水	JA広島市小河原支店	小河原町789-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
37	10月31日	金	三入公民館	三入五丁目15-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
38	11月6日	木	久地南集会所	安佐町くすの木台52-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
39	11月10日	月	日浦公民館	あさひが丘三丁目23-13	○	不要				×	○	○	×	×	×	
40	11月11日	火	旧久地小学校(体育館)	安佐町久地4477-2	○	要	0120-489-431	9月1日	11月9日	○	○	○	×	○	○	



令和7年度集団健診日程等一覧表

<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>	<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>
---	---

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	11月12日	水	白木公民館	白木町秋山2391-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
42	11月14日	金	可部南集会所	可部東二丁目25-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
43	11月17日	月	桐陽台コミュニ ティセンター	三入東一丁目30-20	○	不要				×	○	○	×	×	×	
44	11月25日	火	井原会館	白木町井原4442-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
45	11月26日	水	安佐北区総合福 祉センター	可部三丁目19-22	○	要	0120-489-431	9月1日	11月24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
46	11月26日	水	安佐北区総合福 祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
47	11月27日	木	亀山公民館	亀山南三丁目16-16	○	要	0120-489-431	9月1日	11月25日	○	○	○	×	○	○	
48	11月27日	木	可部福祉セン ター	可部南二丁目23-28	○	不要				×	○	○	×	×	×	
49	12月1日	月	倉掛公民館	倉掛一丁目12-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
50	12月10日	水	口田公民館	口田四丁目9-19	○	不要				×	○	○	×	×	×	
51	12月11日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	10月1日	12月9日	○	○	○	×	○	○	
52	12月11日	木	落合集会所	落合南二丁目4-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	
53	12月14日	日	三入公民館	三入五丁目15-9	○	要	0120-489-431	10月1日	12月12日	○	○	○	×	○	○	
54	12月16日	火	安佐北区総合福 祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
55	1月7日	水	高陽公民館	深川五丁目13-12	○	不要				×	○	○	×	×	×	
56	1月11日	日	口田公民館	口田四丁目9-19	○	要	0120-489-431	11月4日	1月9日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
57	1月15日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	11月4日	1月13日	○	○	○	×	○	○	
58	1月15日	木	安佐北区総合福 祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
59	3月5日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	1月5日	3月3日	○	○	○	×	○	○	
60	3月12日	木	亀山公民館	亀山南三丁目16-16	○	要	0120-489-431	1月5日	3月10日	○	○	○	×	○	○	

令和7年度集団健診日程等一覧表

<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>	<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>
---	---

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7日	水	サンピアゆき	湯来町和田333	○	要	0120-489-431	4月16日	5月5日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
2	5月9日	金	八幡公民館	八幡三丁目23-22	○	要	0120-489-431	4月16日	5月7日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
3	5月21日	水	湯来農村環境改 善センター	湯来町麦谷2501	○	要	0120-489-431	4月16日	5月19日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
4	5月26日	月	杉並台コミュニ ティセンター	杉並台26-13	○	要	0120-489-431	4月16日	5月24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
5	6月5日	木	湯来南公民館	湯来町伏谷13-1	○	要	0120-489-431	4月16日	6月3日	○	○	○	×	○	○	
6	6月19日	木	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	4月16日	6月17日	○	○	○	×	○	○	
7	6月24日	火	サンピアゆき	湯来町和田333	○	要	0120-489-431	4月16日	6月22日	○	○	○	×	○	○	
8	6月26日	木	石内福祉セン ター	石内南一丁目5-1	○	要	0120-489-431	4月16日	6月24日	○	○	○	×	○	○	
9	7月4日	金	美鈴が丘公民館	美鈴が丘南三丁目1-9	○	要	0120-489-431	5月1日	7月2日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
10	7月7日	月	湯来南公民館	湯来町伏谷13-1	○	要	0120-489-431	5月1日	7月5日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
11	7月13日	日	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	5月1日	7月11日	○	○	○	×	○	○	
12	7月16日	水	五月が丘公民館	五月が丘五丁目3-33	○	要	0120-489-431	5月1日	7月14日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
13	7月18日	金	八幡東公民館	八幡東二丁目6-19	○	要	0120-489-431	5月1日	7月16日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
14	7月23日	水	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	5月1日	7月21日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
15	7月28日	月	坪井公民館	坪井一丁目32-10	○	要	0120-489-431	5月1日	7月26日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
16	8月1日	金	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	4月16日	7月30日	×	○	○	×	○	×	
17	8月18日	月	五月が丘公民館	五月が丘五丁目3-33	○	要	0120-489-431	6月2日	8月16日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
18	8月19日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	6月2日	8月17日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
19	8月26日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	6月2日	8月24日	○	○	○	×	○	○	
20	9月3日	水	八幡公民館	八幡三丁目23-22	○	要	0120-489-431	7月1日	9月1日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約

広島市佐伯区

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 可  
 任意継続者の受診 否  
 その他 \_\_\_\_\_

● 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 否  
 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	9月5日	金	皆賀公民館	五日市町昭和台34-2	○	要	0120-489-431	7月1日	9月3日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
22	9月5日	金	美鈴が丘公民館	美鈴が丘南三丁目1-9	○	要	0120-489-431	7月1日	9月3日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
23	9月8日	月	藤の木公民館	藤の木二丁目27-7	○	要	0120-489-431	7月1日	9月6日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
24	9月10日	水	五日市公民館	新宮苑11-14	○	要	0120-489-431	7月1日	9月8日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
25	9月10日	水	河内公民館	五日市町上河内537	○	要	0120-489-431	7月1日	9月8日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
26	9月16日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	7月1日	9月14日	○	○	○	×	○	○	
27	9月17日	水	五日市中央公民館	五日市中央四丁目8-20	○	要	0120-489-431	7月1日	9月15日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
28	9月19日	金	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	7月1日	9月17日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
29	9月26日	金	坪井公民館	坪井一丁目32-10	○	要	0120-489-431	7月1日	9月24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
30	9月29日	月	薬師が丘第一集会所	薬師が丘二丁目2-13	○	要	0120-489-431	7月1日	9月27日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
31	9月30日	火	石内福祉センター	石内南一丁目5-1	○	要	0120-489-431	7月1日	9月28日	○	○	○	×	○	○	
32	10月14日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	8月1日	10月12日	○	○	○	×	○	○	
33	10月16日	木	五日市公民館	新宮苑11-14	○	要	0120-489-431	8月1日	10月14日	○	○	○	×	○	○	
34	10月31日	金	八幡公民館	八幡三丁目23-22	○	要	0120-489-431	8月1日	10月29日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
35	11月7日	金	湯来南公民館	湯来町伏谷13-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
36	11月7日	金	杉並台コミュニティセンター	杉並台26-13	○	不要				×	○	○	×	×	×	
37	11月21日	金	サンピアゆき	湯来町和田333	○	不要				×	○	○	×	×	×	
38	11月21日	金	湯来農村環境改善センター	湯来町麦谷2501	○	不要				×	○	○	×	×	×	
39	12月2日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	10月1日	11月30日	○	○	○	×	○	○	
40	1月7日	水	五月が丘公民館	五月が丘五丁目3-33	○	不要				×	○	○	×	×	×	

令和7年度集団健診日程等一覧表

<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>	<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>
---	---

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	1月20日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	11月4日	1月18日	○	○	○	×	○	○	
42	2月3日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	12月1日	2月1日	○	○	○	×	○	○	
43	2月4日	水	五日市公民館	新宮苑11-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	
44	2月5日	木	八幡東公民館	八幡東二丁目6-19	○	不要				×	○	○	×	×	×	
45	2月13日	金	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	12月1日	2月11日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
46	2月20日	金	美鈴が丘公民館	美鈴が丘南三丁目1-9	○	要	0120-489-431	12月1日	2月18日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
47	3月2日	月	薬師が丘第一集会所	薬師が丘二丁目2-13	○	要	0120-489-431	1月5日	2月28日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
48	3月4日	水	観音台公民館	観音台三丁目16-5	○	要	0120-489-431	1月5日	3月2日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
49	3月9日	月	皆賀公民館	五日市町昭和台34-2	○	要	0120-489-431	1月5日	3月7日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
50	3月11日	水	石内福祉センター	石内南一丁目5-1	○	要	0120-489-431	1月5日	3月9日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
51	3月19日	木	河内公民館	五日市町上河内537	○	不要				×	○	○	×	×	×	
52	3月19日	木	坪井公民館	坪井一丁目32-10	○	要	0120-489-431	1月5日	3月17日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
53	3月23日	月	五日市中央公民館	五日市中央四丁目8-20	○	要	0120-489-431	1月5日	3月21日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
54	3月25日	水	彩が丘公民館	河内南一丁目21-6	○	要	0120-489-431	1月5日	3月23日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ要予約
55	3月25日	水	藤の木公民館	藤の木二丁目27-7	○	不要				×	○	○	×	×	×	

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	
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

## 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  
任意継続者の受診可  
可

その他

健診日当日に、集合契約日の記載のある特定健診受診券と、被保険者番号が確認できるもの(被保険者証・資格確認書・マイナポータルの画面を提示等)を持参してください。

● 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  
任意継続者の受診可  
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	
1	6月20日	(金)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	5月14日	○	○	○	○	○	○	
2	6月21日	(土)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	5月14日	○	○	○	○	○	○	
3	7月16日	(水)	ベイトウン尾道	尾道市東尾道9-5	○	要	0120-489-203	4月10日	6月5日	○	○	○	○	○	○	
4	7月17日	(木)	★総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	6月5日	○	○	○	○	○	○	託児あり。希望者は健康推進課0848-24-1962へ
5	7月18日	(金)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	6月5日	○	○	○	○	○	○	
6	7月24日	(木)	みつぎいこい会館	尾道市御調町太田71-1	○	要	0120-489-203	4月10日	6月18日	○	○	○	○	○	○	
7	7月25日	(金)	★みつぎいこい会館	尾道市御調町太田71-1	○	要	0120-489-203	4月10日	6月18日	○	○	○	○	○	○	託児あり。希望者は御調保健福祉センターへ0848-76-2235へ
8	8月1日	(金)	因島総合福祉保健センター	尾道市因島田熊町1315-1	○	要	0120-489-203	4月10日	6月23日	○	○	○	○	○	○	
9	8月20日	(水)	市民センターむかいしま	尾道市向島町5531-1	○	要	0120-489-203	4月10日	7月7日	○	○	○	○	○	○	
10	8月21日	(木)	市民センターむかいしま	尾道市向島町5531-1	○	要	0120-489-203	4月10日	7月7日	○	○	○	○	○	○	
11	8月22日	(金)	市民センターむかいしま	尾道市向島町5531-1	○	要	0120-489-203	4月10日	7月7日	○	○	○	○	○	○	
12	9月4日	(木)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	7月17日	○	○	○	○	○	○	
13	9月5日	(金)	★総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	7月17日	○	○	○	○	○	○	託児あり。希望者は健康推進課0848-24-1962へ

## 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

可

任意継続者の受診

可

その他

健診日当日に、集合契約日の記載のある特定健診受診券と、被保険者番号が確認できるもの(被保険者証・資格確認書・マイナポータルの画面を提示等)を持参してください。

● 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	
14	9月6日	(土)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	7月17日	○	○	○	○	○	○	
15	9月11日	(木)	ベイタウン尾道	尾道市東尾道9-5	○	要	0120-489-203	4月10日	7月24日	○	○	○	○	○	○	
16	9月12日	(金)	浦崎公民館	尾道市浦崎町2102-5	○	要	0120-489-203	4月10日	7月24日	○	○	○	○	○	○	
17	9月17日	(水)	因島総合福祉保健センター	尾道市因島田熊町1315-1	○	要	0120-489-203	4月10日	8月8日	○	○	○	○	○	○	
18	9月18日	(木)	中庄公民館(因島)	尾道市因島中庄町547	○	要	0120-489-203	4月10日	8月8日	○	○	○	○	○	○	
19	9月25日	(木)	瀬戸田福祉保健センター	尾道市瀬戸田町林1288-7	○	要	0120-489-203	4月10日	8月18日	○	○	○	○	○	○	
20	9月26日	(金)	瀬戸田福祉保健センター	尾道市瀬戸田町林1288-7	○	要	0120-489-203	4月10日	8月18日	○	○	○	○	○	○	
21	10月1日	(水)	三庄公民館(因島)	尾道市因島三庄町2257-3	○	要	0120-489-203	4月10日	8月21日	○	○	○	○	○	○	
22	10月2日	(木)	サンボル尾道(向東)	尾道市向東町8670-2	○	要	0120-489-203	4月10日	8月21日	○	○	○	○	○	○	
23	10月3日	(金)	サンボル尾道(向東)	尾道市向東町8670-2	○	要	0120-489-203	4月10日	8月21日	○	○	○	○	○	○	
24	10月16日	(木)	因島総合福祉保健センター	尾道市因島田熊町1315-1	○	要	0120-489-203	4月10日	9月4日	○	○	○	○	○	○	
25	10月17日	(金)	土生公民館(因島)	尾道市因島土生町1724-1	○	要	0120-489-203	4月10日	9月4日	○	○	○	○	○	○	
26	10月23日	(木)	★総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	9月11日	○	○	○	○	○	○	託児あり。希望者は健康推進課0848-24-1962へ

## 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  
任意継続者の受診可  
可

その他

健診日当日に、集合契約日の記載のある特定健診受診券と、被保険者番号が確認できるもの(被保険者証・資格確認書・マイナポータルの画面を提示等)を持参してください。

● 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  
任意継続者の受診可  
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	
27	10月24日	(金)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	9月11日	○	○	○	○	○	○	
28	10月25日	(土)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	9月11日	○	○	○	○	○	○	
29	11月7日	(金)	農村環境改善センター	尾道市木ノ庄町木門田2907-2	○	要	0120-489-203	4月10日	9月24日	○	○	○	○	○	○	
30	11月11日	(火)	瀬戸田福祉保健センター	尾道市瀬戸田町林1288-7	○	要	0120-489-203	4月10日	9月24日	○	○	○	○	○	○	
31	11月14日	(金)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	10月1日	○	○	○	○	○	○	
32	11月16日	(日)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	10月1日	○	○	○	○	○	○	
33	11月17日	(月)	★総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	10月1日	○	○	○	○	○	○	託児あり。希望者は健康推進課0848-24-1962へ
34	11月30日	(日)	因島総合福祉保健センター	尾道市因島田熊町1315-1	○	要	0120-489-203	4月10日	10月16日	○	○	○	○	○	○	
35	12月3日	(水)	市民センターむかいしま	尾道市向島町5531-1	○	要	0120-489-203	4月10日	10月23日	○	○	○	○	○	○	
36	12月4日	(木)	市民センターむかいしま	尾道市向島町5531-1	○	要	0120-489-203	4月10日	10月23日	○	○	○	○	○	○	
37	12月5日	(金)	市民センターむかいしま	尾道市向島町5531-1	○	要	0120-489-203	4月10日	10月23日	○	○	○	○	○	○	
38	1月18日	(日)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	11月12日	○	○	○	○	○	○	
39	1月19日	(月)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	11月12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

被扶養者の受診 可  
任意継続者の受診 可

その他

健診日当日に、集合契約日の記載のある特定健診受診券と、被保険者番号が確認できるもの(被保険者証・資格確認書・マイナポータルの画面を提示等)を持参してください。

● 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

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	
40	1月21日	(水)	瀬戸田福祉保健センター	尾道市瀬戸田町林1288-7	○	要	0120-489-203	4月10日	11月25日	○	○	○	○	○	○	
41	1月22日	(木)	因島総合福祉保健センター	尾道市因島田熊町1315-1	○	要	0120-489-203	4月10日	11月25日	○	○	○	○	○	○	
42	1月28日	(水)	市民センターむかいしま	尾道市向島町5531-1	○	要	0120-489-203	4月10日	12月9日	○	○	○	○	○	○	
43	1月29日	(木)	総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	12月9日	○	○	○	○	○	○	
44	8月20日	(水)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
45	8月21日	(木)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
46	8月26日	(火)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
47	8月27日	(水)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
48	8月28日	(木)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
49	9月2日	(火)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
50	9月3日	(水)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
51	9月4日	(木)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
52	9月9日	(火)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8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 可	被扶養者の受診 可
任意継続者の受診 可	任意継続者の受診 可
その他 健診日当日に、集合契約日の記載のある特定健診受診券と、被保険者番号が確認できるもの(被保険者証・資格確認書・マイナポータルの画面を提示等)を持参してください。	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	
53	9月10日	(水)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
54	9月11日	(木)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
55	9月16日	(火)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
56	9月17日	(水)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
57	9月18日	(木)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
58	9月24日	(水)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	8月5日	○	○	○	○	○	○	
59	9月25日	(木)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	8月5日	○	○	○	○	○	○	
60	9月28日	(日)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	8月5日	○	○	○	○	○	○	
61	9月30日	(火)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	8月5日	○	○	○	○	○	○	
62	10月1日	(水)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	8月5日	○	○	○	○	○	○	
63	10月2日	(木)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	8月5日	○	○	○	○	○	○	
64	10月7日	(火)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	8月5日	○	○	○	○	○	○	
65	10月8日	(水)	公立みつぎ総合病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	8月5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 <u>可</u>	被扶養者の受診 <u>可</u>
任意継続者の受診 <u>可</u>	任意継続者の受診 <u>可</u>
その他 健診日当日に、集合契約日の記載のある特定健診受診券と、被保険者番号が確認できるもの(被保険者証・資格確認書・マイナポータルの画面を提示等)を持参してください。	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	
66	10月9日	(木)	公立みつぎ総合 病院	尾道市御調町市124	○	要	0120-489-203	4月10日	8月5日	○	○	○	○	○	○	

福山市(施設型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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		
1	5月30日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要	【4月1日～7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日～】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	4月23日	○	○	○	×	○	○	
2	5月31日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	4月23日	○	○	○	×	○	○	
3	6月26日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	5月28日	○	○	○	×	○	○	
4	6月27日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	5月28日	○	○	○	×	○	○	
5	6月28日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	5月28日	○	○	○	×	○	○	
6	6月30日	(月)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	5月28日	○	○	○	×	○	○	
7	7月28日	(月)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	6月25日	○	○	○	×	○	○	
8	7月29日	(火)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	6月25日	○	○	○	×	○	○	
9	7月30日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	6月25日	○	○	○	×	○	○	
10	7月31日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	6月25日	○	○	○	×	○	○	
11	8月27日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	7月23日	○	○	○	×	○	○	
12	8月28日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	7月23日	○	○	○	×	○	○	
13	8月29日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	7月23日	○	○	○	×	○	○	

福山市(施設型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
14	8月30日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要	【4月1日～7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日～】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	7月23日	○	○	○	×	○	○	
15	9月26日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	8月20日	○	○	○	×	○	○	
16	9月27日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	8月20日	○	○	○	×	○	○	
17	9月29日	(月)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	8月20日	○	○	○	×	○	○	
18	9月30日	(火)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	8月20日	○	○	○	×	○	○	
19	10月28日	(火)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	9月24日	○	○	○	×	○	○	
20	10月29日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	9月24日	○	○	○	×	○	○	
21	10月30日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	9月24日	○	○	○	×	○	○	
22	10月31日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	9月24日	○	○	○	×	○	○	
23	11月27日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	10月22日	○	○	○	×	○	○	
24	11月28日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	10月22日	○	○	○	×	○	○	
25	11月29日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	10月22日	○	○	○	×	○	○	
26	12月20日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	11月12日	○	○	○	×	○	○	

福山市(施設型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
27	12月22日	(月)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要	【4月1日～7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日～】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	11月12日	○	○	○	×	○	○	
28	12月23日	(火)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	11月12日	○	○	○	×	○	○	
29	12月24日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	11月12日	○	○	○	×	○	○	
30	12月25日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	11月12日	○	○	○	×	○	○	
31	12月26日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	11月12日	○	○	○	×	○	○	
32	1月27日	(火)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	12月17日	○	○	○	×	○	○	
33	1月28日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	12月17日	○	○	○	×	○	○	
34	1月29日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	12月17日	○	○	○	×	○	○	
35	1月30日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	12月17日	○	○	○	×	○	○	
36	1月31日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	12月17日	○	○	○	×	○	○	
37	2月24日	(火)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	1月21日	○	○	○	×	○	○	
38	2月25日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	1月21日	○	○	○	×	○	○	
39	2月26日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	1月21日	○	○	○	×	○	○	

福山市(施設型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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		
40	2月27日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要	【4月1日～7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日～】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	1月21日	○	○	○	×	○	○	
41	2月28日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	1月21日	○	○	○	×	○	○	
42	3月11日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	1月28日	○	○	○	×	○	○	
43	3月12日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	1月28日	○	○	○	×	○	○	
44	3月13日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	1月28日	○	○	○	×	○	○	
45	3月14日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	1月28日	○	○	○	×	○	○	
46	3月16日	(月)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	1月28日	○	○	○	×	○	○	
47	3月17日	(火)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南二丁目12-25	○	要		4月1日	1月28日	○	○	○	×	○	○	
48	7月24日	(木)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	6月23日	○	○	○	×	○	○	
49	8月22日	(金)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	7月22日	○	○	○	×	○	○	
50	10月23日	(木)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	9月22日	○	○	○	×	○	○	
51	11月28日	(金)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	10月27日	○	○	○	×	○	○	
52	12月12日	(金)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	11月11日	○	○	○	×	○	○	

福山市(施設型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
53	2月13日	(金)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要	【4月1日～7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日～】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	1月14日	○	○	○	×	○	○	
54	3月13日	(金)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	2月13日	○	○	○	×	○	○	
55	3月19日	(木)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	2月18日	○	○	○	×	○	○	
56	7月25日	(金)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	6月20日	○	○	○	×	○	×	
57	8月26日	(火)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	7月18日	○	○	○	×	○	○	
58	9月22日	(月)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	8月9日	○	○	○	×	○	×	
59	11月17日	(月)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	10月3日	○	○	○	×	○	○	
60	12月8日	(月)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	11月7日	○	○	○	×	○	○	
61	12月13日	(土)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	11月7日	○	○	○	×	○	○	
62	12月13日	(土)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	11月7日	×	○	○	×	○	○	※午後実施
63	1月9日	(金)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要	4月1日	11月25日	○	○	○	×	○	○		
64	1月24日	(土)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要	4月1日	12月2日	○	○	○	×	○	×		
65	1月24日	(土)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要	4月1日	12月2日	×	○	○	×	○	×	※午後実施	

福山市(施設型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
66	2月2日	(月)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要	【4月1日～7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日～】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	12月23日	○	○	○	×	○	○	
67	2月14日	(土)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	12月23日	○	○	○	×	○	×	
68	2月14日	(土)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	12月23日	×	○	○	×	○	×	※午後実施
69	3月2日	(月)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	1月27日	○	○	○	×	○	×	
70	3月2日	(月)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	1月27日	×	○	○	×	○	×	※午後実施
71	3月6日	(金)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	1月27日	○	○	○	×	○	○	
72	3月6日	(金)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	1月27日	×	○	○	×	○	○	※午後実施
73	3月23日	(月)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	2月10日	○	○	○	×	○	×	
74	3月23日	(月)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	2月10日	×	○	○	×	○	×	※午後実施
75	3月24日	(火)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	2月10日	○	○	○	×	○	×	
76	3月24日	(火)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	2月10日	×	○	○	×	○	×	※午後実施
77	3月25日	(水)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	2月10日	×	×	○	×	×	×	
78	3月25日	(水)	中国労働衛生協 会福山本部健診 センター	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	2月10日	×	×	○	×	×	×	※午後実施



福山市(施設型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
79	6月11日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	【4月1日~7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日~】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	5月20日	○	○	○	×	×	×	
80	6月11日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	5月20日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
81	6月16日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	5月20日	○	○	○	×	○	○	
82	6月16日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	5月20日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
83	6月26日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	5月20日	○	○	○	×	○	○	
84	6月26日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	5月20日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
85	7月4日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	6月6日	○	○	○	×	×	×	
86	7月4日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	6月6日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
87	7月10日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	6月6日	○	○	○	×	○	○	
88	7月10日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	6月6日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
89	7月16日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	4月1日	6月6日	○	○	○	×	×	×		
90	7月16日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	4月1日	6月6日	×	○	○	×	×	×	※午後実施	
91	7月28日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	4月1日	6月6日	○	○	○	×	○	○		

福山市(施設型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
92	7月28日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	【4月1日～7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日～】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	6月6日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
93	8月4日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	7月4日	○	○	○	×	×	×	
94	8月4日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	7月4日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
95	8月27日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	7月4日	○	○	○	×	○	○	
96	8月27日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	7月4日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
97	9月1日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	8月1日	○	○	○	×	○	○	
98	9月1日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	8月1日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
99	9月11日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	8月1日	○	○	○	×	×	×	
100	9月11日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	8月1日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
101	9月17日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	8月1日	○	○	○	×	×	×	
102	9月17日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	4月1日	8月1日	×	○	○	×	×	×	※午後実施	
103	9月29日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	4月1日	8月1日	○	○	○	×	○	○		
104	9月29日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	4月1日	8月1日	×	○	○	×	×	×	※午後実施	

福山市(施設型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
105	10月3日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	【4月1日～7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日～】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	9月5日	○	○	○	×	×	×	
106	10月3日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	9月5日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
107	10月10日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	9月5日	○	○	○	×	○	○	
108	10月10日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	9月5日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
109	10月23日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	9月5日	○	○	○	×	×	×	
110	10月23日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	9月5日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
111	10月30日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	9月5日	○	○	○	×	○	○	
112	10月30日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	9月5日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
113	11月5日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	10月3日	○	○	○	×	×	×	
114	11月5日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	10月3日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
115	11月10日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	10月3日	○	○	○	×	○	○	
116	11月10日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	10月3日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
117	11月19日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	10月3日	○	○	○	×	×	×	

福山市(施設型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
118	11月19日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	【4月1日～7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日～】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	10月3日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
119	11月28日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	10月3日	○	○	○	×	○	○	
120	11月28日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	10月3日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
121	12月4日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	11月7日	○	○	○	×	×	×	
122	12月4日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	11月7日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
123	12月12日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	11月7日	○	○	○	×	○	○	
124	12月12日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	11月7日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
125	12月22日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	11月7日	○	○	○	×	○	○	
126	12月22日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	11月7日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
127	1月8日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	12月5日	○	○	○	×	×	×	
128	1月8日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	4月1日	12月5日	×	○	○	×	×	×	※午後実施	
129	1月14日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	4月1日	12月5日	○	○	○	×	○	○		
130	1月14日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	4月1日	12月5日	×	○	○	×	×	×	※午後実施	

福山市(施設型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
131	1月22日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	【4月1日～7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日～】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	12月5日	○	○	○	×	×	×	
132	1月22日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	12月5日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
133	1月26日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	12月5日	○	○	○	×	○	○	
134	1月26日	(月)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	12月5日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
135	1月30日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	12月5日	○	○	○	×	×	×	
136	1月30日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	12月5日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
137	2月4日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	1月9日	○	○	○	×	×	×	
138	2月4日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	1月9日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
139	2月13日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	1月9日	○	○	○	×	○	○	
140	2月13日	(金)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	1月9日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
141	2月19日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	1月9日	○	○	○	×	×	×	
142	2月19日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	1月9日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
143	2月25日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	1月9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

被扶養者の受診 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
144	2月25日	(水)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要	【4月1日～7月 31日まで】電話 での予約不可。 ①集団健診専 用申込はがき ②電子申請で申 込み  【8月1日～】 ①集団健診予 約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで 申込み	4月1日	1月9日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
145	3月5日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	2月5日	○	○	○	×	×	×	
146	3月5日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	2月5日	×	○	○	×	×	×	※午後実施
147	3月12日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	2月5日	○	○	○	×	○	○	
148	3月12日	(木)	中国労働衛生協 会福山北部健診 センター	福山市御幸町森脇714-1	○	要		4月1日	2月5日	×	○	○	×	×	×	※午後実施

福山市(巡回型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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		
1	6月10日	(火)	北部市民センター	福山市駅家町倉光37-1	○	要	【4月1日～7月31日まで】電話での予約不可。 ①集団健診専用申込はがき ②電子申請で申込み	4月1日	5月9日	○	○	○	×	○	○		
2	6月11日	(水)	北部市民センター	福山市駅家町倉光37-1	○	要		4月1日	5月9日	○	○	○	×	○	○		
3	6月12日	(木)	北部市民センター	福山市駅家町倉光37-1	○	要		4月1日	5月9日	○	○	○	×	○	○		
4	9月9日	(火)	北部市民センター	福山市駅家町倉光37-1	○	要		4月1日	8月8日	○	○	○	×	○	○		
5	9月10日	(水)	北部市民センター	福山市駅家町倉光37-1	○	要		【8月1日～】 ①集団健診予約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで申込み	4月1日	8月8日	○	○	○	×	○	○	
6	11月12日	(水)	しんいち市民交流センター	福山市新市町大字新市1061-1	○	要			4月1日	10月10日	○	○	○	×	○	○	
7	11月13日	(木)	しんいち市民交流センター	福山市新市町大字新市1061-1	○	要			4月1日	10月10日	○	○	○	×	○	○	
8	11月14日	(金)	しんいち市民交流センター	福山市新市町大字新市1061-1	○	要			4月1日	10月10日	○	○	○	×	○	○	
9	12月17日	(水)	加茂交流館	福山市加茂町芦原491-1	○	要			4月1日	11月17日	○	○	○	×	○	○	
10	3月5日	(木)	あしだ交流館	福山市芦田町大字下有地46-2	○	要			4月1日	2月5日	○	○	○	×	○	○	
11	3月6日	(金)	あしだ交流館	福山市芦田町大字下有地46-2	○	要	4月1日		2月5日	○	○	○	×	○	○		
12	7月18日	(金)	山野交流館	福山市山野町大字山野3785	○	要	4月1日		6月18日	○	○	○	×	○	○		
13	7月4日	(金)	広瀬交流館	福山市加茂町字北山223-1	○	要	4月1日		6月4日	○	○	○	×	○	○		
14	9月17日	(水)	かななべ市民交流センター	福山市神辺町川北1151-1	○	要	4月1日		8月15日	○	○	○	×	○	○		
15	9月18日	(木)	かななべ市民交流センター	福山市神辺町川北1151-1	○	要	4月1日	8月15日	○	○	○	×	○	○			
16	10月8日	(水)	かななべ市民交流センター	福山市神辺町川北1151-1	○	要	4月1日	9月8日	○	○	○	×	○	○			
17	10月9日	(木)	かななべ市民交流センター	福山市神辺町川北1151-1	○	要	4月1日	9月8日	○	○	○	×	○	○			
18	6月17日	(火)	東部市民センター	福山市伊勢丘6-6-1	○	要	4月1日	5月16日	○	○	○	×	○	○			
19	10月21日	(火)	東部市民センター	福山市伊勢丘6-6-1	○	要	4月1日	9月19日	○	○	○	×	○	○			
20	12月11日	(木)	東部市民センター	福山市伊勢丘6-6-1	○	要	4月1日	11月11日	○	○	○	×	○	○			

福山市(巡回型)

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	12月12日	(金)	東部市民センター	福山市伊勢丘6-6-1	○	要	【4月1日～7月31日まで】電話での予約不可。 ①集団健診専用申込はがき ②電子申請で申込み	4月1日	11月11日	○	○	○	×	○	○		
22	1月20日	(火)	東部市民センター	福山市伊勢丘6-6-1	○	要		4月1日	12月19日	○	○	○	×	○	○		
23	1月21日	(水)	東部市民センター	福山市伊勢丘6-6-1	○	要		4月1日	12月19日	○	○	○	×	○	○		
24	11月5日	(水)	鞆交流館	福山市鞆町鞆423-1	○	要		4月1日	10月3日	○	○	○	×	○	○		
25	5月27日	(火)	西部市民センター	福山市松永町3-1-29	○	要		【8月1日～】 ①集団健診予約ダイヤル: 0120-602-489 ②Webサイトで申込み	4月1日	4月25日	○	○	○	×	○	○	
26	5月28日	(水)	西部市民センター	福山市松永町3-1-29	○	要			4月1日	4月25日	○	○	○	×	○	○	
27	10月1日	(水)	西部市民センター	福山市松永町3-1-29	○	要			4月1日	9月1日	○	○	○	×	○	○	
28	1月15日	(木)	西部市民センター	福山市松永町3-1-29	○	要			4月1日	12月15日	○	○	○	×	○	○	
29	1月16日	(金)	西部市民センター	福山市松永町3-1-29	○	要			4月1日	12月15日	○	○	○	×	○	○	
30	11月18日	(火)	沼隈サンパル	福山市沼隈町大字草深1890-4	○	要			4月1日	10月17日	○	○	○	×	○	○	
31	11月19日	(水)	沼隈サンパル	福山市沼隈町大字草深1890-4	○	要			4月1日	10月17日	○	○	○	×	○	○	
32	9月1日	(月)	うつみ市民交流センター	福山市内海町88-60	○	要			4月1日	8月1日	○	○	○	×	○	○	



府中市

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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 \_\_\_\_\_

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	6月27日	(金)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月23日	○	○	○		○	○	
2	6月28日	(土)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月23日	○	○	○		○	○	
3	6月30日	(月)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月23日	○	○	○		○	○	
4	7月1日	(火)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月23日	○	○	○		○	○	
5	7月2日	(水)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月23日	○	○	○		○	○	
6	7月3日	(木)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月23日	○	○	○		○	○	
7	7月4日	(金)	協和公民館	府中市木野山48-1	○	要	0120-489-422	4月1日	5月23日	○	○	○		○	○	
8	7月5日	(土)	上下町民会館	府中市上下町上下861-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月23日	○	○	○		○	○	
9	9月29日	(月)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月22日	○	○	○		○	○	
10	9月30日	(火)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月22日	○	○	○		○	○	
11	10月1日	(水)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月22日	○	○	○		○	○	
12	10月2日	(木)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月22日	○	○	○		○	○	
13	10月3日	(金)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月22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

被扶養者の受診 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
14	10月5日	(日)	上下町民会館	府中市上下町上下861-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月22日	○	○	○		○	○	
15	10月6日	(月)	上下町民会館	府中市上下町上下861-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月22日	○	○	○		○	○	
16	11月11日	(火)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	9月30日	○	○	○		○	○	
17	11月12日	(水)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	9月30日	○	○	○		○	○	
18	11月13日	(木)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	9月30日	○	○	○		○	○	
19	11月14日	(金)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	9月30日	○	○	○		○	○	
20	11月16日	(日)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	9月30日	○	○	○		○	○	
21	11月17日	(月)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	9月30日	○	○	○		○	○	
22	2月9日	(月)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	12月26日	○	○	○		○	○	
23	2月10日	(火)	府中市保健福祉 総合センター (リ・フレ)	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	12月26日	○	○	○		○	○	

三次市

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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 \_\_\_\_\_

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	7月28日	(月)	みよしまちづくり センター	三次市十日市西6丁目10-45	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	
2	7月29日	(火)	みよしまちづくり センター	三次市十日市西6丁目10-45	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	女性限定
3	8月26日	(火)	作木山村開発セ ンター	三次市作木町下作木674	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	
4	8月27日	(水)	布野生涯学習セ ンター	三次市布野町上布野1196番地1	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	
5	8月28日	(木)	君田生涯学習セ ンター	三次市君田町東入君644-8	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	
6	9月9日	(火)	みわ保健セン ター	三次市三和町敷名1456-5	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	
7	9月10日	(水)	吉舎会場検討中		○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	
8	9月11日	(木)	三良坂コミュニ ティセンター	三次市三良坂町三良坂2825番地1	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	
9	9月12日	(金)	甲奴健康づくりセ ンターゆげんき	三次市甲奴町西野592	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	
10	9月26日	(金)	みよしまちづくり センター	三次市十日市西6丁目10-45	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	女性限定
11	9月27日	(土)	みよしまちづくり センター	三次市十日市西6丁目10-45	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	
12	11月6日	(木)	みよしまちづくり センター	三次市十日市西6丁目10-45	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	
13	11月7日	(金)	みよしまちづくり センター	三次市十日市西6丁目10-45	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	女性限定

三次市

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
14	11月8日	(土)	みよしまちづくり センター	三次市十日市西6丁目10-45	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○		○	○	
15	8月～ 12月		三次地区医療セ ンター	三次市十日市東3丁目16-1	○	要	0120-489-840	6月11日		○	○	○				午後健診

## 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 可

任意継続者の受診 可

その他 受診券の発行があれば受診可能

● 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		
1	6月12日	(木)	口和保健福祉セ ンター	庄原市口和町永田415-4	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
2	6月13日	(金)	口和自治振興セ ンター	庄原市口和町向泉934-4	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
3	6月17日	(火)	比和自治振興セ ンター	庄原市比和町比和1119-1	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
4	6月18日	(水)	里山総領体育館	庄原市総領町下領家61	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
5	6月19日	(木)	高野保健福祉セ ンター	庄原市高野町新市1150-1	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
6	7月2日	(水)	東城自治振興セ ンター	庄原市東城町川東1188-2	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
7	7月3日	(木)	東城自治振興セ ンター	庄原市東城町川東1188-2	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
8	7月4日	(金)	東城自治振興セ ンター	庄原市東城町川東1188-2	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
9	7月5日	(土)	東城自治振興セ ンター	庄原市東城町川東1188-2	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
10	7月25日	(金)	庄原保健福祉セ ンター	庄原市西本町4-3-1	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
11	7月26日	(土)	庄原保健福祉セ ンター	庄原市西本町4-3-1	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
12	7月28日	(月)	庄原保健福祉セ ンター	庄原市西本町4-3-1	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
13	7月29日	(火)	庄原保健福祉セ ンター	庄原市西本町4-3-1	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能

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 可

任意継続者の受診 可

その他 受診券の発行があれば受診可能

● 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		
14	7月30日	(水)	庄原保健福祉セ ンター	庄原市西本町4-3-1	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
15	7月31日	(木)	庄原保健福祉セ ンター	庄原市西本町4-3-1	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
16	8月1日	(金)	庄原保健福祉セ ンター	庄原市西本町4-3-1	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
17	8月2日	(土)	庄原保健福祉セ ンター	庄原市西本町4-3-1	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
18	10月30日	(木)	庄原保健福祉セ ンター	庄原市西本町4-3-1	○	要	0120-489-487	4月4日	9月下旬	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
19	10月31日	(金)	庄原保健福祉セ ンター	庄原市西本町4-3-1	○	要	0120-489-487	4月4日	9月下旬	○	○	○	○	○	○	締切は1次締切 各会場 実施日の約2週間前まで 申込可能
20	6月～3月		庄原市立西城市 民病院	庄原市西城町中野1339	○	要	0120-489-487	4月4日	4月30日	○	○	○	○	○	○	3月まで随時実施, 予約 時日時指定不可

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 可

任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
1	7月23日	(水)	大竹会館(ア ゼリアホール)	大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月2日	6月24日	○	○	○		○	○	
2	7月24日	(木)	大竹会館(ア ゼリアホール)	大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月2日	6月24日	○	○	○		○	○	レディースデー。無料の 託児あり。
3	7月25日	(金)	大竹会館(ア ゼリアホール)	大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月2日	6月24日	○	○	○		○	○	
4	9月7日	(日)	大竹会館(ア ゼリアホール)	大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月2日	7月31日	○	○	○		○	○	
5	9月8日	(月)	大竹会館(ア ゼリアホール)	大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月2日	7月31日	○	○	○		○	○	
6	9月9日	(火)	大竹会館(ア ゼリアホール)	大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月2日	7月31日	○	○	○		○	○	レディースデー。無料の 託児あり。
7	11月18日	(火)	大竹会館(ア ゼリアホール)	大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月2日	10月17日	○	○	○		○	○	
8	11月19日	(水)	大竹会館(ア ゼリアホール)	大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月2日	10月17日	○	○	○		○	○	
9	11月20日	(木)	大竹会館(ア ゼリアホール)	大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月2日	10月17日	○	○	○		○	○	
10	2月19日	(木)	大竹会館(ア ゼリアホール)	大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月2日	1月22日	○	○	○		○	○	

東広島市

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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 \_\_\_\_\_

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	7月8日	(火)	黒瀬生涯学習センター	東広島市黒瀬町菅田10番地	○	要	社会保険等の被扶養者、任意継続の方の特定健診は、ご加入の健康保険や職場に確認のうえ、集団健診委託機関へ電話で申込みください。 がん検診は、専用のハガキまたはWEB予約にて申込みください。詳細は5月下旬にお送りする「元氣すこやか健診の手引き」等をご確認ください。	6月2日	6月6日	○	○	○	○	○	○	
2	7月9日	(水)	黒瀬生涯学習センター	東広島市黒瀬町菅田10番地	○	要		6月2日	6月6日	○	○	○	○	○	○	
3	7月10日	(木)	黒瀬生涯学習センター	東広島市黒瀬町菅田10番地	○	要		6月2日	6月6日	○	○	○	○	○	○	
4	7月11日	(金)	黒瀬生涯学習センター	東広島市黒瀬町菅田10番地	○	要		6月2日	6月6日	○	○	○	○	○	○	
5	7月12日	(土)	黒瀬生涯学習センター	東広島市黒瀬町菅田10番地	○	要		6月2日	6月6日	○	○	○	○	○	○	
6	7月15日	(火)	豊栄支所	東広島市豊栄町鍛冶屋963番地2	○	要		6月2日	6月13日	○	○	○	○	○	○	
7	7月16日	(水)	豊栄支所	東広島市豊栄町鍛冶屋963番地2	○	要		6月2日	6月13日	○	○	○	○	○	○	
8	7月17日	(木)	造賀地域センター	東広島市高屋町造賀3638番地1	○	要		6月2日	6月13日	○	○	○	○	○	○	
9	7月18日	(金)	入野地域センター	東広島市河内町入野2650番地3	○	要		6月2日	6月13日	○	○	○	○	○	○	
10	7月30日	(水)	郷田地域センター	東広島市西条町郷曾1130番地5	○	要		6月2日	6月20日	○	○	○	○	○	○	
11	7月31日	(木)	郷田地域センター	東広島市西条町郷曾1130番地5	○	要		6月2日	6月20日	○	○	○	○	○	○	
12	8月1日	(金)	三永地域センター	東広島市西条町下三永10927番地1	○	要		6月2日	6月20日	○	○	○	○	○	○	
13	8月5日	(火)	高美が丘地域センター	東広島市高屋高美が丘四丁目34番2	○	要		6月2日	6月27日	○	○	○	○	○	○	
14	8月6日	(水)	高美が丘地域センター	東広島市高屋高美が丘四丁目34番2	○	要		6月2日	6月27日	○	○	○	○	○	○	
15	8月7日	(木)	高美が丘地域センター	東広島市高屋高美が丘四丁目34番2	○	要		6月2日	6月27日	○	○	○	○	○	○	
16	8月8日	(金)	高美が丘地域センター	東広島市高屋高美が丘四丁目34番2	○	要		6月2日	6月27日	○	○	○	○	○	○	
17	8月20日	(水)	東広島市園芸センター	東広島市志和町別府10247番地	○	要		6月2日	7月4日	○	○	○	○	○	○	
18	8月21日	(木)	東広島市園芸センター	東広島市志和町別府10247番地	○	要		6月2日	7月4日	○	○	○	○	○	○	
19	8月22日	(金)	原地域センター	東広島市八本松町原3561番地	○	要		6月2日	7月4日	○	○	○	○	○	○	
20	8月26日	(火)	八本松地域センター	東広島市八本松南二丁目1番1号	○	要		6月2日	7月11日	○	○	○	○	○	○	



東広島市

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 <u>可</u> 任意継続者の受診 <u>可</u> その他 _____	● 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 <u>可</u> 任意継続者の受診 <u>可</u> 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	8月27日	(水)	八本松地域センター	東広島市八本松南二丁目1番1号	○	要	社会保険等の被扶養者、任意継続の方の特定健診は、ご加入の健康保険や職場に確認のうえ、集団健診委託機関へ電話で申込みください。 がん検診は、専用のハガキまたはWEB予約にて申込みください。詳細は5月下旬にお送りする「元氣すこやか健診の手引き」等をご確認ください。	6月2日	7月11日	○	○	○	○	○	○	
22	8月28日	(木)	八本松地域センター	東広島市八本松南二丁目1番1号	○	要		6月2日	7月11日	○	○	○	○	○	○	
23	8月29日	(金)	八本松地域センター	東広島市八本松南二丁目1番1号	○	要		6月2日	7月11日	○	○	○	○	○	○	
24	9月3日	(水)	安芸津生涯学習センター	東広島市安芸津町三津4398番地	○	要		6月2日	7月18日	○	○	○	○	○	○	
25	9月4日	(木)	安芸津生涯学習センター	東広島市安芸津町三津4398番地	○	要		6月2日	7月18日	○	○	○	○	○	○	
26	9月5日	(金)	安芸津生涯学習センター	東広島市安芸津町三津4398番地	○	要		6月2日	7月18日	○	○	○	○	○	○	
27	9月9日	(火)	福富保健福祉センター	東広島市福富町久芳1545番地1	○	要		6月2日	7月25日	○	○	○	○	○	○	
28	9月10日	(水)	福富保健福祉センター	東広島市福富町久芳1545番地1	○	要		6月2日	7月25日	○	○	○	○	○	○	
29	9月11日	(木)	寺西地域センター	東広島市西条町寺家3166番地1	○	要		6月2日	7月25日	○	○	○	○	○	○	
30	9月12日	(金)	寺西地域センター	東広島市西条町寺家3166番地1	○	要		6月2日	7月25日	○	○	○	○	○	○	
31	9月13日	(土)	寺西地域センター	東広島市西条町寺家3166番地1	○	要		6月2日	7月25日	○	○	○	○	○	○	
32	9月25日	(木)	御菌宇地域センター	東広島市西条町御菌宇7200番地	○	要		6月2日	8月1日	○	○	○	○	○	○	
33	9月26日	(金)	御菌宇地域センター	東広島市西条町御菌宇7200番地	○	要		6月2日	8月1日	○	○	○	○	○	○	
34	10月9日	(木)	河内保健福祉センター	東広島市河内町中河内1206番地1	○	要		6月2日	8月15日	○	○	○	○	○	○	
35	10月10日	(金)	河内保健福祉センター	東広島市河内町中河内1206番地1	○	要		6月2日	8月15日	○	○	○	○	○	○	
36	10月21日	(火)	総合福祉センター	東広島市西条土与丸1108番地	○	要		6月2日	9月5日	○	○	○	○	○	○	
37	10月22日	(水)	総合福祉センター	東広島市西条土与丸1108番地	○	要		6月2日	9月5日	○	○	○	×	○	○	女性専用日・託児あり
38	10月23日	(木)	総合福祉センター	東広島市西条土与丸1108番地	○	要		6月2日	9月5日	○	○	○	○	○	○	
39	10月24日	(金)	総合福祉センター	東広島市西条土与丸1108番地	○	要		6月2日	9月5日	○	○	○	○	○	○	
40	10月25日	(土)	総合福祉センター	東広島市西条土与丸1108番地	○	要		6月2日	9月5日	○	○	○	×	○	○	女性専用日・託児あり

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 可

任意継続者の受診 可

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
41	10月26日	(日)	総合福祉センター	東広島市西条土与丸1108番地	○	要	社会保険等の被扶養者、任意継続の方の特定健診は、ご加入の健康保険や職場に確認のうえ、集団健診委託機関へ電話で申込みください。 がん検診は、専用のハガキまたはWEB予約にて申込みください。詳細は5月下旬にお送りする「元気すこやか健診の手引き」等をご確認ください。	6月2日	9月5日	○	○	○	○	○	○	
42	10月27日	(月)	総合福祉センター	東広島市西条土与丸1108番地	○	要		6月2日	9月5日	○	○	○	○	○	○	
43	10月28日	(火)	総合福祉センター	東広島市西条土与丸1108番地	○	要		6月2日	9月5日	○	○	○	×	○	○	女性専用日・託児あり
44	10月29日	(水)	総合福祉センター	東広島市西条土与丸1108番地	○	要		6月2日	9月5日	○	○	○	○	○	○	
45	10月30日	(木)	総合福祉センター	東広島市西条土与丸1108番地	○	要		6月2日	9月5日	○	○	○	×	○	○	女性専用日・託児あり
46	10月31日	(金)	総合福祉センター	東広島市西条土与丸1108番地	○	要		6月2日	9月5日	○	○	○	○	○	○	
47	11月20日	(木)	ゆめモール西条	東広島市西条町助実1189番地1号	○	要		6月2日	10月27日	○	○	○	×	○	○	

廿日市市

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 可

任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
1	6月20日	(金)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要	●特定健診(東 広島記念病 院):082-423- 6662 ●がん検診(市 健診専用電 話):0829-31- 2026	4月21日	受診日の1 週間前ま で(平日の み受付)	○	○	○	×	○	○
2	6月21日	(土)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				○	○	○	×	○	○
3	6月23日	(月)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				○	○	○	×	○	○
4	6月24日	(火)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				○	○	○	×	○	○
5	6月25日	(水)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				○	○	○	×	○	○
6	6月26日	(木)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				○	○	○	×	○	○
7	6月27日	(金)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				○	○	○	×	×	×
8	7月2日	(水)	宮島福祉センター	廿日市市宮島町960-2	○	要				○	○	○	×	○	×
9	7月3日	(木)	9区集会所	廿日市市丸石3-1-5	○	要				○	○	○	×	○	○
10	7月24日	(木)	フジタスクエア まるくる大野	廿日市市大野1328	○	要				○	○	○	×	×	×
11	7月25日	(金)	フジタスクエア まるくる大野	廿日市市大野1328	○	要				○	○	○	×	○	○
12	7月27日	(日)	フジタスクエア まるくる大野	廿日市市大野1328	×	要				○	○	○	×	○	○
13	7月29日	(火)	あさはらまちづくり交流センター	廿日市市浅原2654-3	○	要				○	○	○	×	○	○

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 可

任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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	
14	7月30日	(水)	玖島市民センター	廿日市市玖島4347-1	○	要	●特定健診(東 広島記念病 院):082-423- 6662 ●がん検診(市 健診専用電 話):0829-31- 2026	4月21日	受診日の1 週間前ま で(平日の み受付)	○	○	○	×	○	○	
15	7月31日	(木)	友和市民センター	廿日市市友田407-1	○	要		4月21日		×	○	○	×	×	×	
16	8月1日	(金)	友和市民センター	廿日市市友田407-1	○	要		4月21日		○	○	○	×	○	○	
17	8月3日	(日)	水と緑のまちさ いき文化センター	廿日市市津田4218	×	要		4月21日		○	○	○	×	○	○	託児あり
18	9月6日	(土)	吉和福祉セン ター	廿日市市吉和1771-1	○	要		4月21日		○	○	○	×	○	○	
19	9月29日	(月)	山崎本社みんな のあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要		4月21日		○	○	○	×	○	○	
20	9月30日	(火)	山崎本社みんな のあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要		4月21日		○	○	○	×	○	○	
21	10月1日	(水)	山崎本社みんな のあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要		4月21日		○	○	○	×	○	○	
22	10月2日	(木)	山崎本社みんな のあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要		4月21日		○	○	○	×	○	○	レディースデー・託児あり
23	10月3日	(金)	山崎本社みんな のあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要		4月21日		○	○	○	×	○	○	
24	10月4日	(土)	山崎本社みんな のあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要		4月21日		○	○	○	×	○	○	
25	10月5日	(日)	山崎本社みんな のあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	×	要		4月21日		○	○	○	×	○	○	
26	10月6日	(月)	山崎本社みんな のあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要		4月21日		○	○	○	×	×	×	

令和7年度集団健診日程等一覧表

<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>否</u></p> <p>その他 _____</p>	<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>可</u></p> <p>その他 _____</p>
---	---

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			
27	10月7日	(火)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要	●特定健診(東 広島記念病 院):082-423- 6662 ●がん検診(市 健診専用電 話):0829-31- 2026	4月21日	受診日の1 週間前ま で(平日の み受付)	○	○	○	×	○	○		
28	10月21日	(火)	大野東市民センター	廿日市市宮島口東2-12-5	○	要				4月21日	○	○	○	×	○	○	託児あり
29	10月22日	(水)	大野東市民センター	廿日市市宮島口東2-12-5	○	要				4月21日	×	○	○	×	×	×	
30	10月23日	(木)	フジタスクエア まるくる大野	廿日市市大野1328	○	要				4月21日	○	○	○	×	○	○	
31	10月24日	(金)	フジタスクエア まるくる大野	廿日市市大野1328	○	要				4月21日	○	○	○	×	×	×	
32	11月25日	(火)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				4月21日	○	○	○	×	○	○	
33	11月26日	(水)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				4月21日	○	○	○	×	○	○	
34	11月27日	(木)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				4月21日	○	○	○	×	○	○	託児あり
35	11月28日	(金)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				4月21日	○	○	○	×	○	○	
36	11月29日	(土)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				4月21日	○	○	○	×	×	×	
37	11月30日	(日)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	×	要				4月21日	○	○	○	×	○	○	
38	12月1日	(月)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				4月21日	○	○	○	×	○	○	
39	12月2日	(火)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				4月21日	○	○	○	×	○	○	
40	12月3日	(水)	山崎本社みんなのあいプラザ	廿日市市新宮1-13-1	○	要				4月21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

被扶養者の受診 可

任意継続者の受診 否

その他 \_\_\_\_\_

● 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 否

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		
1	6月3日	(火)	川根小学校	安芸高田市高宮町川根1920	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
2	6月4日	(水)	高宮田園パッ ツォ	安芸高田市高宮町佐々部957	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
3	6月5日	(木)	高宮田園パッ ツォ	安芸高田市高宮町佐々部957	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
4	6月6日	(金)	美土里生涯学習 センターまなび	安芸高田市美土里町本郷4535-2	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
5	6月11日	(水)	八千代B&G海 洋センター	安芸高田市八千代町佐々井1329	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
6	6月12日	(木)	八千代B&G海 洋センター	安芸高田市八千代町佐々井1329	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
7	6月13日	(金)	八千代B&G海 洋センター	安芸高田市八千代町佐々井1329	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
8	6月17日	(火)	安芸高田市民文 化センター クリ スタルアーヂョ	安芸高田市吉田町吉田761	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
9	6月18日	(水)	安芸高田市民文 化センター クリ スタルアーヂョ	安芸高田市吉田町吉田761	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
10	6月19日	(木)	安芸高田市民文 化センター クリ スタルアーヂョ	安芸高田市吉田町吉田761	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
11	6月20日	(金)	安芸高田市民文 化センター クリ スタルアーヂョ	安芸高田市吉田町吉田761	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
12	6月21日	(土)	安芸高田市民文 化センター クリ スタルアーヂョ	安芸高田市吉田町吉田761	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
13	6月24日	(火)	向原生涯学習セ ンターみらい	安芸高田市向原町坂333	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14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

被扶養者の受診 可  
 任意継続者の受診 否  
 その他 \_\_\_\_\_

● 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 否  
 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	
14	6月25日	(水)	向原生涯学習セ ンターみらい	安芸高田市向原町坂333	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
15	6月26日	(木)	甲田文化セン ター ミューズ	安芸高田市甲田町高高原1446-3	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
16	6月27日	(金)	甲田文化セン ター ミューズ	安芸高田市甲田町高高原1446-3	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
17	6月28日	(土)	甲田文化セン ター ミューズ	安芸高田市甲田町高高原1446-3	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	
18	6月29日	(日)	甲田文化セン ター ミューズ	安芸高田市甲田町高高原1446-3	○	要	050-3625-7293	3月17日	4月14日	○	○	○	○	○	○	

海田町

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 <u>可</u> 任意継続者の受診 <u>否</u> その他 _____	● 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 <u>可</u> 任意継続者の受診 <u>可</u> 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	7月23日	(水)	織田幹雄スクエア	海田町中店8番24号	○	要	082-823-4418	4月1日	6月18日	○	○	○	○	○	○	
2	7月24日	(木)	福祉センター	海田町日の出町2番35号	○	要	082-823-4418	4月1日	6月18日	○	○	○	○	○	○	
3	10月15日	(水)	海田東公民館	海田町寺迫二丁目2番59号	○	要	082-823-4418	4月1日	9月10日	○	○	○	○	○	○	
4	10月16日	(木)	海田東公民館	海田町寺迫二丁目2番59号	○	要	082-823-4418	4月1日	9月10日	○	○	○	○	○	○	
5	12月5日	(金)	福祉センター	海田町日の出町2番35号	○	要	082-823-4418	4月1日	10月30日	○	○	○	○	○	○	
6	12月6日	(土)	福祉センター	海田町日の出町2番35号	○	要	082-823-4418	4月1日	10月30日	○	○	○	○	○	○	
7	12月7日	(日)	こうわシンギュラ リティ高校 ひま わりプラザ	海田町南つくも町11番16号	○	要	082-823-4418	4月1日	10月30日	○	○	○	○	○	○	



令和7年度集団健診日程等一覧表

<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>可</u></p> <p>その他 _____</p>	<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>可</u></p> <p>その他 _____</p>
---	---

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22日	(木)	修道活性化センター	広島県山県郡安芸太田町 大字穴2870	○	要	050-3647-9528	※備考欄に記載		○	○	○	○	○	○	【インターネット】 2025/2/5(水)～ 2025/3/14(金) 【電話】 2025/2/12(水)～ 2025/3/14(金)
2	5月23日	(金)	筒賀小学校体育館	広島県山県郡安芸太田町 大字中筒賀1782	○	要	050-3647-9528	※備考欄に記載		○	○	○	○	○	○	【インターネット】 2025/2/5(水)～ 2025/3/14(金) 【電話】 2025/2/12(水)～ 2025/3/14(金)
3	5月28日	(水)	加計体育館	広島県山県郡安芸太田町 大字加計3838-1	○	要	050-3647-9528	※備考欄に記載		○	○	○	○	○	○	【インターネット】 2025/2/5(水)～ 2025/3/14(金) 【電話】 2025/2/12(水)～ 2025/3/14(金)
4	5月29日	(木)	加計体育館	広島県山県郡安芸太田町 大字加計3838-1	○	要	050-3647-9528	※備考欄に記載		○	○	○	○	○	○	【インターネット】 2025/2/5(水)～ 2025/3/14(金) 【電話】 2025/2/12(水)～ 2025/3/14(金)
5	5月30日	(金)	加計体育館	広島県山県郡安芸太田町 大字加計3838-1	○	要	050-3647-9528	※備考欄に記載		○	○	○	○	○	○	【インターネット】 2025/2/5(水)～ 2025/3/14(金) 【電話】 2025/2/12(水)～ 2025/3/14(金)
6	6月1日	(日)	戸河内ふれあいセンター	広島県山県郡安芸太田町 大字戸河内759-1	○	要	050-3647-9528	※備考欄に記載		○	○	○	○	○	○	【インターネット】 2025/2/5(水)～ 2025/3/14(金) 【電話】 2025/2/12(水)～ 2025/3/14(金)

安芸太田町

令和7年度集団健診日程等一覧表

<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>可</u></p> <p>その他 _____</p>	<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>可</u></p> <p>その他 _____</p>
---	---

	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	
7	6月2日	(月)	戸河内ふれあい センター	広島県山県郡安芸太田町 大字戸河内759-1	○	要	050-3647-9528	※備考欄に記載		○	○	○	○	○	○	【インターネット】 2025/2/5(水)～ 2025/3/14(金) 【電話】 2025/2/12(水)～ 2025/3/14(金)
8	6月3日	(火)	戸河内ふれあい センター	広島県山県郡安芸太田町 大字戸河内759-1	○	要	050-3647-9528	※備考欄に記載		○	○	○	○	○	○	【インターネット】 2025/2/5(水)～ 2025/3/14(金) 【電話】 2025/2/12(水)～ 2025/3/14(金)



令和7年度集団健診日程等一覧表

<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>可</u></p> <p>その他 _____</p>	<p>● 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</p> <p>被扶養者の受診 <u>可</u></p> <p>任意継続者の受診 <u>可</u></p> <p>その他 _____</p>
---	---

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21日	(水)	木江保健福祉センター		○	要	電話申込不可	3月21日	4月3日	○	○	○	×	○	○	町内各戸配布のチラシで申込み(FAX可)
2	5月22日	(木)	東野保健福祉センター		○	要	電話申込不可	3月21日	4月3日	○	○	○	×	○	○	町内各戸配布のチラシで申込み(FAX可)
3	5月23日	(金)	東野保健福祉センター		○	要	電話申込不可	3月21日	4月3日	×	○	○	×	×	×	町内各戸配布のチラシで申込み(FAX可)
4	5月26日	(月)	大崎上島開発総合センター		○	要	電話申込不可	3月21日	4月3日	○	○	○	×	○	○	町内各戸配布のチラシで申込み(FAX可)
5	5月27日	(火)	大崎上島開発総合センター		○	要	電話申込不可	3月21日	4月3日	×	○	○	×	×	×	町内各戸配布のチラシで申込み(FAX可)
6	10月28日	(火)	大崎上島開発総合センター		○	要	電話申込不可	8月15日	9月2日	○	○	○	×	○	○	町内各戸配布のチラシで申込み(FAX可)
7	10月29日	(水)	東野保健福祉センター		○	要	電話申込不可	8月15日	9月2日	○	○	○	×	○	○	町内各戸配布のチラシで申込み(FAX可)

