

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		
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

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	
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		
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

<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 <u>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。</u></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	
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	○	○	○	○	○	○	