

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

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	水	基町中央集会所	基町19-6	○	要	0120-489-431	4月17日	5月20日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
2	5月28日	火	国保会館	東白島町19-49	○	要	0120-489-431	4月17日	5月26日	○	○	○	×	○	○	
3	6月17日	月	吉島福祉センター	吉島東二丁目17-30	○	不要				×	○	○	×	×	×	
4	6月19日	水	江波集会所	江波南一丁目7-19	○	要	0120-489-431	4月17日	6月17日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
5	6月20日	木	幟町集会所(幟町 会館)	八丁堀3-2	○	要	0120-489-431	4月17日	6月18日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
6	7月19日	金	神崎会館	河原町15-16	○	不要				×	○	○	×	×	×	
7	7月31日	水	舟入公民館	舟入川口町2-8	○	要	0120-489-431	5月1日	7月29日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
8	8月7日	水	江波集会所	江波南一丁目7-19	○	要	0120-489-431	6月3日	8月5日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
9	9月24日	火	国保会館	東白島町19-49	○	要	0120-489-431	7月1日	9月22日	○	○	○	×	○	○	
11	10月16日	水	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14日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
12	11月8日	金	幟町集会所(幟町 会館)	八丁堀3-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
13	11月19日	火	国保会館	東白島町19-49	○	要	0120-489-431	9月2日	11月17日	○	○	○	×	○	○	
14	12月20日	金	基町中央集会所	基町19-6	○	要	0120-489-431	10月1日	12月18日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
15	1月17日	金	舟入公民館	舟入川口町2-8	○	要	0120-489-431	11月1日	1月15日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
16	1月17日	金	江波東集会所(町 民会館)	江波東一丁目6-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
17	1月27日	月	江波集会所	江波南一丁目7-19	○	不要				×	○	○	×	×	×	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

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9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17日	5月7日	○	○	○	×	○	○	
2	6月3日	月	東浄集会所	戸坂新町二丁目37-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	
3	6月7日	金	東区総合福祉センター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	4月17日	6月5日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
4	6月12日	水	中山集会所	中山中町11-2	○	要	0120-489-431	4月17日	6月10日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
5	6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	4月17日	6月11日	○	○	○	×	○	○	
6	6月14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17日	6月12日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
7	6月24日	月	福田公民館	福田四丁目4152-1	○	要	0120-489-431	4月17日	6月22日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
8	6月28日	金	温品集会所	温品五丁目1-16	○	要	0120-489-431	4月17日	6月26日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
9	7月5日	金	戸坂川根集会所	戸坂山根一丁目3-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
10	7月9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7日	○	○	○	×	○	○	
11	7月22日	月	神田山荘	牛田新町一丁目16-1	○	要	0120-489-431	5月1日	7月20日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
12	7月26日	金	二葉集会所	二葉の里一丁目7-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
13	7月29日	月	山根町東集会所	山根町17-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
14	8月1日	木	東区総合福祉センター(3階)	東蟹屋町9-34	○	要	0120-489-431	6月3日	7月30日	○	○	○	×	○	○	
15	8月7日	水	戸坂福祉センター	戸坂大上一丁目4-22	○	要	0120-489-431	6月3日	8月5日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
16	8月21日	水	温品福祉センター	上温品一丁目24-1	○	要	0120-489-431	6月3日	8月19日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
17	8月25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3日	8月23日	○	○	○	×	○	○	
18	8月28日	水	早稲田公民館	牛田東四丁目19-1	○	要	0120-489-431	6月3日	8月26日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
19	9月5日	木	牛田新町集会所	牛田新町一丁目3-31	○	不要				×	○	○	×	×	×	
20	9月25日	水	東区総合福祉センター(3階)	東蟹屋町9-34	○	不要				×	○	○	×	×	×	

広島市東区

令和6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受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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29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27日	○	○	○	×	○	○	
22	10月2日	水	中山福祉センター	中山南一丁目5-39	○	要	0120-489-431	8月1日	9月30日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
23	10月16日	水	二葉集会所	二葉の里一丁目7-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
24	10月22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20日	○	○	○	×	○	○	
25	11月1日	金	福田公民館	福田四丁目4152-1	○	要	0120-489-431	9月2日	10月30日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
26	11月7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2日	11月5日	○	○	○	×	○	○	
27	11月15日	金	中山福祉センター	中山南一丁目5-39	○	要	0120-489-431	9月2日	11月13日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
28	11月15日	金	東区総合福祉センター(3階)	東蟹屋町9-34	○	不要				×	○	○	×	×	×	
29	11月27日	水	山根町東集会所	山根町17-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
30	12月4日	水	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2日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
31	12月9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7日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
32	12月9日	月	牛田新町集会所	牛田新町一丁目3-31	○	不要				×	○	○	×	×	×	
33	12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	10月1日	12月22日	○	○	○	×	○	○	
34	1月6日	月	温品集会所	温品五丁目1-16	○	要	0120-489-431	11月1日	1月4日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
35	1月21日	火	東浄集会所	戸坂新町二丁目37-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	
36	1月21日	火	中山台集会所	中山上二丁目37-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
37	1月22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1日	1月20日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
38	1月28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1日	1月26日	○	○	○	×	○	○	
39	2月7日	金	戸坂川根集会所	戸坂山根一丁目3-4	○	要	0120-489-431	12月2日	2月5日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
40	2月25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2日	2月23日	○	○	○	×	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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	2月26日	水	牛田公民館	牛田新町一丁目8-3	○	要	0120-489-431	12月2日	2月24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
42	3月9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6日	3月7日	○	○	○	×	○	○	
43	3月17日	月	早稲田公民館	牛田東四丁目19-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
44	3月24日	月	温品福祉セン ター	上温品一丁目24-1	○	要	0120-489-431	1月6日	3月22日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

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3日	月	向洋新町会館	向洋新町一丁目6-1	○	要	0120-489-431	4月17日	6月1日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
2	6月10日	月	東青崎集会所	堀越一丁目10-13	○	要	0120-489-431	4月17日	6月8日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
3	6月10日	月	東雲会館	東雲二丁目9-26	○	不要				×	○	○	×	×	×	
4	6月11日	火	柞木会館	仁保三丁目2-8	○	要	0120-489-431	4月17日	6月9日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
5	6月14日	金	本浦会館	東本浦町20-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
6	6月21日	金	段原公民館	段原山崎二丁目7-4	○	要	0120-489-431	4月17日	6月19日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
7	6月24日	月	仁保公民館	仁保新町一丁目8-6	○	要	0120-489-431	4月17日	6月22日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
8	6月26日	水	段原集会所	松川町4-4	○	要	0120-489-431	4月17日	6月24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
9	7月8日	月	楠那公民館	楠那町7-10	○	不要				×	○	○	×	×	×	
10	7月12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10日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
11	7月16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14日	○	○	○	×	○	○	
12	7月17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15日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
13	8月5日	月	宇品集会所	宇品御幸二丁目6-42	○	要	0120-489-431	6月3日	8月3日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
14	8月19日	月	宇品公民館	宇品御幸四丁目1-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
15	8月23日	金	楠那公民館	楠那町7-10	○	不要				×	○	○	×	×	×	
16	9月10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8日	○	○	○	×	○	○	
17	10月21日	月	南蟹屋集会所	南蟹屋二丁目6-11	○	不要				×	○	○	×	×	×	
18	10月27日	日	似島公民館	似島町家下752-74	○	要	0120-489-431	8月1日	10月25日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
19	10月29日	火	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	8月1日	10月27日	○	○	○	×	○	○	
20	11月6日	水	東青崎集会所	堀越一丁目10-13	○	要	0120-489-431	9月2日	11月4日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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	11月6日	水	堀越集会所	堀越二丁目12-11	○	不要				×	○	○	×	×	×	
22	11月11日	月	向洋新町会館	向洋新町一丁目6-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
23	11月20日	水	段原南一丁目集会所	段原南一丁目13-27	○	不要				×	○	○	×	×	×	
24	11月20日	水	淵崎会館	仁保二丁目6-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
25	11月29日	金	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	9月2日	11月27日	×	○	○	×	○	×	
26	12月3日	火	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	10月1日	12月1日	○	○	○	×	○	○	
27	12月23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21日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
28	12月25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23日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
29	1月10日	金	段原公民館	段原山崎二丁目7-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
30	1月29日	水	段原公民館	段原山崎二丁目7-4	○	要	0120-489-431	11月1日	1月27日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
31	2月17日	月	宇品公民館	宇品御幸四丁目1-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
32	3月3日	月	楠那公民館	楠那町7-10	○	要	0120-489-431	1月6日	3月1日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
33	3月7日	金	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	1月6日	3月5日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
34	3月23日	日	南区役所別館	皆実町一丁目4-46	○	要	0120-489-431	1月6日	3月21日	○	○	○	×	○	○	
35	3月24日	月	宇品公民館	宇品御幸四丁目1-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

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15日	水	三篠公民館	打越町10-23	○	不要				×	○	○	×	×	×	
2	5月31日	金	井口集会所	井口二丁目1-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
3	6月5日	水	井口公民館	井口鈴が台二丁目14-8	○	要	0120-489-431	4月17日	6月3日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
4	6月7日	金	己斐上公民館	己斐上四丁目2-55	○	不要				×	○	○	×	×	×	
5	6月11日	火	草津東集会所	草津東二丁目20-7	○	要	0120-489-431	4月17日	6月9日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
6	6月12日	水	三篠公民館	打越町10-23	○	不要				×	○	○	×	×	×	
7	6月19日	水	己斐上公民館	己斐上四丁目2-55	○	不要				×	○	○	×	×	×	
8	6月21日	金	三篠北町集会所	三篠北町13-6	○	不要				×	○	○	×	×	×	
9	6月21日	金	三滝本町集会所	三滝本町二丁目16-25	○	不要				×	○	○	×	×	×	
10	7月3日	水	己斐公民館	己斐中一丁目6-20	○	不要				×	○	○	×	×	×	
11	7月8日	月	楠木会館	大芝公園2-1	○	要	0120-489-431	5月1日	7月6日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
12	7月10日	水	田方集会所	田方一丁目20-21	○	不要				×	○	○	×	×	×	
13	7月26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24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
14	7月30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28日	○	○	○	×	○	○	
15	8月2日	金	西区地域福祉センター	福島町二丁目24-1	○	要	0120-489-431	6月3日	7月31日	×	○	○	×	○	×	
16	8月5日	月	南観音集会所	南観音七丁目1-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	
17	8月5日	月	第二南観音会館	南観音五丁目2-15	○	不要				×	○	○	×	×	×	
18	8月20日	火	草津東集会所	草津東二丁目20-7	○	要	0120-489-431	6月3日	8月18日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
19	8月21日	水	庚午集会所	庚午中四丁目19-27	○	不要				×	○	○	×	×	×	
20	8月26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6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受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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30日	金	鈴が峰会館	鈴が峰町37-4	○	要	0120-489-431	6月3日	8月28日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
22	9月4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2日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
23	9月11日	水	古田公民館	古江西町19-15	○	要	0120-489-431	7月1日	9月9日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
24	9月17日	火	西区地域福祉セ ンター	福島町二丁目24-1	○	要	0120-489-431	7月1日	9月15日	○	○	○	×	○	○	
25	9月18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16日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
26	9月20日	金	中広・天満会館	中広町一丁目18-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
27	10月8日	火	LECT(レクト)	西区扇二丁目1-45	○	要	0120-489-431	8月1日	9月24日	○	○	○	×	○	○	
28	10月9日	水	井口公民館	井口鈴が台二丁目14-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
29	10月21日	月	西区地域福祉セ ンター	福島町二丁目24-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
30	11月5日	火	西区地域福祉セ ンター	福島町二丁目24-1	○	要	0120-489-431	9月2日	11月3日	○	○	○	×	○	○	
31	11月13日	水	井口集会所	井口二丁目1-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
32	11月26日	火	草津東集会所	草津東二丁目20-7	○	不要				×	○	○	×	×	×	
33	12月6日	金	三篠公民館	打越町10-23	○	不要				×	○	○	×	×	×	
34	12月12日	木	LECT(レクト)	西区扇二丁目1-45	○	要	0120-489-431	10月1日	11月28日	○	○	○	×	○	○	
35	12月13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11日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
36	12月16日	月	己斐上集会所	己斐上一丁目14-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	
37	1月7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1日	1月5日	○	○	○	×	○	○	
38	1月15日	水	南観音集会所	南観音七丁目1-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	
39	1月15日	水	南観音公民館	観音新町二丁目16-46	○	不要				×	○	○	×	×	×	
40	1月23日	木	己斐上集会所	己斐上一丁目14-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	



● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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30日	木	LECT(レクト)	西区扇二丁目1-45	○	要	0120-489-431	11月1日	1月16日	○	○	○	×	○	○	
42	2月14日	金	楠木会館	大芝公園2-1	○	要	0120-489-431	12月2日	2月12日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
43	2月17日	月	観音公民館	観音本町二丁目1-77	○	不要				×	○	○	×	×	×	
44	2月18日	火	庚午北集会所	庚午北二丁目14-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
45	2月19日	水	己斐集会所(己斐 本町会館)	己斐本町二丁目3-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
46	2月21日	金	古田公民館	古江西町19-15	○	不要				×	○	○	×	×	×	
47	2月27日	木	LECT(レクト)	西区扇二丁目1-45	○	要	0120-489-431	12月2日	2月13日	○	○	○	×	○	○	
48	3月4日	火	草津東集会所	草津東二丁目20-7	○	要	0120-489-431	1月6日	3月2日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
49	3月5日	水	鈴が峰会館	鈴が峰町37-4	○	要	0120-489-431	1月6日	3月3日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
50	3月18日	火	西区地域福祉セ ンター	福島町二丁目24-1	○	要	0120-489-431	1月6日	3月16日	○	○	○	×	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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13日	月	梅林小学校	八木三丁目3-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
2	5月17日	金	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	不要				×	○	○	×	×	×	
3	5月21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16日	5月7日	○	○	○	×	○	○	
4	5月24日	金	戸山公民館	沼田町阿戸269-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
5	5月26日	日	安公民館	上安二丁目2-46	○	要	0120-489-431	4月16日	5月24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
6	5月27日	月	安佐南区役所	古市一丁目33-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	
7	5月30日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	4月16日	5月28日	○	○	○	×	○	○	
8	5月30日	木	祇園西公民館	長束六丁目10-28	○	不要				×	○	○	×	×	×	
9	5月31日	金	安東亜ハイツ集会所	相田七丁目27-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	
10	6月18日	火	長束集会所	長束五丁目18-6	○	不要				×	○	○	×	×	×	
11	6月23日	日	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	4月16日	6月21日	○	○	○	×	○	○	
12	6月26日	水	沼田公民館	伴東七丁目64-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
13	6月28日	金	古市公民館	古市三丁目24-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
14	7月2日	火	イオンモール広島祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	5月1日	6月18日	○	○	○	×	○	○	
15	7月11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9日	○	○	○	×	○	○	
16	7月11日	木	安公民館	上安二丁目2-46	○	不要				×	○	○	×	×	×	
17	7月16日	火	高長集会所	高取北四丁目4-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	
18	7月22日	月	祇園西公民館	長束六丁目10-28	○	不要				×	○	○	×	×	×	
19	7月25日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	5月1日	7月23日	○	○	○	×	○	○	
20	7月25日	木	沼田公民館	伴東七丁目64-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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31日	水	古市公民館	古市三丁目24-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
22	8月8日	木	大塚公民館	大塚西六丁目3-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
23	8月22日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	6月3日	8月20日	○	○	○	×	○	○	
24	8月22日	木	原南集会所	西原二丁目26-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
25	9月8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6日	○	○	○	×	○	○	
26	9月19日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	7月1日	9月17日	○	○	○	×	○	○	
27	9月19日	木	中央グリーンハイ ツ集会所	安東七丁目22-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
28	9月27日	金	イオンモール広島 祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	7月1日	9月13日	×	○	○	×	○	×	
29	10月1日	火	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17日	○	○	○	×	○	○	
30	10月10日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	8月1日	10月8日	○	○	○	×	○	○	
31	10月10日	木	東野公民館	東野二丁目22-7	○	不要				×	○	○	×	×	×	
32	10月29日	火	東原集会所	東原二丁目6-17	○	不要				×	○	○	×	×	×	
33	10月31日	木	大塚公民館	大塚西六丁目3-2	○	要	0120-489-431	8月1日	10月29日	○	○	○	×	○	○	
34	11月7日	木	平和台集会所	高取南二丁目21-8	○	不要				×	○	○	×	×	×	
35	11月10日	日	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	9月2日	11月8日	○	○	○	×	○	○	
36	11月14日	木	沼田公民館	伴東七丁目64-8	○	要	0120-489-431	9月2日	11月12日	○	○	○	×	○	○	
37	11月20日	水	佐東公民館	緑井六丁目29-25	○	不要				×	○	○	×	×	×	
38	11月27日	水	毘沙門台集会所	毘沙門台二丁目48-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
39	11月29日	金	安公民館	上安二丁目2-46	○	不要				×	○	○	×	×	×	
40	12月5日	木	イオンモール広島 祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	10月1日	11月21日	○	○	○	×	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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6日	金	安東公民館	安東二丁目16-42	○	不要				×	○	○	×	×	×	
42	12月16日	月	佐東公民館	緑井六丁目29-25	○	不要				×	○	○	×	×	×	
43	12月17日	火	祇園北集会所	祇園八丁目4-35	○	不要				×	○	○	×	×	×	
44	12月18日	水	毘沙門台集会所	毘沙門台二丁目48-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
45	1月9日	木	沼田公民館	伴東七丁目64-8	○	要	0120-489-431	11月1日	1月7日	○	○	○	×	○	○	
46	1月12日	日	古市公民館	古市三丁目24-8	○	要	0120-489-431	11月1日	1月10日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
47	1月14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1日	1月5日	○	○	○	×	○	○	
48	1月29日	水	川内集会所	川内三丁目8-25	○	不要				×	○	○	×	×	×	
49	1月31日	金	安佐南区役所	古市一丁目33-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	
50	2月13日	木	イオンモール広島 祇園	祇園三丁目2-1	○	要	0120-489-431	12月2日	1月30日	○	○	○	×	○	○	
51	2月20日	木	祇園公民館	西原一丁目13-26	○	要	0120-489-431	12月2日	2月18日	○	○	○	×	○	○	
52	2月23日	日	安佐医師会館	八木五丁目35-2	○	要	0120-489-431	12月2日	2月21日	○	○	○	×	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

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2日	木	旧久地小学校(体育館)	安佐町久地4477-2	○	要	0120-489-431	4月16日	4月30日	○	○	○	×	○	○	
2	5月2日	木	安佐小河内集会所	安佐町小河内4579-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
3	5月12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16日	5月10日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
4	5月16日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	4月16日	5月14日	○	○	○	×	○	○	
5	5月16日	木	安佐北区総合福祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
6	5月23日	木	亀山公民館	亀山南三丁目16-16	○	要	0120-489-431	4月16日	5月21日	○	○	○	×	○	○	
7	5月23日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	不要				×	○	○	×	×	×	
8	5月29日	水	狩小川小学校	上深川町1345	○	不要				×	○	○	×	×	×	
9	6月9日	日	三入公民館	三入五丁目15-9	○	要	0120-489-431	4月16日	6月7日	○	○	○	×	○	○	
10	7月4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2日	○	○	○	×	○	○	
11	7月4日	木	久地集会所	安佐町久地甲4492	○	不要				×	○	○	×	×	×	
12	7月10日	水	倉掛公民館	倉掛一丁目12-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
13	7月12日	金	日浦公民館	あさひが丘三丁目23-13	○	不要				×	○	○	×	×	×	
14	7月18日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	5月1日	7月16日	○	○	○	×	○	○	
15	7月18日	木	安佐北区総合福祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
16	7月29日	月	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	不要				×	○	○	×	×	×	
17	8月2日	金	安佐北区総合福祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
18	8月23日	金	口田公民館	口田四丁目9-19	○	不要				×	○	○	×	×	×	
19	8月28日	水	三田集会所	白木町三田2218-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
20	8月29日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	6月3日	8月27日	○	○	○	×	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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2日	月	安佐北区総合福祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
22	9月3日	火	可部南集会所	可部東二丁目25-3	○	不要				×	○	○	×	×	×	
23	9月10日	火	大林集会所	大林二丁目8-33	○	不要				×	○	○	×	×	×	
24	9月26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24日	○	○	○	×	○	○	
25	9月26日	木	安佐北区総合福祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
26	9月27日	金	安佐公民館	安佐町飯室3455-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
27	10月3日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	8月1日	10月1日	○	○	○	×	○	○	
28	10月3日	木	口田公民館	口田四丁目9-19	○	不要				×	○	○	×	×	×	
29	10月4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				×	○	○	×	×	×	
30	10月9日	水	亀山公民館	亀山南三丁目16-16	○	不要				×	○	○	×	×	×	
31	10月18日	金	鈴張集会所	安佐町鈴張2025-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
32	10月23日	水	檜山集会所	白木町市川6364-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
33	10月24日	木	三入公民館	三入五丁目15-9	○	要	0120-489-431	8月1日	10月22日	○	○	○	×	○	○	
34	10月28日	月	JA広島市小河原支店	小河原町789-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
35	10月30日	水	安佐北区総合福祉センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
36	10月31日	木	久地南集会所	安佐町くすの木台52-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
37	11月1日	金	筒瀬福祉センター	安佐町筒瀬125-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
38	11月6日	水	井原会館	白木町井原4442-2	○	不要				×	○	○	×	×	×	
39	11月11日	月	日浦公民館	あさひが丘三丁目23-13	○	不要				×	○	○	×	×	×	
40	11月12日	火	旧久地小学校(体育館)	安佐町久地4477-2	○	要	0120-489-431	9月2日	11月10日	○	○	○	×	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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13日	水	白木公民館	白木町秋山2391-4	○	不要				×	○	○	×	×	×	
42	11月18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				×	○	○	×	×	×	
43	11月22日	金	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2日	11月20日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
44	11月22日	金	可部福祉センター	可部南二丁目23-28	○	不要				×	○	○	×	×	×	
45	11月26日	火	志屋小学校	白木町志路3890-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
46	11月28日	木	亀山公民館	亀山南三丁目16-16	○	要	0120-489-431	9月2日	11月26日	○	○	○	×	○	○	
47	11月28日	木	三入公民館	三入五丁目15-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
48	12月2日	月	倉掛公民館	倉掛一丁目12-1	○	不要				×	○	○	×	×	×	
49	12月8日	日	三入公民館	三入五丁目15-9	○	要	0120-489-431	10月1日	12月6日	○	○	○	×	○	○	
50	12月11日	水	口田公民館	口田四丁目9-19	○	不要				×	○	○	×	×	×	
51	12月19日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	10月1日	12月17日	○	○	○	×	○	○	
52	12月19日	木	落合集会所	落合南二丁目4-5	○	不要				×	○	○	×	×	×	
53	12月22日	日	口田公民館	口田四丁目9-19	○	要	0120-489-431	10月1日	12月20日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
54	1月9日	木	日浦公民館	あさひが丘三丁目23-13	○	不要				×	○	○	×	×	×	
55	1月16日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	11月1日	1月14日	○	○	○	×	○	○	
56	1月16日	木	高陽公民館	深川五丁目13-12	○	不要				×	○	○	×	×	×	
57	1月17日	金	県営高陽住宅16号 棟横集会所	落合四丁目15-17	○	不要				×	○	○	×	×	×	
58	1月21日	火	安佐北区総合福祉 センター	可部三丁目19-22	○	不要				×	○	○	×	×	×	
59	3月6日	木	真亀公民館	真亀一丁目3-27	○	要	0120-489-431	1月6日	3月4日	○	○	○	×	○	○	
60	3月13日	木	亀山公民館	亀山南三丁目16-16	○	要	0120-489-431	1月6日	3月11日	○	○	○	×	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

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20日	月	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17日	5月18日	○	○	○	×	○	○	
2	7月1日	月	阿戸公民館	阿戸町6166	○	要	0120-489-431	5月1日	6月29日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
3	7月5日	金	畑賀福祉センター	畑賀三丁目30-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	
4	7月23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21日	○	○	○	×	○	○	
5	7月28日	日	阿戸公民館	阿戸町6166	○	要	0120-489-431	5月1日	7月26日	○	○	○	×	○	○	
6	8月8日	木	瀬野福祉センター	瀬野一丁目4-19	○	要	0120-489-431	6月3日	8月6日	○	○	○	×	○	○	
7	8月9日	金	中野集会所	中野五丁目20-2	○	要	0120-489-431	6月3日	8月7日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
8	8月9日	金	矢野西学区集会所	矢野西一丁目37-11	○	不要				×	○	○	×	×	×	
9	8月26日	月	瀬野福祉センター	瀬野一丁目4-19	○	要	0120-489-431	6月3日	8月24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
10	8月30日	金	中野出張所	中野三丁目20-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
11	9月3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	9月1日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
12	9月9日	月	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7日	○	○	○	×	○	○	
13	9月13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11日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
14	9月20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18日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
15	10月13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	8月1日	10月11日	○	○	○	×	○	○	
16	10月18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	8月1日	10月16日	×	○	○	×	○	×	
17	11月21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	9月2日	11月19日	○	○	○	×	○	○	
18	1月24日	金	中野集会所	中野五丁目20-2	○	要	0120-489-431	11月1日	1月22日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
19	1月26日	日	矢野東集会所	矢野東五丁目2-29	○	要	0120-489-431	11月1日	1月24日	○	○	○	×	○	○	
20	1月31日	金	畑賀福祉センター	畑賀三丁目30-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	



● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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9日	日	瀬野福祉センター	瀬野一丁目4-19	○	要	0120-489-431	12月2日	2月7日	○	○	○	×	○	○	
22	2月10日	月	矢野東集会所	矢野東五丁目2-29	○	要	0120-489-431	12月2日	2月8日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
23	2月26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2日	2月24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
24	3月12日	水	中野出張所	中野三丁目20-9	○	不要				×	○	○	×	×	×	
25	3月14日	金	瀬野福祉センター	瀬野一丁目4-19	○	要	0120-489-431	1月6日	3月12日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
26	3月19日	水	矢野東集会所	矢野東五丁目2-29	○	要	0120-489-431	1月6日	3月17日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
27	3月27日	木	矢野西学区集会所	矢野西一丁目37-11	○	要	0120-489-431	1月6日	3月25日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約

広島市佐伯区

令和6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受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

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	火	サンピアゆき	湯来町和田333	○	要	0120-489-431	4月17日	5月5日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
2	5月8日	水	八幡公民館	八幡三丁目23-22	○	要	0120-489-431	4月17日	5月6日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
3	5月10日	金	湯来農村環境改 善センター	湯来町麦谷2501	○	要	0120-489-431	4月17日	5月8日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
4	5月14日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	4月17日	5月12日	○	○	○	×	○	○	
5	5月22日	水	杉並台コミュニ ティセンター	杉並台26-13	○	要	0120-489-431	4月17日	5月20日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
6	6月4日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	4月17日	6月2日	○	○	○	×	○	○	
7	6月6日	木	湯来南公民館	湯来町伏谷13-1	○	要	0120-489-431	4月17日	6月4日	○	○	○	×	○	○	
8	6月25日	火	サンピアゆき	湯来町和田333	○	要	0120-489-431	4月17日	6月23日	○	○	○	×	○	○	
9	6月27日	木	石内福祉センター	石内南一丁目5-1	○	要	0120-489-431	4月17日	6月25日	○	○	○	×	○	○	
10	7月3日	水	湯来南公民館	湯来町伏谷13-1	○	要	0120-489-431	5月1日	7月1日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
11	7月14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12日	○	○	○	×	○	○	
12	7月17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15日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
13	7月19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17日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
14	7月24日	水	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22日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
15	8月2日	金	坪井公民館	坪井一丁目32-10	○	要	0120-489-431	6月3日	7月31日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
16	8月19日	月	五月が丘公民館	五月が丘五丁目3-33	○	要	0120-489-431	6月3日	8月17日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
17	8月20日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	6月3日	8月18日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
18	8月23日	金	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	6月3日	8月21日	×	○	○	×	○	×	
19	8月27日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	6月3日	8月25日	○	○	○	×	○	○	
20	9月4日	水	藤の木公民館	藤の木二丁目27-7	○	要	0120-489-431	7月1日	9月2日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約

広島市佐伯区

令和6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受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

	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	木	八幡公民館	八幡三丁目23-22	○	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6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4日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約		
23	9月6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4日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約		
24	9月11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9日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約		
25	9月12日	木	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10日	○	○	○	×	○	○			
26	9月13日	金	五日市公民館	新宮苑11-14	○	要	0120-489-431	7月1日	9月11日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約		
27	9月18日	水	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16日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約		
28	9月25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23日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約		
29	9月27日	金	坪井公民館	坪井一丁目32-10	○	要	0120-489-431	7月1日	9月25日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約		
30	9月30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28日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約		
31	10月15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13日	○	○	○	×	○	○			
32	10月17日	木	五日市公民館	新宮苑11-14	○	要	0120-489-431	8月1日	10月15日	○	○	○	×	○	○			
33	11月8日	金	湯来南公民館	湯来町伏谷13-1	○	不要							×	○	○	×	×	×
34	11月8日	金	杉並台コミュニ ティセンター	杉並台26-13	○	不要							×	○	○	×	×	×
35	11月22日	金	サンピアゆき	湯来町和田333	○	不要							×	○	○	×	×	×
36	11月22日	金	湯来農村環境改 善センター	湯来町麦谷2501	○	不要							×	○	○	×	×	×
37	11月25日	月	八幡公民館	八幡三丁目23-22	○	要	0120-489-431	9月2日	11月23日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約		
38	12月10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	12月8日	○	○	○	×	○	○			
39	1月8日	水	五月が丘公民館	五月が丘五丁目3-33	○	不要							×	○	○	×	×	×
40	1月27日	月	八幡公民館	八幡三丁目23-22	○	不要							×	○	○	×	×	×

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 被扶養者の受診 \_\_\_\_\_  
 任意継続者の受診 \_\_\_\_\_  
 その他 全国健康保険協会広島支部(協会けんぽ)の被扶養者のみ受診可。

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	2月4日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	12月2日	2月2日	○	○	○	×	○	○	
42	2月5日	水	五日市公民館	新宮苑11-14	○	不要				×	○	○	×	×	×	
43	2月19日	水	八幡東公民館	八幡東二丁目6-19	○	不要				×	○	○	×	×	×	
44	2月21日	金	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	12月2日	2月19日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
45	2月28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2日	2月26日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
46	3月10日	月	皆賀公民館	五日市町昭和台34-2	○	要	0120-489-431	1月6日	3月8日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
47	3月11日	火	佐伯区役所別館	海老園一丁目4-5	○	要	0120-489-431	1月6日	3月9日	○	○	○	×	○	○	
48	3月12日	水	石内福祉センター	石内南一丁目5-1	○	要	0120-489-431	1月6日	3月10日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
49	3月14日	金	観音台公民館	観音台三丁目16-5	○	要	0120-489-431	1月6日	3月12日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
50	3月17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6日	3月15日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
51	3月21日	金	坪井公民館	坪井一丁目32-10	○	要	0120-489-431	1月6日	3月19日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
52	3月21日	金	河内公民館	五日市町上河内537	○	不要				×	○	○	×	×	×	
53	3月26日	水	彩が丘公民館	河内南一丁目21-6	○	要	0120-489-431	12月2日	3月24日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約
54	3月26日	水	藤の木公民館	藤の木二丁目27-7	○	不要				×	○	○	×	×	×	
55	3月27日	木	薬師が丘第一集会所	薬師が丘二丁目2-13	○	要	0120-489-431	1月6日	3月25日	○	○	○	×	×	×	胃がん検診のみ 要予約

呉市

令和6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

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14日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	4月19日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
2	5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5日	4月19日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
3	5月17日	(金)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	4月24日	○	○	○	○	×	×	
4	5月18日	(土)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	4月24日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
5	5月20日	(月)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	4月24日	○	○	○	○	×	×	
6	5月21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1日	4月25日	○	○	○	○	○	○	特定健診無し
7	5月22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1日	4月25日	○	○	○	○	○	○	特定健診無し
8	5月23日	(木)	総合ケアセンターさざなみ	呉市音戸高須3-7-15	○	要	050-3625-3019	4月1日	4月25日	○	○	○	○	○	○	特定健診無し
9	5月24日	(金)	総合ケアセンターさざなみ	呉市音戸高須3-7-15	○	要	050-3625-3019	4月1日	4月25日	○	○	○	○	○	○	特定健診無し
10	5月27日	(月)	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月1日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
11	5月29日	(水)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月1日	○	○	○	○	×	×	
12	6月3日	(月)	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月13日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
13	6月4日	(火)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月13日	○	○	○	○	×	×	
14	6月6日	(木)	農村環境改善センター	呉市下蒲刈下島1730	○	要	050-3625-3019	4月1日	5月10日	×	×	○	×	○	○	特定健診無し
15	6月7日	(金)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月16日	○	○	○	○	×	×	
16	6月10日	(月)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月16日	×	○	○	○	×	×	
17	6月11日	(火)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月20日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
18	6月11日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月20日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
19	6月12日	(水)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月20日	○	○	○	○	×	×	
20	6月18日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月27日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し

呉市

令和6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

	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21日	(金)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月30日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
22	6月21日	(金)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月30日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診
23	6月22日	(土)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	5月30日	○	○	○	○	×	×	
24	6月25日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月3日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
25	6月28日	(金)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月6日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
26	7月1日	(月)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月6日	○	○	○	○	×	×	
27	7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5日	6月10日	○	○	○	○	×	×	
28	7月4日	(木)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月13日	×	○	○	○	×	×	
29	7月4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26日	6月13日	×	×	○	○	×	×	
30	7月8日	(月)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月14日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
31	7月9日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月14日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
32	7月11日	(木)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月20日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
33	7月11日	(木)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月20日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診
34	7月16日	(火)	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月24日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
35	7月22日	(月)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月27日	○	○	○	○	×	×	
36	7月23日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月27日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
37	7月23日	(火)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	6月27日	○	○	○	○	×	×	
38	7月30日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	7月8日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
39	8月1日	(木)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	7月8日	×	○	○	○	×	×	
40	8月7日	(水)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	7月12日	○	○	○	○	×	×	

呉市

令和6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

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	(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31日	7月11日	○	○	○	○	○	○	
42	8月9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31日	7月11日	○	○	○	○	○	○	
43	8月9日	(金)	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月5日	7月18日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
44	8月19日	(月)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	7月25日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
45	8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5日	7月25日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
46	8月20日	(火)	安芸灘交流館	呉市豊町大長5915-3	○	要	050-3625-3019	6月12日	7月18日	○	○	○	○	○	○	
47	8月20日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	7月25日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
48	8月21日	(水)	安芸灘交流館	呉市豊町大長5915-3	○	要	050-3625-3019	6月12日	7月18日	○	○	○	○	○	○	
49	8月22日	(木)	安芸灘交流館	呉市豊町大長5915-3	○	要	050-3625-3019	6月12日	7月18日	○	○	○	○	○	○	
50	8月23日	(金)	蒲刈市民センター	呉市蒲刈宮盛1-2	○	要	050-3625-3019	6月14日	7月25日	○	○	○	○	○	○	
51	8月26日	(月)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	8月1日	○	○	○	○	×	×	
52	8月27日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	8月1日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
53	9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5日	8月1日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
54	9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5日	8月1日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診
55	9月3日	(火)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	8月14日	○	○	○	○	×	×	
56	9月3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26日	8月14日	×	×	○	○	×	×	
57	9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5日	8月14日	×	○	○	○	×	×	
58	9月5日	(木)	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月5日	8月14日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
59	9月6日	(金)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	8月14日	×	○	○	○	×	×	
60	9月17日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	8月22日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し



呉市

令和6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

	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19日	(木)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	8月22日	○	○	○	○	×	×	
62	9月20日	(金)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	8月22日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
63	9月24日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	8月29日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
64	9月24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26日	×	○	○	○	○	○	
65	9月25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26日	○	○	○	○	○	○	
66	9月25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18日	8月29日	○	○	○	○	×	×	
67	9月26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26日	○	○	○	○	○	○	
68	9月26日	(木)	旧・昭和東小学校	呉市苗代町39-2	○	要	050-3625-3019	7月19日	9月2日	○	○	○	○	○	○	
69	9月27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26日	○	○	○	○	○	○	
70	9月27日	(金)	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18日	8月29日	○	○	○	○	×	×	
71	9月30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26日	○	○	○	○	○	○	
72	10月3日	(木)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	9月9日	×	○	○	○	×	×	
73	10月7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30日	9月12日	○	○	○	○	×	×	
74	10月9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12日	×	○	○	○	○	○	
75	10月10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12日	○	○	○	○	○	○	
76	10月11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12日	○	○	○	○	○	○	
77	10月12日	(土)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	9月19日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
78	10月15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	○	○	○	○	○	○	
79	10月16日	(水)	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月5日	9月20日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
80	10月17日	(木)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	9月26日	○	○	○	○	×	×	



呉市

令和6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

	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21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30日	9月26日	○	○	○	○	×	×	
82	10月22日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	9月27日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
83	10月22日	(火)	倉橋体育館	呉市倉橋町539-1	○	要	050-3625-3019	8月14日	9月26日	○	○	○	○	○	○	
84	10月23日	(水)	倉橋体育館	呉市倉橋町539-1	○	要	050-3625-3019	8月14日	9月26日	○	○	○	○	○	○	
85	10月24日	(木)	倉橋体育館	呉市倉橋町539-1	○	要	050-3625-3019	8月14日	9月26日	○	○	○	○	○	○	
86	10月25日	(金)	倉橋体育館	呉市倉橋町539-1	○	要	050-3625-3019	8月14日	9月26日	○	○	○	○	○	○	
87	10月27日	(日)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	10月4日	×	○	○	○	×	×	
88	10月28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30日	10月4日	○	○	○	○	×	×	
89	10月29日	(火)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	10月7日	○	○	○	○	×	×	
90	10月29日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	10月7日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
91	10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5日	10月7日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
92	11月1日	(金)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	10月10日	○	○	○	○	×	×	
93	11月5日	(火)	郷原まちづくりセンター	呉市郷原町1585-8	○	要	050-3625-3019	8月28日	10月10日	○	○	○	○	×	×	
94	11月6日	(水)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	10月11日	×	○	○	○	×	×	
95	11月7日	(木)	総合ケアセンターさざなみ	呉市音戸高須3-7-15	○	要	050-3625-3019	4月1日	10月11日	○	○	○	○	○	○	特定健診無し
96	11月8日	(金)	総合ケアセンターさざなみ	呉市音戸高須3-7-15	○	要	050-3625-3019	4月1日	10月11日	○	○	○	○	○	○	特定健診無し
97	11月12日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	10月18日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
98	11月15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6日	10月24日	○	○	○	○	×	×	
99	11月18日	(月)	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月5日	10月24日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
100	11月19日	(火)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	10月28日	○	○	○	○	×	×	

呉市

令和6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

	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19日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	10月28日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
102	11月20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12日	10月28日	○	○	○	○	×	×	
103	11月26日	(火)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	11月1日	○	○	○	○	×	×	
104	11月27日	(水)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	11月1日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
105	11月29日	(金)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	11月7日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
106	11月29日	(金)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	11月7日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診
107	12月3日	(火)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	11月11日	×	○	○	○	×	×	
108	12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5日	11月11日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
109	12月9日	(月)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	11月14日	×	○	○	○	×	×	
110	12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5日	11月14日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
111	12月12日	(木)	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月5日	11月21日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
112	12月16日	(月)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	11月21日	○	○	○	○	×	×	
113	12月17日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	11月25日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
114	1月9日	(木)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	12月13日	○	○	○	○	×	×	
115	1月17日	(金)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	12月16日	○	○	○	○	×	×	
116	1月20日	(月)	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月5日	12月16日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
117	1月21日	(火)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	12月16日	×	○	○	○	×	×	
118	1月21日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	12月16日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
119	1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5日	12月19日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
120	1月23日	(木)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	12月19日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診

呉市

令和6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

	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24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19日	○	○	○	○	○	○	
122	1月28日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月6日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
123	1月31日	(金)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月9日	○	○	○	○	×	×	
124	2月1日	(土)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月9日	○	○	○	○	×	×	
125	2月3日	(月)	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月9日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
126	2月4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9日	×	○	○	○	○	○	
127	2月5日	(水)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月10日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
128	2月5日	(水)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月10日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診
129	2月12日	(水)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月20日	×	○	○	○	×	×	
130	2月17日	(月)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月23日	○	○	○	○	×	×	
131	2月18日	(火)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月23日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
132	2月18日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月23日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
133	2月21日	(金)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月30日	○	○	○	○	×	×	
134	2月25日	(火)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	1月30日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
135	2月28日	(金)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月6日	×	○	○	○	×	×	
136	3月2日	(日)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月6日	○	○	○	○	×	×	
137	3月3日	(月)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月6日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
138	3月5日	(水)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月7日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
139	3月6日	(木)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月7日	×	○	○	×	○	○	女性総合健診
140	3月6日	(木)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月7日	×	○	×	×	○	○	30歳代女性健診

呉市

令和6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

	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	(月)	西保健センター	呉市和庄1-2-13	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月17日	○	○	○	○	×	×	
142	3月11日	(火)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月17日	○	○	○	○	×	×	
143	3月11日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月17日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し
144	3月17日	(月)	IHIアリーナ呉	呉市中央4-1-1	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月20日	○	○	○	×	○	○	女性総合健診
145	3月18日	(火)	東保健センター	呉市広古新開2-1-3	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月21日	×	○	○	○	×	×	
146	3月18日	(火)	呉市医師会病院	呉市朝日町15-24	○	要	050-3625-3019	4月5日	2月21日	×	×	×	×	○	○	特定健診無し

竹原市

## 令和6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	9月11日	(水)	竹原市保健センター	竹原市中央三丁目14-1	○	要	050-3605-8661	5月13日	7月31日	○	○	○	×	○	○	予約先電話番号は申込開始日から開設
2	9月12日	(木)	竹原市保健センター	竹原市中央三丁目14-1	○	要	050-3605-8661	5月13日	7月31日	○	○	○	×	○	○	予約先電話番号は申込開始日から開設
3	9月13日	(金)	竹原市保健センター	竹原市中央三丁目14-1	○	要	050-3605-8661	5月13日	7月31日	○	○	○	×	○	○	予約先電話番号は申込開始日から開設
4	9月14日	(土)	竹原市保健センター	竹原市中央三丁目14-1	○	要	050-3605-8661	5月13日	7月31日	○	○	○	×	○	○	予約先電話番号は申込開始日から開設
5	9月17日	(火)	竹原市保健センター	竹原市中央三丁目14-1	○	要	050-3605-8661	5月13日	7月31日	○	○	○	×	○	○	予約先電話番号は申込開始日から開設
6	9月18日	(水)	竹原市保健センター	竹原市中央三丁目14-1	○	要	050-3605-8661	5月13日	7月31日	○	○	○	×	○	○	予約先電話番号は申込開始日から開設
7	11月11日	(月)	竹原市保健センター	竹原市中央三丁目14-1	○	要	050-3605-8661	5月13日	9月30日	○	○	○	×	○	○	予約先電話番号は申込開始日から開設
8	11月12日	(火)	竹原市保健センター	竹原市中央三丁目14-1	○	要	050-3605-8661	5月13日	9月30日	○	○	○	×	○	○	予約先電話番号は申込開始日から開設
9	11月13日	(水)	竹原市保健センター	竹原市中央三丁目14-1	○	要	050-3605-8661	5月13日	9月30日	○	○	○	×	○	○	予約先電話番号は申込開始日から開設
10	11月14日	(木)	竹原市保健センター	竹原市中央三丁目14-1	○	要	050-3605-8661	5月13日	9月30日	○	○	○	×	○	○	予約先電話番号は申込開始日から開設
11	11月15日	(金)	竹原市保健センター	竹原市中央三丁目14-1	○	要	050-3605-8661	5月13日	9月30日	○	○	○	×	○	○	予約先電話番号は申込開始日から開設


令和6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 任意継続者は特定健診以外は受診可

	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	(月)	久井保健福祉センター	三原市久井町和草1906-1	○	要	・Web申込  ・専用コールセンターに電話 TEL.0120-489-256 9:00~17:00 (土日祝日除く)	5月1日	5月31日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
2	7月9日	(火)	久井保健福祉センター	三原市久井町和草1906-1	○	要		5月1日	5月31日	×	○	○	○	○	○	午前中の実施
3	7月10日	(水)	神田公民館	三原市大和町下徳良106-1	○	要		5月1日	5月31日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
4	7月11日	(木)	大和保健福祉センター	三原市大和町和木1538-1	○	要		5月1日	5月31日	×	○	○	○	○	○	午前中の実施
5	7月12日	(金)	大和保健福祉センター	三原市大和町和木1538-1	○	要		5月1日	5月31日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
6	10月1日	(火)	本郷生涯学習センター	三原市本郷南6-25-1	○	要		8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
7	10月2日	(水)	本郷生涯学習センター	三原市本郷南6-25-1	○	要		8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
8	10月3日	(木)	本郷生涯学習センター	三原市本郷南6-25-1	○	要		8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
9	10月4日	(金)	本郷生涯学習センター	三原市本郷南6-25-1	○	要		8月1日	8月31日	×	○	○	○	○	○	午前中の実施
10	10月8日	(火)	リージョンプラザ	三原市円一町2-1-1	○	要		8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
11	10月9日	(水)	リージョンプラザ	三原市円一町2-1-1	○	要		8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
12	10月10日	(木)	リージョンプラザ	三原市円一町2-1-1	○	要		8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
13	10月11日	(金)	リージョンプラザ	三原市円一町2-1-1	○	要		8月1日	8月31日	×	○	○	○	○	○	午前中の実施

令和6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 任意継続者は特定健診以外は受診可

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15日	(火)	鷺浦コミュニティセンター	三原市鷺浦町向田野浦675-4	○	要	・Web申込 	8月1日	8月31日	○	○	○	○	×	×	午前中の実施
15	10月16日	(水)	幸崎コミュニティセンター	三原市幸崎能地3-8-13	○	要		8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
16	10月17日	(木)	人権文化センター	三原市長谷1-6-1	○	要		8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
17	10月18日	(金)	糸崎コミュニティセンター	三原市糸崎5-10-7	○	要		8月1日	8月31日	×	○	○	○	○	○	午前中の実施
18	2月4日	(火)	リージョンプラザ	三原市円一町2-1-1	○	要		12月1日	12月28日	×	×	○	×	○	○	午前中の実施。レディースデイ健診・特定健診なし
19	2月5日	(水)	リージョンプラザ	三原市円一町2-1-1	○	要		12月1日	12月28日	×	×	○	×	○	○	午前中の実施。レディースデイ健診・特定健診なし
20	2月6日	(木)	リージョンプラザ	三原市円一町2-1-1	○	要		12月1日	12月28日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
21	2月7日	(金)	リージョンプラザ	三原市円一町2-1-1	○	要		12月1日	12月28日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施
22	2月12日	(水)	本郷生涯学習センター	三原市本郷南6-25-1	○	要		12月1日	12月28日	×	×	○	×	○	○	午前中の実施。レディースデイ健診・特定健診なし
23	2月13日	(木)	本郷生涯学習センター	三原市本郷南6-25-1	○	要		12月1日	12月28日	○	○	○	○	○	○	午前中の実施

・専用コールセンターに電話  
Tel.0120-489-256  
9:00~17:00  
(土日祝日除く)

## 尾道市

## 令和6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14日	(金)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	5月10日	○	○	○	○	○	○	
2	6月15日	(土)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	5月10日	○	○	○	○	○	○	
3	7月17日	(水)	ベイトウン尾道	尾道市東尾道4-4	○	要	0120-489-203	4月10日	6月7日	○	○	○	○	○	○	
4	7月23日	(火)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	6月17日	○	○	○	○	○	○	託児あり。希望者は健康推進課 0848-24-1962へ
5	7月24日	(水)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	6月17日	○	○	○	○	○	○	
6	7月25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20日	○	○	○	○	○	○	
7	7月26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20日	○	○	○	○	○	○	託児あり。希望者は御調福祉保健センター 0848-76-2235へ
8	8月1日	(木)	三庄公民館	尾道市因島三庄町2257-3	○	要	0120-489-203	4月10日	6月24日	○	○	○	○	○	○	
9	8月2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24日	○	○	○	○	○	○	
10	8月20日	(火)	尾道市民センター むかいしまココロ	尾道市向島町5553-1	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
11	8月21日	(水)	尾道市民センター むかいしまココロ	尾道市向島町5553-1	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
12	8月22日	(木)	尾道市民センター むかいしまココロ	尾道市向島町5553-1	○	要	0120-489-203	4月10日	7月8日	○	○	○	○	○	○	
13	8月29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	7月12日	○	○	○	○	○	○	



## 尾道市

## 令和6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	(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	7月12日	○	○	○	○	○	○	
15	9月7日	(土)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	7月18日	○	○	○	○	○	○	
16	9月9日	(月)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	7月18日	○	○	○	○	○	○	
17	9月10日	(火)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	7月18日	○	○	○	○	○	○	託児あり。希望者は健康推進課 0848-24-1962へ
18	9月12日	(木)	ベイタウン尾道	尾道市東尾道4-4	○	要	0120-489-203	4月10日	7月25日	○	○	○	○	○	○	
19	9月13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25日	○	○	○	○	○	○	
20	9月18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9日	○	○	○	○	○	○	
21	9月19日	(木)	中庄公民館	尾道市因島中庄町547	○	要	0120-489-203	4月10日	8月9日	○	○	○	○	○	○	
22	10月3日	(木)	サンボル尾道	尾道市向東町8670-2	○	要	0120-489-203	4月10日	8月20日	○	○	○	○	○	○	
23	10月4日	(金)	サンボル尾道	尾道市向東町8670-2	○	要	0120-489-203	4月10日	8月20日	○	○	○	○	○	○	
24	10月9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	8月23日	○	○	○	○	○	○	
25	10月10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	8月23日	○	○	○	○	○	○	
26	10月11日	(金)	土生公民館	尾道市因島土生町1725	○	要	0120-489-203	4月10日	8月23日	○	○	○	○	○	○	

## 尾道市

## 令和6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	(木)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	9月17日	○	○	○	○	○	○	託児あり。希望者は健康推進課 0848-24-1962へ
28	10月25日	(金)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	9月17日	○	○	○	○	○	○	
29	10月26日	(土)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	9月17日	○	○	○	○	○	○	
30	11月8日	(金)	農村環境改善センター	尾道市木庄町木門田2907-7	○	要	0120-489-203	4月10日	9月24日	○	○	○	○	○	○	
31	11月17日	(日)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	10月4日	○	○	○	○	○	○	
32	11月18日	(月)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	10月4日	○	○	○	○	○	○	託児あり。希望者は健康推進課 0848-24-1962へ
33	11月29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	10月15日	○	○	○	○	○	○	
34	12月1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15日	○	○	○	○	○	○	
35	12月4日	(水)	尾道市民センター むかいしまココロ	尾道市向島町5553-1	○	要	0120-489-203	4月10日	10月25日	○	○	○	○	○	○	
36	12月5日	(木)	尾道市民センター むかいしまココロ	尾道市向島町5553-1	○	要	0120-489-203	4月10日	10月25日	○	○	○	○	○	○	
37	12月6日	(金)	尾道市民センター むかいしまココロ	尾道市向島町5553-1	○	要	0120-489-203	4月10日	10月25日	○	○	○	○	○	○	
38	1月16日	(木)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	11月5日	○	○	○	○	○	○	
39	1月17日	(金)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	11月5日	○	○	○	○	○	○	

## 尾道市

## 令和6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	1月19日	(日)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	11月5日	○	○	○	○	○	○	
41	1月22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18日	○	○	○	○	○	○	
42	1月23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18日	○	○	○	○	○	○	
43	1月29日	(水)	尾道市民センター むかいしまココロ	尾道市向島町5553-1	○	要	0120-489-203	4月10日	12月9日	○	○	○	○	○	○	
44	1月30日	(木)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	12月9日	○	○	○	○	○	○	
45	1月31日	(金)	尾道市総合福祉センター	尾道市門田町22-5	○	要	0120-489-203	4月10日	12月9日	○	○	○	○	○	○	
46	8月1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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
47	8月6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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
48	8月7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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
49	8月8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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
50	8月20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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
51	8月21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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
52	8月22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	6月20日	○	○	○	○	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について

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	8月25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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
54	8月27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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
55	8月28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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
56	8月29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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
57	9月3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30日	○	○	○	○	○	○	
58	9月4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30日	○	○	○	○	○	○	
59	9月5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30日	○	○	○	○	○	○	
60	9月10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30日	○	○	○	○	○	○	
61	9月11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30日	○	○	○	○	○	○	
62	9月12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30日	○	○	○	○	○	○	
63	9月17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30日	○	○	○	○	○	○	
64	9月18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30日	○	○	○	○	○	○	
65	9月19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30日	○	○	○	○	○	○	

尾道市

## 令和6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	10月1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30日	○	○	○	○	○	○	
67	10月2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30日	○	○	○	○	○	○	
68	10月3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30日	○	○	○	○	○	○	
69	10月8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30日	○	○	○	○	○	○	
70	10月9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30日	○	○	○	○	○	○	
71	10月10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30日	○	○	○	○	○	○	
72	10月15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30日	○	○	○	○	○	○	
73	10月16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30日	○	○	○	○	○	○	
74	10月17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30日	○	○	○	○	○	○	

福山市(巡回型)

令和6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	8月23日	(金)	鞆交流館	福山市鞆町鞆423-1	○	要	電話での予約は不可。 【申込方法】 ①集団健診専用申込はがきの郵送 ②電子申請	4月1日	7月22日	○	○	○	×	○	○	
2	7月11日	(木)	西部市民センター	福山市松永町3-1-29	○	要		4月1日	6月12日	○	○	○	×	○	○	
3	7月12日	(金)	西部市民センター	福山市松永町3-1-29	○	要		4月1日	6月12日	○	○	○	×	○	○	
4	10月2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4日	○	○	○	×	○	○	
5	1月23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23日	○	○	○	×	○	○	
6	1月24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23日	○	○	○	×	○	○	
7	11月20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23日	○	○	○	×	○	○	
8	11月21日	(木)	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23日	○	○	○	×	○	○	
9	9月2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	7月31日	○	○	○	×	○	○	
10	6月19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29日	○	○	○	×	○	○	
11	6月20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29日	○	○	○	×	○	○	
12	6月21日	(金)	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29日	○	○	○	×	○	○	
13	10月23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	9月25日	○	○	○	×	○	○	
14	10月24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	9月25日	○	○	○	×	○	○	
15	7月17日	(水)	山野交流館	福山市山野町大字山野3785	○	要		4月1日	6月19日	○	○	○	×	○	○	
16	7月5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5日	○	○	○	×	○	○	
17	11月6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9日	○	○	○	×	○	○	
18	11月7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9日	○	○	○	×	○	○	
19	11月8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9日	○	○	○	×	○	○	
20	12月18日	(水)	加茂交流館	福山市加茂町芦原491-1	○	要		4月1日	11月20日	○	○	○	×	○	○	

福山市(巡回型)

令和6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	3月5日	(水)	あしだ交流館	福山市芦田町大字下有地46-2	○	要	電話での予約 は不可。 【申込方法】 ①集団健診専 用申込はがき の郵送 ②電子申請	4月1日	2月5日	○	○	○	×	○	○	
22	3月6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	○	○	○	×	○	○	
23	7月24日	(水)	東部市民センター	福山市伊勢丘6-6-1	○	要		4月1日	6月26日	○	○	○	×	○	○	
24	8月9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10日	○	○	○	×	○	○	
25	9月13日	(金)	東部市民センター	福山市伊勢丘6-6-1	○	要		4月1日	8月14日	○	○	○	×	○	○	
26	12月12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13日	○	○	○	×	○	○	
27	12月13日	(金)	東部市民センター	福山市伊勢丘6-6-1	○	要		4月1日	11月13日	○	○	○	×	○	○	
28	1月8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4日	○	○	○	×	○	○	
29	9月18日	(水)	かんなべ市民交流セン ター	福山市神辺町川北1151-1	○	要		4月1日	8月21日	○	○	○	×	○	○	
30	9月19日	(木)	かんなべ市民交流セン ター	福山市神辺町川北1151-1	○	要		4月1日	8月21日	○	○	○	×	○	○	
31	10月9日	(水)	かんなべ市民交流セン ター	福山市神辺町川北1151-1	○	要		4月1日	9月11日	○	○	○	×	○	○	
32	10月10日	(木)	かんなべ市民交流セン ター	福山市神辺町川北1151-1	○	要		4月1日	9月11日	○	○	○	×	○	○	

福山市(施設型)

令和6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26日	(水)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要	電話での予約は不可。 【申込方法】 ①集団健診専用申込はがきの郵送 ②電子申請	4月1日	5月29日	○	○	○	×	○	○	
2	6月27日	(木)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	5月29日	○	○	○	×	○	○	
3	6月28日	(金)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	5月29日	○	○	○	×	○	○	
4	6月29日	(土)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	5月29日	○	○	○	×	○	○	
5	7月27日	(土)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	6月26日	○	○	○	×	○	○	
6	7月29日	(月)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	6月26日	○	○	○	×	○	○	
7	7月30日	(火)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	6月26日	○	○	○	×	○	○	
8	7月31日	(水)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	6月26日	○	○	○	×	○	○	
9	8月28日	(水)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	7月24日	○	○	○	×	○	○	
10	8月29日	(木)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	7月24日	○	○	○	×	○	○	
11	8月30日	(金)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	7月24日	○	○	○	×	○	○	
12	8月31日	(土)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	7月24日	○	○	○	×	○	○	
13	9月26日	(木)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	8月28日	○	○	○	×	○	○	
14	9月27日	(金)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	8月28日	○	○	○	×	○	○	
15	9月28日	(土)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	8月28日	○	○	○	×	○	○	
16	9月30日	(月)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	8月28日	○	○	○	×	○	○	
17	10月28日	(月)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	9月25日	○	○	○	×	○	○	
18	10月29日	(火)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	9月25日	○	○	○	×	○	○	
19	10月30日	(水)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	9月25日	○	○	○	×	○	○	
20	10月31日	(木)	福山市医師会健診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	9月25日	○	○	○	×	○	○	



● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について

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	11月27日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要	電話での予約 は不可。 【申込方法】 ①集団健診専 用申込はがき の郵送 ②電子申請	4月1日	10月30日	○	○	○	×	○	○	
22	11月28日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	10月30日	○	○	○	×	○	○	
23	11月29日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	10月30日	○	○	○	×	○	○	
24	11月30日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	10月30日	○	○	○	×	○	○	
25	12月21日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	11月20日	○	○	○	×	○	○	
26	12月23日	(月)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	11月20日	○	○	○	×	○	○	
27	12月24日	(火)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	11月20日	○	○	○	×	○	○	
28	12月25日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	11月20日	○	○	○	×	○	○	
29	12月26日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	11月20日	○	○	○	×	○	○	
30	12月27日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	11月20日	○	○	○	×	○	○	
31	1月27日	(月)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	12月25日	○	○	○	×	○	○	
32	1月28日	(火)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	12月25日	○	○	○	×	○	○	
33	1月29日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	12月25日	○	○	○	×	○	○	
34	1月30日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	12月25日	○	○	○	×	○	○	
35	1月31日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	12月25日	○	○	○	×	○	○	
36	2月25日	(火)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	1月29日	○	○	○	×	○	○	
37	2月26日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	1月29日	○	○	○	×	○	○	
38	2月27日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	1月29日	○	○	○	×	○	○	
39	2月28日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	1月29日	○	○	○	×	○	○	
40	3月11日	(火)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	2月12日	○	○	○	×	○	○	

福山市(施設型)

令和6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	3月12日	(水)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要	電話での予約 は不可。 【申込方法】 ①集団健診専 用申込はがき の郵送 ②電子申請	4月1日	2月12日	○	○	○	×	○	○	
42	3月13日	(木)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	2月12日	○	○	○	×	○	○	
43	3月14日	(金)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	2月12日	○	○	○	×	○	○	
44	3月15日	(土)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	2月12日	○	○	○	×	○	○	
45	3月17日	(月)	福山市医師会健 診センター	福山市三吉町南2丁目12-25	○	要		4月1日	2月12日	○	○	○	×	○	○	
46	8月20日	(火)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	7月19日	○	○	○	×	○	○	
47	10月22日	(火)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	9月20日	○	○	○	×	○	○	
48	12月4日	(水)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	11月1日	○	○	○	×	○	○	
49	12月17日	(火)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	11月15日	○	○	○	×	○	○	
50	2月13日	(木)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	1月10日	○	○	○	×	○	○	
51	2月18日	(火)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	1月17日	○	○	○	×	○	○	
52	3月11日	(火)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	2月10日	○	○	○	×	○	○	
53	3月17日	(月)	福山検診所	福山市南本庄5丁目11-1	○	要		4月1日	2月17日	○	○	○	×	○	○	
54	8月23日	(金)	中国労働衛生協 会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	7月12日	○	○	○	×	○	○	
55	11月25日	(月)	中国労働衛生協 会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	10月21日	○	○	○	×	○	○	
56	11月25日	(月)	中国労働衛生協 会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	10月21日	×	○	○	×	○	○	※午後実施
57	11月30日	(土)	中国労働衛生協 会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	10月21日	○	○	○	×	○	○	
58	11月30日	(土)	中国労働衛生協 会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	10月21日	×	○	○	×	○	○	※午後実施
59	12月14日	(土)	中国労働衛生協 会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	11月8日	○	○	○	×	○	○	
60	12月14日	(土)	中国労働衛生協 会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	11月8日	×	○	○	×	○	○	※午後実施

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について

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	
61	12月17日	(火)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要	電話での予約 は不可。 【申込方法】 ①集団健診専 用申込はがき の郵送 ②電子申請	4月1日	11月8日	○	○	○	×	○	○	
62	12月17日	(火)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	11月8日	×	○	○	×	○	○	※午後実施
63	12月23日	(月)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	11月8日	○	○	○	×	○	○	
64	12月23日	(月)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	11月8日	×	○	○	×	○	○	※午後実施
65	1月10日	(金)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	11月8日	○	○	○	×	○	○	
66	1月10日	(金)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	11月8日	×	○	○	×	○	○	※午後実施
67	1月20日	(月)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	12月6日	○	○	○	×	○	○	
68	1月20日	(月)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	12月6日	×	○	○	×	○	○	※午後実施
69	1月25日	(土)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	12月6日	○	○	○	×	○	○	
70	1月25日	(土)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	12月6日	×	○	○	×	○	○	※午後実施
71	2月3日	(月)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	1月7日	○	○	○	×	○	○	
72	2月3日	(月)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	1月7日	×	○	○	×	○	○	※午後実施
73	2月8日	(土)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	1月7日	○	○	○	×	○	○	
74	2月8日	(土)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	1月7日	×	○	○	×	○	○	※午後実施
75	2月14日	(金)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	1月7日	○	○	○	×	○	○	
76	2月14日	(金)	中国労働衛生協会	福山市引野町5丁目14-2	○	要		4月1日	1月7日	×	○	○	×	○	○	※午後実施

府中市

令和6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28日	(金)	協和公民館	府中市木野山町48-1	○	要	0120-489-422	4月1日	5月24日	○	○	○	×	○	○	
2	6月29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24日	○	○	○	×	○	○	
3	7月1日	(月)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月24日	○	○	○	×	○	○	
4	7月2日	(火)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月24日	○	○	○	×	○	○	
5	7月3日	(水)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月24日	○	○	○	×	○	○	
6	7月4日	(木)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月24日	○	○	○	×	○	○	
7	7月5日	(金)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月24日	○	○	○	×	○	○	
8	7月6日	(土)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	5月24日	○	○	○	×	○	○	
9	9月29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23日	○	○	○	×	○	○	
10	9月30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23日	○	○	○	×	○	○	
11	10月1日	(火)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月23日	○	○	○	×	○	○	
12	10月2日	(水)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月23日	○	○	○	×	○	○	
13	10月3日	(木)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月23日	○	○	○	×	○	○	
14	10月4日	(金)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月23日	○	○	○	×	○	○	
15	10月6日	(日)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月23日	○	○	○	×	○	○	レディースデー
16	10月7日	(月)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	8月23日	○	○	○	×	○	○	
17	11月5日	(火)	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6日	(水)	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7日	(木)	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8日	(金)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	9月30日	○	○	○	×	○	○	

府中市

## 令和6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	11月10日	(日)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	9月30日	○	○	○	×	○	○	
22	11月11日	(月)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	9月30日	○	○	○	×	○	○	
23	2月7日	(金)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	12月27日	○	○	○	×	○	○	
24	2月8日	(土)	リ・フレ	府中市広谷町919-3	○	要	0120-489-422	4月1日	12月27日	○	○	○	×	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について  
 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29日	(月)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
2	7月30日	(火)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
3	7月31日	(水)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
4	8月1日	(木)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
5	8月27日	(火)	作木山村開発センター	三次市作木町下作木674番地	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
6	8月28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	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
7	8月29日	(木)	君田生涯学習センター	三次市君田町東入君664番地8	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
8	9月10日	(火)	みわ保健センター	三次市三和町敷名11456番地5	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
9	9月11日	(水)	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	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
10	9月12日	(木)	吉舎保健センター	三次市吉舎町吉舎723番地1	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
11	9月13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番地	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
12	9月18日	(水)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
13	9月19日	(木)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
14	9月20日	(金)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
15	9月21日	(土)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
16	11月20日	(水)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
17	11月21日	(木)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
18	11月22日	(金)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」
19	11月23日	(土)	みよしまちづくりセンター	三次市十日市西六丁目10番45号	○	要	0824-62-6232			○	○	○		○	○	「前立腺がん自費オプションあり」

庄原市

令和6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

申込期限後も健診会場ごとに追加申込の受付を行っていますので、詳しくは、保健医療課健康推進係(0824-73-1255)または、各支所までお問い合わせください。

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18日	火	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5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19日	水	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5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20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5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25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5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26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5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3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5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4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5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5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5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6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5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24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5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25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5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26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5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27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5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



● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について

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

申込期限後も健診会場ごとに追加申込の受付を行っていますので、  
詳しくは、保健医療課健康推進係(0824-73-1255)または、各支所までお問い合わせください。

	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29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5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30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5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	7月31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5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1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5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	8月2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5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
19	11月21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5日	10月中旬	○	○	○	○	○	○	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	11月22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5日	10月中旬	○	○	○	○	○	○	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
21	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5日	4月30日	○	○	○	○	○	○	3月まで随時実施、予約日時指定不可

大竹市

令和6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24日	(水)	大竹会館(アゼリアホール)	広島県大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月3日	6月25日	○	○	○		○	○	
2	7月25日	(木)	大竹会館(アゼリアホール)	広島県大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月3日	6月25日	○	○	○		○	○	レディースデー。無料の託児あり。
3	7月26日	(金)	大竹会館(アゼリアホール)	広島県大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月3日	6月25日	○	○	○		○	○	
4	9月8日	(日)	大竹会館(アゼリアホール)	広島県大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月3日	7月31日	○	○	○		○	○	
5	9月9日	(月)	大竹会館(アゼリアホール)	広島県大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月3日	7月31日	○	○	○		○	○	
6	9月10日	(火)	大竹会館(アゼリアホール)	広島県大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月3日	7月31日	○	○	○		○	○	レディースデー。無料の託児あり。
7	11月12日	(火)	大竹会館(アゼリアホール)	広島県大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月3日	10月11日	○	○	○		○	○	
8	11月13日	(水)	大竹会館(アゼリアホール)	広島県大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月3日	10月11日	○	○	○		○	○	
9	11月14日	(木)	大竹会館(アゼリアホール)	広島県大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月3日	10月11日	○	○	○		○	○	
10	2月13日	(木)	大竹会館(アゼリアホール)	広島県大竹市本町一丁目9-3	○	要	0120-489-087	6月3日	1月22日	○	○	○		○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について

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9日	(火)	豊栄支所	東広島市豊栄町鍛冶屋963番地2	○	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1日	6月7日	○	○	○	○	○	○	
2	7月10日	(水)	豊栄支所	東広島市豊栄町鍛冶屋963番地2	○	要		6月1日	6月7日	○	○	○	○	○	○	
3	7月18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1日	6月14日	○	○	○	○	○	○	
4	7月19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1日	6月14日	○	○	○	○	○	○	
5	7月24日	(水)	郷田地域センター	東広島市西条町郷曾11130番地5	○	要		6月1日	6月14日	○	○	○	○	○	○	
6	7月25日	(木)	郷田地域センター	東広島市西条町郷曾11130番地5	○	要		6月1日	6月14日	○	○	○	○	○	○	
7	7月26日	(金)	三永地域センター	東広島市西条町下三永10927番地2	○	要		6月1日	6月14日	○	○	○	○	○	○	
8	8月6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号	○	要		6月1日	6月21日	○	○	○	○	○	○	
9	8月7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号	○	要		6月1日	6月21日	○	○	○	○	○	○	
10	8月8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号	○	要		6月1日	6月21日	○	○	○	○	○	○	
11	8月9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号	○	要		6月1日	6月21日	○	○	○	○	○	○	
12	8月20日	(火)	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1日	7月5日	○	○	○	○	○	○	
13	8月21日	(水)	原地域センター	東広島市八本松町原3561番地	○	要		6月1日	7月5日	○	○	○	○	○	○	
14	8月22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1日	7月5日	○	○	○	○	○	○	
15	8月23日	(金)	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1日	7月5日	○	○	○	○	○	○	
16	8月27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1日	7月12日	○	○	○	○	○	○	
17	8月28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		6月1日	7月12日	○	○	○	○	○	○	
18	8月29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1日	7月12日	○	○	○	○	○	○	
19	8月30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1日	7月12日	○	○	○	○	○	○	
20	9月3日	(火)	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1日	7月19日	○	○	○	○	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について

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	9月4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	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1日	7月19日	○	○	○	○	○	○	
22	9月5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1日	7月19日	○	○	○	○	○	○	
23	9月10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1日	7月26日	○	○	○	○	○	○	
24	9月11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1日	7月26日	○	○	○	○	○	○	
25	9月12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1日	7月26日	○	○	○	○	○	○	
26	9月25日	(水)	運動公園体育館	東広島市西条町田口67番地1号	○	要		6月1日	8月2日	○	○	○	×	○	○	女性専用日・託児あり
27	9月26日	(木)	運動公園体育館	東広島市西条町田口67番地1号	○	要		6月1日	8月2日	○	○	○	×	○	○	女性専用日・託児あり
28	9月27日	(金)	運動公園体育館	東広島市西条町田口67番地1号	○	要		6月1日	8月2日	○	○	○	○	○	○	
29	9月28日	(土)	運動公園体育館	東広島市西条町田口67番地1号	○	要		6月1日	8月2日	○	○	○	○	○	○	
30	10月1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		6月1日	8月16日	○	○	○	○	○	○	
31	10月2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1日	8月16日	○	○	○	○	○	○	
32	10月3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1日	8月16日	○	○	○	○	○	○	
33	10月4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1日	8月16日	○	○	○	○	○	○	
34	10月5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1日	8月16日	○	○	○	○	○	○	
35	10月6日	(日)	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1日	8月16日	○	○	○	○	○	○	
36	10月16日	(水)	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1日	8月30日	○	○	○	○	○	○	
37	10月17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1日	8月30日	○	○	○	○	○	○	
38	10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1日	8月30日	○	○	○	○	○	○	
39	10月22日	(火)	総合福祉センター	東広島市西条町土与丸1108番地	○	要		6月1日	9月6日	○	○	○	×	○	○	女性専用日・託児あり
40	10月23日	(水)	総合福祉センター	東広島市西条町土与丸1108番地	○	要		6月1日	9月6日	○	○	○	○	○	○	

令和6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24日	(木)	総合福祉センター	東広島市西条町土与丸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1日	9月6日	○	○	○	×	○	○	女性専用日・託児あり
42	10月25日	(金)	総合福祉センター	東広島市西条町土与丸1108番地	○	要		6月1日	9月6日	○	○	○	○	○	○	
43	10月26日	(土)	総合福祉センター	東広島市西条町土与丸1108番地	○	要		6月1日	9月6日	○	○	○	×	○	○	女性専用日・託児あり
44	10月27日	(日)	総合福祉センター	東広島市西条町土与丸1108番地	○	要		6月1日	9月6日	○	○	○	○	○	○	
45	10月28日	(月)	総合福祉センター	東広島市西条町土与丸1108番地	○	要		6月1日	9月6日	○	○	○	×	○	○	女性専用日・託児あり
46	10月29日	(火)	総合福祉センター	東広島市西条町土与丸1108番地	○	要		6月1日	9月6日	○	○	○	○	○	○	
47	10月30日	(水)	総合福祉センター	東広島市西条町土与丸1108番地	○	要		6月1日	9月6日	○	○	○	○	○	○	
48	10月31日	(木)	総合福祉センター	東広島市西条町土与丸1108番地	○	要		6月1日	9月6日	○	○	○	○	○	○	
49	11月21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1日	10月18日		○	○		○		肺がん・乳がん・大腸がん検診のみ

廿日市市

令和6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	●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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
2	6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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
3	6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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	×	×	
4	6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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
5	6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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
6	6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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
7	7月1日	(月)	9区集会所	廿日市市丸石3-1-5	○	要		4月15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
8	7月4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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
9	7月5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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	×	×	
10	7月7日	(日)	フジタスクエアま るくる大野	廿日市市大野1328	×	要		4月15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	

廿日市市

令和6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	
11	7月10日	(水)	宮島福祉センター	廿日市市宮島町960-2	○	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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	×	
12	7月29日	(月)	友和市民センター	廿日市市友田407-1	○	要		4月15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	×	○	○	×	×	×	
13	7月30日	(火)	友和市民センター	廿日市市友田407-1	○	要		4月15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
14	7月31日	(水)	玖島市民センター	廿日市市玖島4373-1	○	要		4月15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
15	8月1日	(木)	あさはらまちづく り交流センター	廿日市市浅原2654-3	○	要		4月15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
16	8月25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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	託児あり
17	8月31日	(土)	吉和福祉センター	廿日市市吉和1771-1	○	要		4月15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
18	10月7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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
19	10月8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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
20	10月9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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	×	×	

廿日市市

令和6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10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	●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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	レディースデー・託児 あり
22	10月11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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
23	10月12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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
24	10月13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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
25	10月22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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	×	○	○	×	×	×	
26	10月23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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	託児あり
27	10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		4月15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	×	×	
28	10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		4月15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
29	11月25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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
30	11月26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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	



廿日市市

令和6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	
31	11月27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	●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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
32	11月28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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
33	11月29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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	託児あり
34	11月30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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
35	12月1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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
36	12月2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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
37	12月3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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	×	×	
38	12月4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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
39	12月5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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	
40	12月6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15日	受診日の 1週間前 まで(平日 のみ受付)	○	○	○	×	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について

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	6月4日	(火)	川根小学校	安芸高田市高宮町川根1920	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
2	6月5日	(水)	高宮田園パラス ツォ	安芸高田市高宮町佐々部957	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
3	6月6日	(木)	高宮田園パラス ツォ	安芸高田市高宮町佐々部957	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
4	6月7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15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
5	6月12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15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
6	6月13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15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
7	6月14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15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
8	6月18日	(火)	安芸高田市民文 化センター クリ スタルアージョ	安芸高田市吉田町吉田761	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
9	6月19日	(水)	安芸高田市民文 化センター クリ スタルアージョ	安芸高田市吉田町吉田761	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
10	6月20日	(木)	安芸高田市民文 化センター クリ スタルアージョ	安芸高田市吉田町吉田761	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
11	6月21日	(金)	安芸高田市民文 化センター クリ スタルアージョ	安芸高田市吉田町吉田761	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
12	6月22日	(土)	安芸高田市民文 化センター クリ スタルアージョ	安芸高田市吉田町吉田761	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
13	6月23日	(日)	安芸高田市民文 化センター クリ スタルアージョ	安芸高田市吉田町吉田761	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	

● 被用者保険の被扶養者及び任意継続者の受診について

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	(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15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
15	6月26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15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
16	6月27日	(木)	甲田文化センターミュージズ	安芸高田市甲田町高田原1446-3	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
17	6月28日	(金)	甲田文化センターミュージズ	安芸高田市甲田町高田原1446-3	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	
18	6月29日	(土)	甲田文化センターミュージズ	安芸高田市甲田町高田原1446-3	○	要	050-3625-7293	3月15日	4月12日	○	○	○	○	○	○	



海田町

## 令和6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	7月25日	(木)	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20日	○	○	○	○	○	○	
2	7月26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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
3	7月27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	6月20日	○	○	○	○	○	○	
4	10月8日	(火)	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3日	○	○	○	○	○	○	
5	10月9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3日	○	○	○	○	○	○	
6	11月16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10日	○	○	○	○	○	○	
7	11月17日	(日)	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10日	○	○	○	○	○	○	

## 熊野町

## 令和6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 がん検診についてはいずれも受診可能

	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	8月26日	(月)	熊野東ふれあい館	熊野町新宮二丁目12番1号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日	○	○	○	○	○	○	
2	8月27日	(火)	熊野東ふれあい館	熊野町新宮二丁目12番1号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日		○	○	○	○	○	
3	8月28日	(水)	熊野町民会館	熊野町中溝一丁目11番2号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日	○	○	○	○	○	○	
4	8月29日	(木)	熊野町民会館	熊野町中溝一丁目11番2号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日	○	○	○	○	○	○	
5	8月30日	(金)	熊野町民会館	熊野町中溝一丁目11番2号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日		○	○	○	○	○	
6	8月31日	(土)	熊野町民会館	熊野町中溝一丁目11番2号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日	○	○	○	○	○	○	
7	9月2日	(月)	熊野町民会館	熊野町中溝一丁目11番2号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日	○	○	○	○	○	○	
8	9月3日	(火)	熊野町民会館	熊野町中溝一丁目11番2号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日	○	○	○	○	○	○	
9	9月4日	(水)	熊野町民会館	熊野町中溝一丁目11番2号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日		○	○	○	○	○	
10	9月5日	(木)	熊野西防災交流センター	熊野町神田15番4号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日		○	○	○	○	○	
11	9月6日	(金)	熊野西防災交流センター	熊野町神田15番4号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日	○	○	○	○	○	○	
12	9月8日	(日)	熊野西防災交流センター	熊野町神田15番4号	○	要	082-820-5637	5月1日	6月7日	○	○	○	○	○	○	
13	1月15日	(水)	熊野町民会館	熊野町中溝一丁目11番2号	○	要	082-820-5637	5月1日	11月8日	○	○	○	○	○	○	
14	1月16日	(木)	熊野町民会館	熊野町中溝一丁目11番2号	○	要	082-820-5637	5月1日	11月8日	○	○	○	○	○	○	

坂町

令和6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受診について	可
被扶養者の受診	可
任意継続者の受診	可
その他	健診委託機関と契約のある保険者の特定健診受診券の提出があれば可能

	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5日	(金)	坂町町民センター	広島県安芸郡坂町平成ヶ浜1丁目1-1	○	要	なし	5月1日	5月31日	○	○	○	○	○	○	
2	7月20日	(土)	坂町町民センター	広島県安芸郡坂町平成ヶ浜1丁目1-1	○	要	なし	5月1日	5月31日	○	○	○	○	○	○	
3	10月3日	(木)	坂町町民センター	広島県安芸郡坂町平成ヶ浜1丁目1-1	○	要	なし	8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	
4	10月4日	(金)	坂町町民センター	広島県安芸郡坂町平成ヶ浜1丁目1-1	○	要	なし	8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	
5	10月6日	(日)	坂町町民センター	広島県安芸郡坂町平成ヶ浜1丁目1-1	○	要	なし	8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	
6	10月7日	(月)	坂町町民センター	広島県安芸郡坂町平成ヶ浜1丁目1-1	○	要	なし	8月1日	8月31日	○	○	○	○	○	○	





大崎上島町

令和6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23日	(木)	東野保健福祉センター		○	要	0846-62-0303	3月15日	4月4日	×	○	○	○	×	×	
2	5月24日	(金)	東野保健福祉センター		○	要	0846-62-0303	3月15日	4月4日	○	○	○	○	○	○	
3	5月27日	(月)	木江保健福祉センター		○	要	0846-62-0303	3月15日	4月4日	○	○	○	○	○	○	
4	5月28日	(火)	大崎上島開発総合センター		○	要	0846-62-0303	3月15日	4月4日	○	○	○	○	○	○	
5	5月29日	(水)	大崎上島開発総合センター		○	要	0846-62-0303	3月15日	4月4日	×	○	○	○	×	×	
7	10月17日	(木)	大崎上島開発総合センター		○	要	0846-62-0303	8月16日	9月2日	○	○	○	○	○	○	
8	10月18日	(金)	東野保健福祉センター		○	要	0846-62-0303	8月16日	9月2日	○	○	○	○	○	○	

