

①



ログイン

検診を予約される方は、下記の「集団検診（がん検診等）の予約」をご確認ください。



検索・予約を選択

集団検診（がん検診等）の予約
お問い合わせ先

大阪府寝屋川市健康部健康づくり推進課
電話番号：072-812-2002
メール：kenkou@city.neyagawa.osaka.jp

性別・生年月日の入力

性別

男性 女性

生年月日

1965 (昭和40年) 月 日

受診を希望する検診（胃がん・肺がん・大腸がん・乳がん・子宮がん等）の部位で、痛みや出血など、自覚症状がある ※「はい」の人は、検診の対象になりません。検診ではなく医療機関を受診してください。 はい いいえ

受診を希望する検診（胃がん・肺がん・大腸がん・乳がん・子宮がん等）の部位で、治療や経過観察中 ※「はい」の人は、検診の対象になりません。治療や経過観察を継続してください。 はい いいえ

ひとりで見ていることが困難 ※「はい」の人は、肺がん・胃がん・乳がん・子宮がん検診と健康づくり健診・特定健診の一部は受診できません。 はい いいえ

（40歳以上の方はご回答ください）下記の項目について1つでも当てはまる方・大腸憩室炎で治療を受けたことがある・虫垂炎で内服治療中・胆管癌や膵臓がん転と診断されたことがある・食事中や水分摂取時に頻りにむせる・バリウムが気管に入ったことがある・心臓病や腎臓病で水分摂取時に制限がある・便後血球で1週間以上、一人で姿勢を維持することが困難 ※「はい」の人は、胃がん検診は受診できません。 はい いいえ

（35～65歳の方はご回答ください）下記の項目について1つでも当てはまる方・明らかな上部消化器症状があり、胃や十二指腸の疾患が強く疑われる・食道、胃、十二指腸の疾患で治療中・胃酸分泌抑制薬（特にプロトンポンプ阻害剤）を服用中、又は2ヵ月以内に服用していた・胃の外科的手術（切除など）を受けた・腎不全（血清クレアチニン値が3mg/dl以上）・ピロリ菌の除菌治療中、もしくは過去にピロリ菌の除菌治療を行った・過去に胃がんリスク（ABC）検診を受けたことがある ※「はい」の人は、胃がんリスク（ABC）検診は受診できません。 はい いいえ

富田市の国民健康保険に加入されており、年度末年齢（2024年3月31日時点）で40歳から74歳までの方 はい いいえ

セット検診又はがんドックの受診を希望しますか はい いいえ

年度末年齢（2024年3月31日時点）で15～39歳の方、もしくは生活保護を受給している方 はい いいえ

入力完了

性別、生年月日を入力してください

質問をよく読んで、
はい・いいえを
選択してください

セット検診・がんドックを
希望する人は、
はい を選択してください。

入力完了を押してください

富田検診（がん検診等）の予約
お問い合わせ先

大阪府富田川市健康部健康づくり推進課
電話番号：072-812-2002
メール：kinkou@city.neyagawa.osaka.jp

③

年度

2023年(令和5年)

受診を希望する検診

がんドック(女性) A

がんドック(女性) B

胃がん検診(女)

肺がん検診(女)

子宮がん検診

乳がん検診(マンモ)

肝炎ウイルス検診(女)

歯検検診

休日検診(乳がんマンモ)

胃がんリスク(女)

レディース検診(マンモグラフィ)

会場(複数選択可)

すべての会場

検索する

希望する検診を
ひとつだけ
選択してください

選択したら
検索するを
押してください
検診日時は下に表
示されます

性別、年齢、検診の内容によっては表示されない検診(種)があります。
※セット検診は厚狭川市の国民健康保険加入の方のみ受診可能です。
ご不明な場合はお手数ですが、健康づくり推進課(072-812-2002)までご連絡ください。
性別、年齢により申込いただけない検診(種)があります。
必ず下記の内容のページで確認してからお申し込みください。

各種検診検診(種別)/厚狭川市ホームページ
リンクはこちら

カレンダーから検索する

2023年4月27日(木) 保健福祉センター3F

09:15

09:35

10:05

4

5

3

2023年3月16日(火) 保健福祉センター3F

2023年6月27日(火) 保健福祉センター3F

希望する日時を
ひとつだけ
選択してください

予約の選択状況

がんドック(女性) A

2023年4月27日(木) 09:15~
保健福祉センター3F

がんドック(女性) B

未選択

胃がん検診(女)

未選択

④

マンモグラフィ (マンモグラフィ)

未選択

!

胃がんリスク (女)

未選択

!

レディース検診 (マンモグラフィ)

未選択

申し込み進む

申し込みに進むを
押してください

集団検診 (がん検診等) の予約
お問い合わせ先

大阪府豊原川市健康部健康づくり推進課
電話番号: 072-812-2002
メール: kenkou@city.neyagawa.osaka.jp

⑤  LOGIN

ユーザーID/メールアドレス

パスワード

ログイン [パスワードを忘れた場合](#)

アカウントをお持ちでない方はこちら

新規登録

ユーザー登録済の方はログインしてください (ログイン後は⑧へ進みます)

登録がまだの方は新規登録を押してください

 LOGIN

メールアドレス登録

メールアドレスを入力してください。

認証コードを送信する

集団検診（がん検診等）の予約
お問い合わせ先
大阪府豊川市健康部健康づくり推進課
電話番号：072-812-2002
メール：kenkou@city.neyagawa.osaka.jp

メールアドレスを入力し認証コードを送信するを押してください

 LOGIN

認証コード入力画面

※画面を閉じないでください。

ご登録いただいたメールアドレスに認証コードを送信しました。

メール本文に記載されている6桁の認証コードを入力し、アカウント登録を完了させてください。

認証コード

送信する

集団検診（がん検診等）の予約
お問い合わせ先

メールで届いた6桁の認証コードを入力して送信するを押してください

アカウント登録

登録情報

氏名(姓)

全角文字

氏名(名)

全角文字

カナ氏名(姓)

全角カタカナ

カナ氏名(名)

全角カタカナ

性別

男性 女性

生年月日

1977(昭和52年) 3 10

郵便番号(ハイフンなし)

半角数字ハイフンなし

住所

全角文字

メールアドレス

book-store-eden_95d026_0080034@k.vodafone.ne.jp

電話番号(市外局番から入力)

半角数字ハイフンなし

リマインド通知を希望する

パスワードは以下の条件を満たす半角文字で入力してください。

- ・ 8文字以上
- ・ 数字、英字小文字、英字大文字を含む

パスワード

パスワード(確認)

[利用規約](#)

利用規約に同意する

次へ

パスワードは数字、英字小文字、英字大文字が必須です。

集団検診(がん検診等)の予約
お問い合わせ先

大阪府寝屋川市健康部健康づくり推進課
電話番号: 072-812-2002
メール: kenkou@city.neyagawa.osaka.jp

入力内容確認

入力内容をご確認ください。誤りがなければ登録ボタンを押してください。

氏名
カナ氏名
性別
生年月日
郵便番号
住所
メールアドレス
電話番号
リマインド通知
パスワード

修正する

登録する

集団検診（がん検診等）の予約 お問い合わせ先

大阪府豊中市健康部健康づくり推進課
電話番号：072-812-2002
メール：kenkou@city.neyagawa.osaka.jp

登録完了

アカウント情報の登録が完了しました。
登録されたメールアドレスに完了メールが送られます。
<まだ予約は完了していません>
「予約内容の確認へ」ボタンを押してください。

[予約内容の確認へ](#)

集団検診（がん検診等）の予約 お問い合わせ先

大阪府豊中市健康部健康づくり推進課
電話番号：072-812-2002
メール：kenkou@city.neyagawa.osaka.jp



申し込み内容の確認

まだ予約は完了しておりません。ご確認後、ページ下部の「予約を確定する」ボタンを押してください。

申し込み内容	
日時	2023年4月28日 (金)
会場	保健福祉センター3F
検診	がんドック (男性) 09:15

受診者情報	
お名前	
フリガナ	
性別	
生年月日	
電話番号	
メールアドレス	

上記の内容に問題が無ければ、「予約を確定する」、
修正がある場合は、「修正する」を選択してください。

申し込み内容と
受診者情報を確認して
予約を確定するを
押してください



申し込み完了

申し込みが完了しました。
登録されたメールアドレスに完了メールが送られます。

トップに戻る

申し込み完了です
検診を複数申し込みする方は
トップに戻るを押して
申し込みしてください

集団検診（がん検診等）の予約
お問い合わせ先

大阪府寝屋川市健康部健康づくり推進課
電話番号：072-812-2002
メール：kenkou@city.neyagawa.osaka.jp