

# 健康・医療

## 健康診査・検診

### 健康診査・検診等の種類

● 詳しい情報は随時、ホームページ等でお知らせします。

● 対象の年齢は、年度内（4月1日～翌年3月31日）に迎える年齢です。

※ 令和7年度住民税非課税世帯の方（令和6年分所得について、世帯全員が非課税の場合）は、費用が無料となります。詳しい手続き方法等については問い合わせ先へお尋ねください。

| 種類                                                                                                          | 対象                             | 費用                                       | 内容                                                                                                           | 問い合わせ・申し込み先                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 特定健診                                                                                                        | 40～74歳の世田谷区<br>国民健康保険加入者       | 500円<br>※                                | 区が委託する医療機関で、生活習慣病（糖尿病、高血圧症、脂質異常症など）予防のための健診を実施しています。                                                         | 国保・年金課<br>特定健診係<br>☎5432-2936<br>FAX5432-3005<br>世田谷保健所<br>健康企画課<br>☎5432-2447<br>FAX5432-3019 |
| 長寿健診                                                                                                        | 後期高齢者医療制度加入者                   | 500円<br>※                                |                                                                                                              |                                                                                                |
| 成人健診                                                                                                        | 40歳以上の生活保護等受給者の方で医療保険に加入していない方 | 無料                                       |                                                                                                              |                                                                                                |
| 胃がん検診<br>● 50歳以上の方は、胃部エックス線検査または胃内視鏡検査のどちらかを選択。<br>● 身体障害者手帳の交付を受けている方で、区の胃がん検診を受けられない場合、検査費用を助成します。（➡129頁） | 40歳以上（1年に1回）                   | 1,000円<br>※                              | 問診、胃部エックス線検査                                                                                                 | 世田谷区がん検診<br>受付センター<br>☎6265-7573<br>FAX6265-7559                                               |
|                                                                                                             | 50歳以上（2年に1回）                   | 1,500円<br>※                              | 問診、胃内視鏡検査<br>● 前年度に内視鏡による検診を受診した場合は今年度の区の胃がん検診は受診できません。                                                      |                                                                                                |
| 肺がん検診 ※1                                                                                                    | 40歳以上                          | エックス線のみ<br>100円<br>エックス線・喀痰<br>600円<br>※ | 問診、胸部エックス線検査（喀痰細胞診検査は要件に該当した方のみ）<br>● 特定健診・長寿健診等と同時に医療機関で受診する場合は、事前申込は不要です。                                  |                                                                                                |
| 大腸がん検診 ※2                                                                                                   | 40歳以上                          | 200円<br>※                                | 便潜血検査<br>申し込み後、専用の容器を郵送しますので、便を採取して各総合支所健康づくり課または保健センターに提出してください。<br>● 特定健診・長寿健診等と同時に医療機関で受診する場合は、事前申込は不要です。 |                                                                                                |
| 乳がん検診 ※2                                                                                                    | 40歳以上の女性<br>（2年に1回）            | 1,000円<br>※                              | 問診、視診・触診、マンモグラフィ撮影<br>● 前年度に受診した場合は今年度の区の乳がん検診は受診できません。                                                      |                                                                                                |



| 種類                        | 対象                                                                                          | 費用                                 | 内容                                                                                         | 問い合わせ・申し込み先                                       |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 子宮がん検診<br>(頸部・体部)<br>※2   | 20歳以上の女性(2年に1回)<br>(子宮体部がん検診は子宮<br>頸部がん検診を受診し、か<br>つ検診要件に該当する方。<br>子宮体部がん検診のみの受<br>診はできません) | 頸部<br>800円<br>頸部・体部<br>1,800円<br>※ | 問診、視診・内診、<br>細胞診検査<br>●前年度に受診した場合は今<br>年度の区の子宮がん検診は<br>受診できません。                            | 世田谷区がん検診<br>受付センター<br>☎6265-7573<br>FAX6265-7559  |
| 肝炎ウイルス<br>検診(B型・C型)<br>※2 | 区の肝炎ウイルス検診(B<br>型・C型)を受診したこと<br>のない方                                                        | 無料                                 | 問診、採血による検査<br>●特定健診・長寿健診等と<br>同時に受診できます。                                                   |                                                   |
| 胃がんリスク<br>(ABC) 検査<br>※1  | 40・45・50・60・70歳<br>で区の胃がんリスク(A B<br>C) 検査を受診したこと<br>のない方                                    | 800円<br>※                          | 問診、採血による検査<br>胃がんになりやすいかどうか<br>を調べる検査です。<br>●特定健診等と同時に受診で<br>きます。                          |                                                   |
| 前立腺がん検診<br>※1             | 60歳以上で区の前立腺が<br>ん検診を受診したこと<br>のない男性                                                         | 600円<br>※                          | 問診、採血による検査(PSA<br>検査)<br>●特定健診・長寿健診等と<br>同時に受診できます。                                        |                                                   |
| 骨粗しょう症検<br>診 ※3           | 30・35・40・45・50・<br>55・60・65・70歳の女性                                                          | 400円                               | 問診、骨量測定(6月～翌年3<br>月)                                                                       | 世田谷保健所<br>健康企画課<br>☎5432-2447<br>FAX5432-3019     |
| 成人歯科健診                    | 20・30・40・45・50・<br>55・60・65・70歳                                                             | 200円                               | 問診、歯・歯周組織の状況等<br>の健診(6月～翌年3月)                                                              | 世田谷保健所<br>健康推進課<br>☎5432-2442<br>FAX5432-3102     |
| 口腔がん検診                    | 61・66・71歳                                                                                   | 700円<br>※                          | 問診、視診・触診、必要に応じ<br>て細胞診検査(6月～翌年3月)                                                          |                                                   |
| 区民健診                      | 16歳以上40歳未満で、健<br>診の機会のない方                                                                   | 500円<br>※                          | 予約制で生活習慣病について<br>の健診を実施しています。<br>年度内(4月から翌年3月)に<br>1回限り受診できます。                             | 総合支所健康づくり<br>課(➡43頁)                              |
| 健康教室                      | ※対象要件等はお問い合わ<br>せください。                                                                      | 無料                                 | 健康づくりに取り組んでいた<br>だくための講演会、健康教室<br>等を実施しています。                                               |                                                   |
| 健康度測定                     | 18歳以上                                                                                       | 5,000円                             | 医学的検査や体力測定等の健康<br>チェックを行い、その結果によ<br>り食事、運動、ストレス等につ<br>いて個別にアドバイスします。                       | (公財) 世田谷区保健<br>センター<br>☎6265-7463<br>FAX6265-7429 |
| 健康増進指導                    | 18歳以上                                                                                       | 400円                               | 個人の健康状態や体力に合わ<br>せた健康教室、ダイエットや<br>生活習慣病予防のための手軽<br>な食生活改善教室、楽しく無<br>理のない運動教室等を実施し<br>ています。 | (公財) 世田谷区保健<br>センター<br>☎6265-7473<br>FAX6265-7429 |
| 健康手帳<br>※3                | 40歳以上                                                                                       | 無料                                 | 自己の健康管理に役立てて<br>いただくため交付しています<br>(区ホームページからダウンロ<br>ードすることもできます)。                           | 世田谷保健所<br>健康企画課<br>☎5432-2447<br>FAX5432-3019     |

※1 健康企画課の窓口でもお申し込みいただけます。

※2 健康企画課または総合支所健康づくり課(➡43頁)の窓口でもお申し込みいただけます。

※3 総合支所健康づくり課(➡43頁)でもお申し込みいただけます。

関連 健康・衛生の相談(➡65頁～)

## 高齢の方の医療

後期高齢者医療制度 (⇒ 111 頁～)

### 高齢の方のその他の医療

〈表7-1〉 高齢の方のその他の医療

| 種類               | 対象                                                                                                                               | 内容                                                                                                                                                                                        | 問い合わせ先                                                              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 訪問口腔ケア事業         | 在宅でねたきり等のため外出できない方で、次のいずれかの方<br>●介護保険要介護認定1～5<br>●身体障害者手帳1・2級<br>●愛の手帳1・2度<br>●その他上記に準ずる方                                        | 歯科医師が訪問して口腔健診及び口腔ケアの指導をします。                                                                                                                                                               | 世田谷保健所<br>健康推進課<br>☎5432-2442<br>FAX5432-3102                       |
| すこやか歯科健診         | 75歳以上の方等                                                                                                                         | 指定歯科医療機関で歯科健診(無料)が受けられます。<br>お住まいの地区のあんしんすこやかセンターまたは担当のケアマネジャーに申込みが必要です。                                                                                                                  |                                                                     |
| インフルエンザ予防接種      | ①65歳以上の方<br>②60歳から64歳で、一定の障害のある方(身体障害者手帳1級相当)                                                                                    | 指定医療機関で予防接種を10月1日～翌年1月31日まで実施します。<br>〈費用〉自己負担額<br>標準量ワクチン(65歳以上):2,500円<br>高用量ワクチン(75歳以上):未定 ※<br>※決まり次第、区HP・区広報等でお知らせします。75歳以上の方は接種するワクチンを選択できます。<br>対象①の方には予診票を送ります。<br>対象②の方は申込みが必要です。 | 世田谷保健所<br>感染症対策課<br>(世田谷区予防接種コールセンター)<br>☎5432-2437<br>FAX5432-3022 |
| 新型コロナウイルス感染症予防接種 | ①65歳以上の方<br>②60歳から64歳で、一定の障害のある方(身体障害者手帳1級相当)                                                                                    | 指定医療機関で予防接種を10月1日～翌年3月31日まで実施します。<br>〈費用〉3,500円<br>対象①の方には予診票を送ります。<br>対象②の方は申込みが必要です。                                                                                                    |                                                                     |
| 肺炎球菌予防接種         | 過去に肺炎球菌予防接種を受けていない方で、次のいずれかの方<br>①65歳の方<br>②60歳から64歳で、一定の障害のある方(身体障害者手帳1級相当)                                                     | 指定医療機関で予防接種を65歳の誕生日の前日から66歳の誕生日の前日まで実施します。<br>〈費用〉自己負担額<br>令和8年度対象者:5,500円<br>令和7年度対象者:4,000円<br>対象①の方には予診票を送ります。<br>対象②の方は申込みが必要です。                                                      |                                                                     |
| 带状疱疹予防接種         | 過去に带状疱疹予防接種を完了していない方で、次のいずれかの方<br>①令和9年3月31日時点で、65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳の方<br>②接種日時点で、60歳から64歳で、免疫機能に障害のある方(身体障害者手帳1級相当) | 指定医療機関で予防接種を実施します。<br>〈費用〉自己負担額<br>生ワクチン(1回):4,000円<br>不活化ワクチン(2回):10,000円/回<br>対象①の方には予診票を送ります。<br>対象②の方は申込みが必要です。                                                                       |                                                                     |

## 障害のある方の医療

### 心身障害者医療費の助成

総合支所保健福祉課 (⇒43頁)

#### ■心身障害者医療費助成制度(㊦受給者証)

次に該当する方に、㊦受給者証を交付します。  
医療機関で受診の際は、助成が受けられますので、マイナ保険証等と一緒にご提示ください。

#### 〈対象となる方〉

- 医療保険に加入している方で、身体障害者手帳1・2級(内部障害を有する場合は1～3級)の方、精神障害者保健福祉手帳1級の方、愛の手帳1・2度の方

※ただし、生活保護や中国残留邦人等支援給付受給者、所得が一定の基準額を超える方、65歳以上で新規に該当する方、後期高齢者医療

の被保険者(⇒111頁)で、住民税課税の方は対象となりません。

#### 〈助成内容〉

医療保険が適用される医療費の自己負担額の一部または全部が助成されます。

### 自立支援医療の給付

#### ■自立支援医療(更生医療)の給付

総合支所保健福祉課 (⇒43頁)

#### 〈対象〉

18歳以上で身体障害者手帳をお持ちの方

#### 〈給付内容〉

障害の程度を軽くしたり、日常生活の便宜や職業能力を増進したりするために必要な医療を給付します。



世帯（医療保険）の所得に応じ自己負担上限額を設定します。ただし、上限額が医療費の1割を超える場合は1割が自己負担となります。

## ■自立支援医療（精神通院）の給付

総合支所健康づくり課事業係（➡43頁）

### 〈対象〉

精神障害のある方

### 〈給付内容〉

精神障害の通院治療について、各種保険適用後の医療費を公費で負担します（原則一部自己負担あり）。

## 障害のある方等のその他の医療

関連 国民健康保険（➡106頁～）

〈表7-2〉 障害のある方等のその他の医療

| 種類                 | 対象                                                                                                                               | 内容                                                                                                                                                                                                          | 問い合わせ先                                                                                                                    |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 歯科診療               | 心身の障害等により一般の歯科医療機関で治療を受けることが困難な方                                                                                                 | 電話予約制で歯科診療を行います。<br>〈歯科診療〉<br>月～金曜の午前9時～正午、午後1時～4時<br>※以下を除く<br>●月曜の午後<br>●第1・4・5木曜の午後<br>●第2・4金曜の午前<br>●祝・休日、年末年始                                                                                          | 世田谷区<br>口腔衛生センター<br>☎3328-5871                                                                                            |
| 訪問口腔ケア事業           | （➡122頁 表7-1）「高齢の方のその他の医療」の訪問口腔ケア事業を参照                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                           |
| がん先進医療費の利子補給       | 国内でがんの先進医療を受ける予定で、利子補給金承認申請日に引き続き1年以上世田谷区に住所を有している区民の方                                                                           | 区が指定する金融機関でがん先進医療費の融資を受けた場合、利子相当額を助成します。詳しくはお問い合わせください。                                                                                                                                                     | 世田谷保健所<br>健康企画課<br>☎5432-2447<br>FAX 5432-3019<br><br>がんの治療に伴う脱毛等でお悩みの方は「がん相談」をご利用ください。「がん情報コーナー」ではウィッグ見本等も展示しています。（➡66頁） |
| 若年がん患者在宅療養支援       | 以下のすべてに該当する方<br>(1)区民の方<br>(2)40歳未満の方<br>(3)がん患者の方（医師により、一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがない状態に至ったと判断された方）<br>(4)他の制度で同等の給付を受けることができない方 | 以下の費用に対して、自己負担を除いた額を助成します（利用上限額あり）。詳しくはお問い合わせください。<br>(1)主治医意見書作成費用<br>(2)ケアプラン作成費用<br>(3)在宅サービス利用料<br>(4)福祉用具貸与・購入費用<br>(5)住宅改修費用                                                                          |                                                                                                                           |
| がん患者等アピアランスケア費用の助成 | 以下のすべてに該当する方<br>(1)区民の方<br>(2)次のいずれかの事由により、脱毛や乳房等の切除等をされた方<br>・疾病及び治療の影響によるもの<br>・外傷によるもの<br>・脱毛症によるもの（加齢によるものを除く）               | 以下の対象品の購入またはレンタルにかかった費用（上限10万円）を助成します。詳しくはお問い合わせください。<br>●ウィッグ ●帽子<br>●人工乳房 ●補整下着<br>●弾性着衣<br>●エピテーゼ（補整用人工物、義眼等）<br>●頭皮冷却用キャップ<br>●冷却用グローブ・ソックス<br>※医療保険各法による医療に関する給付の対象になるもの、または国・地方公共団体が別に負担する対象となるものは除く。 |                                                                                                                           |
| 難病医療費の助成           | 難病の方（国や都の指定した難病の治療を受けている方）                                                                                                       | 難病の医療費の自己負担額の一部または全部を助成します。                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |
| 肝がん・重度肝硬変医療費の助成    | B型肝炎ウイルス・C型肝炎ウイルスによる肝がんまたは重度肝硬変と診断され、指定医療機関に入院中または通院中の方                                                                          | 肝がん・重度肝硬変の医療費（保険診療部分）の一部または全部を助成します。                                                                                                                                                                        | 総合支所<br>健康づくり課事業係<br>（➡43頁）                                                                                               |
| 在宅難病患者訪問診療         | 難病の方（寝たきり等で受療困難な方）                                                                                                               | 専門医の診療を希望する場合に、医師会から医療チームが訪問します。                                                                                                                                                                            | 世田谷区医師会<br>☎6704-9111<br>玉川医師会<br>☎3704-2481                                                                              |
| 原爆被爆者の医療援助         | 被爆者健康手帳の交付を受けている方や認定被爆者の方等                                                                                                       | 被爆された方に対して、健康診断及び医療の給付を行うとともに、手当等を支給します。                                                                                                                                                                    | 総合支所<br>健康づくり課事業係<br>（➡43頁）                                                                                               |

子どもの医療については➡144頁～