

40歳以上の国民健康保険加入者の方・後期高齢者医療制度加入者の方



特定健康診査を受けましょう!

生活習慣病予防のために、年に1回、毎年受診しましょう!
(注意:その他の健康保険の方は各健康保険組合が実施する特定健康診査を受けてください。)

無 料

対象者には受診券が
4月下旬に届きます

受診方法

医療機関での受診……**要予約**(2面参照)
保健福祉センター(区役所2階検診フロア等での受診)
……予約不要(日程4面参照)

必要なもの

保険証・受診券・※個人票【受診券に同封されています】
※後期高齢者医療被保険者証をお持ちの方は、個人票は
同封されていません。健診場所でご記入ください。

検査内容

- ◎**健診項目**
*問診 *身体計測(身長・体重・腹囲) *血圧測定
*尿検査(蛋白・糖) *理学的所見(診察)
*血液検査(血中脂質・肝機能・血糖・血清クレアチニン・血清尿酸)
◎**詳細な健診項目**(医師の判断により必要項目のみ実施)
*心電図 *眼底検査 *貧血検査
※前年度の特定健康診査の結果をお持ちであれば当日ご持参ください。



※検査は空腹時採血を行いますので、
空腹(食後10時間以上)で受けてください

問
合
せ

受診券に
ついて

国民健康保険加入者の方

窓口サービス課(保険担当)17番窓口
(☎06-4302-9956)

後期高齢者医療制度加入者の方

大阪府後期高齢者医療広域連合
(☎06-4790-2031)

健診に
ついて

保健福祉課(地域保健)32番窓口
(☎06-4302-9882)



肝炎ウイルス検査について

保健福祉センターでの肝炎ウイルス検査は終了します。平成30年4月から、検査をご希望される方は、府内の協力医療機関で受ける事ができます。

対象者 大阪市在住の満20歳以上の市民で、過去に肝炎ウイルス検査(大阪市が実施する検査に限らない)を受けたことがない者

費用 無料 **問合せ** 保健福祉課(地域保健)32番窓口 ☎06-4302-9882

乳がん検診デーのご案内

次の取扱医療機関において日時指定で
乳がん検診(マンモグラフィ)を受診でき
る「大阪市乳がん検診デー」を設定して
います。

◎詳しくは、がん検診専用電話へ
お問い合わせください。

☎ 06-6208-8250
☎ 06-6202-6967

本市ホームページ→**乳がん検診デー**
でも検索できます。



ラジオロジークリニック扇町	北区神山町1-7 アーバネックス神山町ビル2階
帝国ホテルクリニック	北区天満橋1-8-50 帝国ホテル大阪3階
日本予防医学協会附属診療所ウェルビーイング南森町	北区西天満5-2-18 三共ビル東館
大阪プレストクリニック	福島区大開1-13-8
リボン・ロゼ田中完児乳腺クリニック	中央区今橋3-2-17 緒方ビル6階
大阪府結核予防会 大阪総合健診センター	中央区道修町4-6-5
有本乳腺外科クリニック本町	中央区瓦町3-2-15 瓦町ウサミビル3階
乳腺外科ヨシダクリニック	天王寺区堂ヶ芝1-11-23-201
大英診療所	西淀川区歌島2-3-2
希咲クリニック	淀川区十三東2-7-8 エルディ十三東駅前ビル3階
医誠会病院	東淀川区菅原6-2-25
すずかけの木クリニック	阿倍野区松崎町2-3-37 松崎町グリーンハイツ104
南港病院	住之江区北加賀屋2-11-15
南大阪病院	住之江区東加賀屋1-18-18
上野会クリニック	住吉区長居東4-21-26
おおしろクリニック	東住吉区鷹合1-17-30

※実施医療機関は変更になる可能性があります。

子宮頸がん予防ワクチン

対 象 小学校6年生～高校1年生
(標準的な接種年齢は中学校1年生相当)の女子

接種回数 3回 **費 用** 無料 **実施場所** 市内委託医療機関

問合せ 保健福祉課(地域保健)32番窓口 ☎06-4302-9882

※接種に当たっては、有効性とリスクを理解した上で受けてください。



大阪市健康診査のお知らせ

40歳以上の生活保護を受給している方等を対象とした
健康診査を実施しています

対象者 当該年度に満40歳以上の市民で申請時・受診時に生活保護を
受給中の方。ただし、社会保険加入者・入院中または介護施設
等に入所中の方は対象外です。

検査項目 問診・身長・体重・血圧測定・尿・血液検査等

申込期間 平成30年4月2日(月)～平成31年2月15日(金)

申込方法 「申込書兼同意書」を記入して**申請当日発行された**「生活保護
適用証明書」を添えて保健福祉課(地域保健)32番窓口で申請
してください。

受診方法 **申請後、約2週間程度**で「受診券」「個人票」と「医療機関名簿」を
お送りしますので**医療機関に直接予約**して
ください。

料 金 無料



歯周病検診

歯の健康のために定期的に歯周病検診を受診しましょう

対象者 昭和23年、昭和28年、昭和33年、昭和38年、昭和43年、昭和
48年、昭和53年生まれの方

(勤務先等で同程度の検診を受けられる方及び歯科治療中の方を除く)

料 金 500円

免 除 生活保護世帯に属する方
(生活保護証明書の提出が必要)
市民税非課税世帯の方
(**世帯全員**の非課税証明書等の提出が必要)

検査項目 問診ならびに口腔内診査【治療は含みません】

受診方法 取扱医療機関に直接申し込んでください



(取扱医療機関は本市ホームページ→**歯周** **医療機関**で検索いただくか、
保健福祉課(地域保健)32番窓口 ☎06-4302-9882にお問い合わせく
ださい。)