

令和7年度の検診は終了致しました。

大腸がん検診

検診対象者		自己負担金	検査項目	申込・問合せ先等	受診方法
特定健康診査・後期高齢者健診と同時実施	特定健康診査・後期高齢者健診対象者	<p style="text-align: center;">300円</p> ※受診した医療機関でお支払いください。 ※生活保護等を受けている方は免除になります。	便潜血検査	医療機関の受付にお申し出のうえ採便キットをお受け取り下さい。	特定健康診査・後期高齢者健診と同時検診 ※単独での実施はできません。
【検診機関】 東京都予防医学協会	40歳以上（昭和61年3月31日以前に生まれた方）	<p style="text-align: center;">300円</p> ※受診する検診会場でお支払いください。 ※生活保護等を受けている方は免除になります。	・問診 ・便潜血検査	<ul style="list-style-type: none"> ●電話 コールセンター TEL (3908) 9034 ●ハガキ 〒114-8508（住所不要） 健康政策課政策係 ●FAX (3905) 6500 ●電子申請による申込 （北区ホームページの「電子申請サービス」） 	北区から「検診チケット」を受け取った後、東京都予防医学協会に検診日の予約が必要です。 検診車の予約も東京都予防医学協会です。
【検診車】 ・王子健康支援センター ・赤羽健康支援センター					<p style="text-align: center;">検診会場・検診日程</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>【検診機関】 東京都予防医学協会</p> <p>4/1～3/30（土日、祝日、年末年始を除く）</p> <p>【検診車】 ・王子健康支援センター（北区保健所） ・赤羽健康支援センター（赤羽会館）</p> <p>詳細は「令和7年度北区 健康診査・がん検診等のご案内」をご参照ください。</p>
				申込期限	
				令和8年2月13日	