



# まめまめ情報

令和8年 春号

●発行● 令和8年4月1日 横手市健康推進課



令和8年度の各種健(検)診が始まります。  
ご自身の健康管理のために定期的に健(検)診を受けるようにしましょう!

## 令和8年度 がん検診 無料対象者のお知らせ



令和8年度は次の方が無料となります。がんにかかりやすい年齢を無料としています。  
この機会に受診し、がんの早期発見につなげましょう。

※表示されている対象年齢は令和8年4月2日～令和9年4月1日に誕生日を迎える年齢となっています。

検診の種類	対象年齢
大腸がん検診(男女)	50歳～54歳：S47.4.2～S52.4.1 生まれ
胃がん検診(男女)	50歳：S51.4.2～S52.4.1 生まれ 52歳：S49.4.2～S50.4.1 生まれ 54歳：S47.4.2～S48.4.1 生まれ 56歳：S45.4.2～S46.4.1 生まれ 58歳：S43.4.2～S44.4.1 生まれ
肺がん検診(男女)	60歳以上：S42.4.1 以前生まれ
乳がん検診(女)	41歳：S60.4.2～S61.4.1 生まれ (41歳は無料クーポン券が配布されます) 40歳：S61.4.2～S62.4.1 生まれ 42歳：S59.4.2～S60.4.1 生まれ 44歳：S57.4.2～S58.4.1 生まれ
子宮頸がん検診(女) ※セットで行う婦人科超音波検診は 有料になります。	21歳：H17.4.2～H18.4.1 生まれ (21歳は無料クーポン券が配布されます) 22歳：H16.4.2～H17.4.1 生まれ 24歳：H14.4.2～H15.4.1 生まれ 26歳：H12.4.2～H13.4.1 生まれ 28歳：H10.4.2～H11.4.1 生まれ 30歳～34歳：H4.4.2～H9.4.1 生まれ

検診を受診するためには、受診券が必要です。受診券は1月に全世帯に送付した「令和8年度 横手市健(検)診調査票」に「1.市の健(検)診を希望する」と記入し、提出していただいた方に送付します。まだ調査票を提出していない方は、健康推進課へお問い合わせください。

### 令和8年度

## 横手市がん患者医療用補正具購入費助成金のお知らせ

がん治療に伴い医療用補正具を使用する方ががん治療と就労や社会参画の両立、購入に伴う経済的負担の軽減を図るために購入費用の一部を助成しています。

★助成対象者 ○申請日時時点で、横手市内に住所を有する方  
○過去に同種の助成等を受けていない方(他自治体含む)

★助成限度額：頭髪補正具：30,000円、乳房補正具：20,000円

★申請先：健康推進課または各地域市民サービス課

★問い合わせ：健康推進課 TEL 0182-33-9600

がん患者医療用補正具  
購入費助成金のご案内



65 歳以上 (S37.4.1 以前生まれ) の方へ

結核は、まだまだ身近な病気です!!

必ず

年に1回

結核検診

(胸部エックス線検査)  
を受けましょう。



結核は、年間 1 万人以上の患者が発生する国内最大級の感染症であり、結核患者の 64.4% が高齢者です (2024 年現在)。感染症法では、高齢者における結核の発病を早期に発見するために、65 歳以上の方に結核検診を受けることを義務付けています。横手市では、各地域の集団検診会場で胸部検診 (肺がん検診・結核検診) として、胸部エックス線検査を実施していますので、受診をお勧めします。

また、医療機関で胸部エックス線検査を実施する方には「胸部レントゲン検査 (結核検診) 実施連絡票」を送付します。対象となる方には 5 月に送付しますので、かかりつけ医 (担当医) を受診する際にお持ちください。

たいじょうほうしん

## 带状疱疹 予防接種申請方法についてのお知らせ

令和 8 年度より申請方法を下記のとおり変更しました。

申請書等の詳細は市報 4 月号に折り込む他、健康推進課および各市民サービス課窓口にも用意しています。

ご自身のご都合のよい方法で申請してください。

### 《申請の流れ》

医師と相談し  
接種する  
ワクチンを  
決める

#### 健康推進課窓口で申請

持ち物 ①記入済の申請書  
②申請者の身分証明書

予診票と説明書を  
窓口で即日お渡しします  
(申請内容により時間が  
かかる場合があります)

#### 各地域局市民サービス課 窓口で申請

持ち物 ①記入済の申請書  
②申請者の身分証明書

予診票と説明書を  
ご自宅へ郵送します  
(申請から約 1~2 週間  
時間がかかります。  
余裕をもって申請いただ  
くようお願いします)

#### 郵送で申請 (送料は自己負担)

期間: 令和 8 年 12 月 31 日まで  
送付物: ①記入済の申請書  
②申請者の身分証明書  
の写し  
送付先: 横手市健康推進課

#### 電子申請

期間: 令和 8 年 12 月 31 日まで  
方法: ①二次元コード  
②市 HP の電子申請用フォーム



横手市では、带状疱疹の接種を希望される方へ費用助成を行っています。対象は接種日時時点で満 50 歳以上 (過去に助成を受けていない) の方です。

ワクチンの種類	生ワクチン (ビゲン)	組み換えワクチン (シングリックス)
接種回数	1 回	2 回
助成額 ※生活保護受給者で定期接種の対象となっている方は無料	4,000 円	10,000 円 / 回
ワクチンの予防効果 (接種後 1 年時点)	6 割程度	9 割以上

### 《助成期間》

令和 8 年 4 月 1 日~令和 9 年 3 月 31 日まで



お問い合わせ先

〒013-0044 秋田県横手市横山町 1 番 1 号

健康推進課 (横手保健センター) TEL 0182-33-9600

月~金曜日 8:30 ~ 17:15 (土日祝日除く)