



横手市

横手市  
ウォーキングマスコット  
てくてくん

令和8年  
冬号

●発行● 令和8年1月1日

# まめまめ情報

1月に

「令和8年度横手市健(検)診調査票提出のお願い」  
が送付されます。調査票をご提出ください。

健(検)診調査票(ピンク色)に記入する前に、調査票に同封している記入方法・記入例をご確認ください。「1市の健(検)診を希望する」と回答された方には、後日、各種健(検)診のご案内をします。18歳以上の家族全員分を記入し、必ずご提出ください。

なお、市の健(検)診を希望しない方も該当番号を記入のうえご提出ください。



1 各ご家庭に世帯全員の健(検)診調査票が届きます。



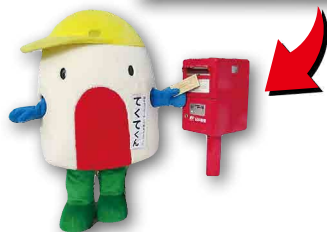
2 ピンクの調査票に書かれている全員分をご記入ください。(18歳以上)

※記入方法は、調査票に同封しています。



3 記入後は同封の返信用封筒に入れてポストにご投函ください。

※直接お届けいただく場合は、地域ごとの提出場所へお届けください。



## 「横手市健(検)診調査票」(ピンク色)

記載されている  
ご家族の氏名と  
生年月日を確認  
し、調査票の  
空白欄に  
該当番号を  
ご記入ください。

調査にご協力  
ください

〒013-0044  
横手市  
横山町1-1

健康 太郎 様  
012003 横山町

令和8年度 横手市健(検)診調査票

※この健(検)診調査票は必ず提出してください。  
・令和8年度の健(検)診受診予定についてお知らせいたします。提出票の欄は必ず記入してください。  
・右の該当番号欄を参照して、各健(検)診の「1」に「0」の番号を記入してください。【\*\*】は健(検)診対象外の方です。  
・世帯員氏名は、令和7年11月2日時点で住民登録されている平成20年4月1日以前に生まれた方を載せています。  
また、年齢は令和8年4月1日を基準に計算をしています。

世帯員氏名	胸部検診等 (がん、 結核)	特定健診 (40~74歳 健康診断)	胃がん 検診	子宮頸がん、 婦人科健診	乳がん 検診	大腸がん 検診	生活習慣病 予防健診 (18~74歳)	骨粗鬆症 検診	歯周病 検診	前立腺がん 検診	肝炎ウイルス 検診	該当番号
氏名 健康太郎 生年月日 昭和32年7月29日 年 齢 69歳 性別 男				***	***		***	***	***		***	1 市の健(検)診を希望する
氏名 健康花子 生年月日 昭和38年10月31日 年 齢 62歳 性別 女							***	***	***	***	***	2 職場または学校の健(検)診を受ける
氏名 健康良男 生年月日 昭和59年8月8日 年 齢 42歳 性別 男				***	***		***	***	***	***	***	3 人間ドックを受ける
氏名 健康二男 生年月日 昭和62年2月6日 年 齢 40歳 性別 男				***	***		***	***		***	***	4 自分で医療機関の健(検)診を受診 み受ける。または企業中である
氏名 健康佳美 生年月日 昭和55年5月15日 年 齢 38歳 性別 女	***	***	***		***	***	***	***	***	***	***	5 入浴中または施設に入用している ため希望しない
氏名 健康三男 生年月日 昭和65年1月1日 年 齢 28歳 性別 男												6 在宅で療養中のため希望しない
氏名 健康四女 生年月日 昭和68年1月1日 年 齢 25歳 性別 女												7 妊娠中のため希望しない
氏名 健康五男 生年月日 昭和70年1月1日 年 齢 23歳 性別 男												8 JA健(検)診を受ける
氏名 健康六女 生年月日 昭和72年1月1日 年 齢 21歳 性別 女												9 その他の理由により希望しない

横手市健康推進課  
(横手保健センター)  
TEL 33-9800 FAX 33-9801

※令和8年1月21日(水)までに投函(提出)していただきますようお願いいたします。(期限を過ぎた場合でもなるべく早めにご提出ください)

電話番号を  
ご記入ください。

横手市の健(検)診を  
希望される方は、  
「1」とご記入ください。

後日受診券を  
送付いたします。

「1」以外の場合でも、  
全ての枠内に該当する  
番号を選んで記入して  
ください。

1,000人  
以上の方が  
利用中!

# あなたもトレーニングセンターで 運動を始めてみませんか

健康の駅よこてトレーニングセンターは、市民の皆様が気軽に運動できる場です。  
有酸素運動や筋力トレーニングができるマシンがあります。運動指導スタッフが常駐し、  
使い方、効果的な運動方法など丁寧にアドバイスいたします。ぜひご利用ください。

**横手**

土日もオープン!

駅前Y<sup>2</sup>ぷらざ 4階 (☎32-2450)

**大森**

シルバーエリアの「入浴料が半額」に♡

大森病院そば 南部シルバーエリア内 (☎26-2631)

**十文字**

木曜の夕方もオープン!

十文字町 三重地区交流センター内 (☎42-3040)



- ◆時 間 午前9時～正午／午後1時～5時／午後5時30分～8時(毎週木曜・十文字のみ)
- ◆休 館 日 【横手】水曜・第3日曜・祝日 【十文字・大森】土日・祝日 【共通】年末年始
- ◆使 用 料 300円／回(2時間まで) ※市外の方は600円
- ◆利 用 対 象 15歳以上(要支援・要介護状態でない方で、中学生は不可)
- ◆問 い 合 せ 横手市役所 健康推進課 健康の駅係 ☎35-2127
- ◆そ の 他 詳しくはお問い合わせいただくか、二次元コードを読みご確認ください



## 不妊治療費、不育症治療費助成のお知らせ

横手市では妊娠・出産の支援のため、下記の治療にかかる費用の一部を助成いたします。

- 一般不妊治療 助成額：治療に要した費用の自己負担分(上限30万円)  
不育症治療
- 特定不妊治療 助成額：県の特定不妊治療費助成後の自己負担分(上限30万円)  
交通費助成：受診日数×1千円

申請方法や必要な  
書類などの詳細は  
二次元コードを読み  
ご確認ください。

### 一般不妊治療、不育症治療の申請期限

**当該年度の3月31日まで**

※申請・請求は年度1回限りです。申請する年度の  
属する年の3月から翌年2月診療分を一括して申  
請してください。

### 特定不妊治療の申請期限

**秋田県特定不妊治療費助成事業の  
承認決定日の属する年度の3月31日まで**

※市の助成を受けるには、先に秋田県の承認決定を受ける  
必要があります。



年度末は大変混み合いますので、お早めに手続きをお願いします。

お 問 い 合 わ せ 先

●市民福祉部 健康推進課(横手保健センター)

健康づくり係 ☎33-9600 栄養支援係 ☎35-2185 健康の駅係 ☎35-2127

●〈増田地域〉増田市民サービス課 ☎45-5514

●〈平鹿地域〉平鹿市民サービス課 ☎24-1114

●〈雄物川地域〉雄物川市民サービス課 ☎22-2157

●〈大森地域〉大森市民サービス課 ☎26-2115

●〈十文字地域〉十文字市民サービス課 ☎42-5114

●〈山内地域〉山内市民サービス課 ☎53-2933

●〈大雄地域〉大雄市民サービス課 ☎52-3905

月～金曜日 8:30～17:15(土日祝日除く)