

口腔がん検診・オーラルフレイル健診の実施指定医療機関

(令和2年3月現在)

医療機関名 所在地	電話番号 市外局番 (046)	口腔 がん検診	オーラル フレイル
チェリー歯科医院 東柏ケ谷1-6-12	231-0080	○	○
山名歯科医院 東柏ケ谷1-14-30 富士ビル1F	233-2616	○	○
増田歯科医院 東柏ケ谷2-12-50	233-1895		○
西山歯科医院 東柏ケ谷2-21-57	233-1141	○	○
歯科伊藤医院 東柏ケ谷3-3-19	234-2181	○	○
わきた歯科医院 東柏ケ谷3-13-6 さがみ野駅北口ビル1F	233-0118	○	○
東柏歯科 東柏ケ谷3-17-35	235-0745	○	○
オレンジ歯科医院 東柏ケ谷5-14-6 マルエツさがみ野店2F	236-0014		○
ひまわり歯科 柏ケ谷640-2 タートルプラザ2F	233-1050	○	○
さくら歯科 柏ケ谷706-3 ラ・リヴィエールかしわ台102	240-9152	○	○
前谷歯科医院 柏ケ谷713-3 ピコラかしわ台2F	234-3030		○
もりた歯科医院 柏ケ谷1052-2クリスタルプラザ3F	235-1153	○	○
おおの歯科医院 上今泉1-20-22 アーバン海老名1F	232-6807		○
Dental Clinic らいふ 上今泉2-9-7-8	244-3410	○	○
和田歯科診療室 下今泉1-1-12	236-6480	○	○
海老名むらやま歯科 扇町3-3-201	205-3918		○
たんぼぼ歯科医院 河原口3-20-12西山ビル	235-2233	○	○
さつかわ歯科医院 河原口1005-1	231-0001	○	○
坂田歯科医院 河原口1343	233-5411	○	○
まちだ歯科医院 国分北1-3-23	234-8148	○	○

医療機関名 所在地	電話番号 市外局番 (046)	口腔 がん検診	オーラル フレイル
ユーカリ歯科医院 中新田1-18-35	236-3366	○	○
林歯科医院 中新田2-11-1 みゆきビル2F	233-7828	○	○
池田歯科医院 中新田489	234-2345	○	○
国分歯科クリニック 中央1-8-4	233-9614	○	○
アップル歯科クリニック 中央1-19-33 海老名クリニックガーデン3F	232-8822		○
ベル歯科医院 中央1-20-43	234-0880	○	○
マーブル歯科医院 中央2-1-5 タートルプラザ海老名2F	232-3443	○	○
ライオン歯科 中央2-4-1 イオン海老名2F	233-0668	○	○
かたおか歯科クリニック 中央2-4-40 第2東宝ビル3F	233-1182	○	○
いしわた矯正歯科 中央2-5-34 アクシア八芳1F	233-8741	○	○
中央デンタルクリニック 中央2-8-8	235-8217		○
K'sデンタルクリニック 中央3-3-1駅前クリニックモールビル2F-B	244-4137	○	○
海老名歯科口腔外科クリニック 中央3-3-18 中村第一ビル1F	204-8773	○	○
原歯科医院 中央3-5-6	233-8955	○	○
田辺歯科医院 国分寺台1-1-14	234-1184	○	○
アイリス歯科クリニック 国分寺台2-1-13	240-8202	○	○
鈴木歯科医院 国分寺台5-13-12	232-4355	○	○
石井歯科医院 大谷南2-16-21	234-8464	○	○
しゃけ駅前歯科 社家3610 ボンネットハウス1F	259-7313		○
ひでき歯科 中野1-14-8	237-3711	○	○
杉崎歯科医院 本郷4070	238-2404		○

各種検診無料券などのお知らせ

対象の方に、各種検診を無料で受診できる券を送付します。使用期限は令和3年3月31日までです。

- ・検診の申し込みなどの詳細は、1・2ページをご覧ください。
- ・検診ごとに無料券の送付時期は異なります。手元に届く前でも年齢確認ができれば、無料で受診できます。

子宮頸がん・乳がん無料クーポン

次の年齢に該当する方には、国の事業として7月までに無料クーポンを郵送します。

検診項目	対象年齢	生年月日
子宮頸がん	21歳	1999(平成11)年4月2日～ 2000(平成12)年4月1日
乳がん	41歳	1979(昭和54)年4月2日～ 1980(昭和55)年4月1日

肝炎ウイルス検診受診勧奨通知

次の年齢に該当する方には、国の事業として6月までに無料受診通知を郵送します。

年齢	生年月日
40歳	1980(昭和55)年4月1日～1981(昭和56)年3月31日
45歳	1975(昭和50)年4月1日～1976(昭和51)年3月31日
50歳	1970(昭和45)年4月1日～1971(昭和46)年3月31日
55歳	1965(昭和40)年4月1日～1966(昭和41)年3月31日
60歳	1960(昭和35)年4月1日～1961(昭和36)年3月31日
65歳	1955(昭和30)年4月1日～1956(昭和31)年3月31日

- ・過去に市の肝炎ウイルス検診を受診したことのある方は除きます。

市は肝炎ウイルス陽性者の方に対し、肝疾患専門医療機関を早期に受診し適切な治療を開始できるよう「フォローアップ事業」を行っています。事業に同意していただくと、県が実施している「初回精密検査」の検査費用助成の対象となります。

次のいずれかに該当する方は費用(自己負担額)免除となります

- ① 70歳以上の方(1951(昭和26)年3月31日以前に生まれた方)
- ② 65歳以上70歳未満で障害者手帳(身体1・2・3級)をお持ちの方
- ③ 生活保護を受けている方
- ④ 市民税非課税世帯の方(事前申請が必要です)

※②③④に該当する方は、証明するもの(障害者手帳・生活保護受給者証・海老名市検診等無料受診証)を受診時に提示してください。

胃がん・肺がん無料受診券

次の年齢に該当する方には、市の事業として6月までに無料受診券を郵送します。

検診項目	対象年齢	生年月日
胃がん・肺がん	40歳	1980(昭和55)年4月1日～ 1981(昭和56)年3月31日



市民税非課税世帯の方へ 海老名市検診等無料受診証

市民税非課税世帯の方に、無料受診証を発行します。発行には事前申請が必要ですので、下表のとおり申請してください。

検査項目	各種がん検診、肝炎ウイルス検診
申請	市役所1階7番窓口または健康推進課
留意事項	受診証の即日交付はできません。 課税状況を審査するため、申請から受診証の交付まで約3週間かかります。 有効期限は7月31日までとなっているため、引き続き8月1日以降も交付を受けるには、再度申請が必要です。