

## 令和8年度健康診断の実施等について

大阪府では、被爆者健康手帳や第一種健康診断受診者証をお持ちの方へ、年2回（春・秋）、健康診断（一般検査）のご案内をしております。

このたび、春の定期健康診断である、別紙「健康診断のお知らせ（一般検査）」の送付に併せ、がん検診や各種手当の単価などのお知らせ等について、このページを含み下記「各種お知らせ」のとおり取りまとめました。

また、よくあるお問い合わせや、がん検診にかかる注意点について下記「留意点」のとおり取りまとめましたので、必ずお読みくださいますよう、お願いします。

### 記

#### ＜各種お知らせ＞

- ・ 令和8年度健康診断の実施等について…………… 1 ページ
- ・ がん検診等のお知らせ（令和8年度）…………… 2 ページ
- ・ がん検診医療機関一覧…………… 3 ページ
- ・ 希望による一般検査について…………… 8 ページ
- ・ 被爆者健康手帳をお持ちの方の介護に係る助成について…………… 9 ページ
- ・ 生活支援事業のお知らせ…………… 11 ページ
- ・ 各種手当の単価等のお知らせ…………… 12 ページ
- ・ 手当の振込予定日のお知らせ…………… 13 ページ
- ・ 希望による健康診断（一般検査・精密検査・がん検診）受診申請書… 15 ページ
- ・ 交通手当申請書…………… 17 ページ

#### ＜留意点＞

##### ○健康診断（一般検査）の留意点

- ・ 健康診断（一般検査）の受診は任意ですので、健康診断（一般検査）を受診しなくても、被爆者健康手帳が無効になることや、各種手当などが差止されることはありません。
- ・ 健康診断（一般検査）を受診されないときは、当課へ連絡は不要です。
- ・ 健康診断（一般検査）を受診できなかった方で受診を希望する場合、8ページ「希望による一般検査について」をご覧ください。

##### ○がん検診の注意点

「がん検診」は、各検査項目（胃がん検診、肺がん検診、乳がん検診、子宮がん検診、大腸がん検診、多発性骨髄腫検診）につき、**年度1回を限度**に受診いただくことができます。

同一項目の検査を年度内に2回受診された場合、**2回目の検査費用は、ご自身でご負担いただくこととなります**ので、ご注意ください。（詳しくは、2ページをご確認ください。）

# がん検診等のお知らせ（令和8年度）

がんは、早期発見、早期治療が大切です。ご自身の健康管理のため進んで受診されるようお勧めします。

がん検診は、下記1の各項目につき、**年度1回を限度**に無料で受診いただくことができます。なお、同一項目の検査を年度内に2回受診された場合、**2回目の検査費用は、ご自身でご負担いただくこととなります**ので、ご注意ください。

## 記

### 1 がん検診の項目

- (1) 胃がん検診（問診、胃部エックス線検査又は胃部内視鏡検査（一部医療機関のみ））
- (2) 肺がん検診（問診、胸部エックス線検査、医師が必要と認めたときは、喀痰細胞診）
- (3) 乳がん検診（問診、視診、触診、乳房エックス線検査）
- (4) 子宮がん検診（問診、視診、内診、頸部細胞診、医師が必要と認めたときは、体部細胞診、コルポスコープ検診）
- (5) 大腸がん検診（問診、便潜血検査）
- (6) 多発性骨髄腫検診（問診、血清蛋白分画検査）

以上の6項目について、全項目をそれぞれ1回ずつ受診できます。（1日で受診できない場合、複数日に分けて受診することになります。なお、同じ項目の検査は年度内に2回受診できません。）

### 2 受診できる医療機関

3ページから7ページの「がん検診医療機関一覧」のとおりです。医療機関によっては、全項目を受診できないところもあります。

医療機関によって、申込先、申込方法が異なりますのでご注意ください。

医療機関に予約をする場合、他の検診との混同を避けるため、予約時には必ず「**被爆者がん検診**」の予約である旨を医療機関に伝えてください。

大阪府地域保健課に申し込む医療機関の場合は、事前に15ページの「令和8年度希望による健康診断（一般検査・精密検査・がん検診）受診申請書」の「がん検診」に丸印をつけ、大阪府地域保健課へ提出してください。

〒540-8570（大阪府庁専用郵便番号のため住所の記載は不要です。） 大阪府健康医療部 保健医療室 地域保健課 疾病対策・援護グループ 電話：06-6941-0351（内線2534）
--

### 3 受診当日の持ち物

- (1) 被爆者健康手帳（または、第一種健康診断受診者証）
- (2) 希望による健康診断（がん検診）受診申請書（15ページ）
- (3) 問診票

（大阪府地域保健課に申し込む医療機関で受診の場合は、受診日時のご連絡と一緒に送付します。それ以外の医療機関の場合は受診する医療機関にご確認ください。）

- (4) 後期高齢者医療被保険者証、マイナ保険証（健康保険証を利用登録したマイナンバーカード）、資格確認書のいずれか

### 4 その他

検査の内容等に関するお問い合わせは各医療機関にお尋ねください。

# がん検診医療機関一覧

検診のお申込みの際は、検診項目をご確認ください。

【令和8年度】

医療機関名 (電話)	所在地 最寄駅	検診項目	予約の要否	検診曜日、その他
① 大阪がん循環器病予防 センター (06) 6969-6712	大阪市城東区森之宮 1- 6-107 JR 環状線・大阪メトロ 森ノ宮駅	胃、肺、 乳 (マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	大阪府地域保健課 に申込み (15 ページの申請 書を郵送)	・月～金 ・胃内視鏡検査可能
② 公益財団法人淀川勤労者 厚生協会附属此花診療所 (06) 6463-2222	大阪市此花区春日出北 1- 1-25 JR 環状線西九条駅下車 大阪シティバス 此花区 役所前	胃、肺、 大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約可)	・必ず事前に予約してくだ さい。 ・胃内視鏡検査可能
③ コープおおさか病院 健診センター (0570) 08-1167	大阪市鶴見区鶴見 3-6-22 大阪メトロ長堀鶴見緑地線 今福鶴見駅4番出口 東へ約4分	胃、肺、 乳 (マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約)	[受付時間] ・月～土/9:00～11:00 ・乳、子宮は、火、木、金曜 日の午後 (14:00～15:00) のみ ・受診日は予約時に相談 ・胃内視鏡検査可能
④ 医療法人彰療会 大正病院 (病客課) (06) 6552-0621	大阪市大正区三軒家東 5- 5-16 JR 環状線大正駅下車 大阪シティバス 三軒家 東4丁目	肺、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約)	・木曜日のみ (ただし第4木 曜日除く) ・午前中 (検診時間は予約時 に調整)
⑤ 医療法人彰療会 大正病院附属産婦人科 クリニック (06) 6551-1103	大阪市大正区三軒家東 4- 6-8 JR 環状線大正駅下車 大阪シティバス 三軒家 東4丁目	子宮	不要	・月～土/ 9:00～12:00 月～水、金 /16:15～18:00 の診療時間内
⑥ 大阪みなと中央病院 (06) 6572-5721	大阪市港区磯路 1-7-1 大阪メトロ中央線 弁天町駅	胃、肺、 乳 (マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約)	・項目により曜日・時間が異 なります ・胃内視鏡検査可能
⑦ 社会医療法人寿楽会 大野記念病院 (06) 6531-1815	大阪市西区南堀江 1-26- 10 大阪メトロ四ツ橋線 四ツ橋駅、なんば駅 又は JR 難波駅	胃、大腸	要 (電話予約)	・調整により日程決定 ・胃内視鏡検査可能
⑧ (公財)淀川勤労者厚生 協会附属西淀病院 (06) 6472-1141	大阪市西淀川区野里 3-5- 22 JR 東西線 御幣島駅	胃、肺、 乳 (マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約可)	・月～土/9:00～11:00 ・胃内視鏡検査可能 ・乳 (マンモグラフィ) は 月、水、木、金、土曜のみ
⑨ 北大阪医療生活協同組 合 十三病院 (原爆担当) (06) 6303-8731	大阪市淀川区木川西 3-4- 15 阪急 十三駅	肺、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約不可)	・窓口にて受付予約 ・申込み時間： 月～土/9:00～12:00
⑩ 医療法人成仁会 成仁会病院 (06) 6327-7765	大阪市東淀川区豊里 7- 19-27 阪急京都線 上新庄駅 大阪メトロ今里筋線 だいどう豊里駅	胃、肺、 大腸、 多発性骨髄腫	不要 (胃のみ必要)	・月～金/9:00～11:30 ・胃内視鏡検査可能

**がん検診医療機関一覧**

検診のお申込みの際は、検診項目をご確認ください。

【令和8年度】

医療機関名 (電話)	所在地 最寄駅	検診項目	予約の要否	検診曜日、その他
⑪ 地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪国際がんセンター (医事グループ) (06) 6945-1181	大阪市中央区大手前 3-1-69 大阪メトロ 谷町四丁目駅	肺、子宮、大腸、多発性骨髄腫	5月～8月中旬に大阪府地域保健課に申込 (15 ページの申請書を郵送)	・検診項目により検診日時が違います。 ・検診実施月は9月～11月定員制限があります。
⑫ 地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪急性期・総合医療センター (医事グループ) (06) 6692-1201	大阪市住吉区万代東 3-1-56 大阪シティバス 府立総合医療センター前	胃、肺、乳(マンモグラフィ)、子宮、大腸、多発性骨髄腫	6月～7月中旬に大阪府地域保健課に申込 (15 ページの申請書を郵送)	・月～金/9:00～17:00(予約制) ・検診実施月は9月～11月を予定。定員制限があります。
⑬ 医療法人寺西報恩会 長吉総合病院 (06) 6709-0301	大阪市平野区长吉長原 1-2-34 大阪メトロ谷町線 出戸駅	胃、肺、大腸、多発性骨髄腫	医療機関に来院して予約 (電話予約不可)	・予約申込み時間：月～金/9:00～11:30 ・胃内視鏡検査可能
⑭ 松崎医院 (06) 6678-0330	大阪市住之江区粉浜 3-3-23 南海本線 粉浜駅	胃、肺、大腸、多発性骨髄腫	要 (電話予約可)	[肺・大腸・多発性] 月、火、水、金 / 9:30～12:30 17:00～19:30 土/ 9:30～12:30 [胃がん] 月、火、水、金、土 /8:30～9:00
⑮ 市立池田病院 (健診センター) (072) 754-6324	池田市城南 3-1-18 阪急宝塚線 池田駅	胃(内視鏡検査のみ)、肺、乳(マンモグラフィ)、子宮、大腸、多発性骨髄腫	要 (電話予約可) 申込受付は5月8日(金)から5月15日(金)までの火・水・金(平日) 8:30～11:30	・検診は7月頃に実施予定 ※「胃内視鏡検査」を受診される方は、検診日に必ずマイナ保険証または資格確認書をご持参ください。
⑯ 箕面市立病院 (医療事務室) (072) 728-2001 (内線 2105)	箕面市萱野 5-7-1 阪急宝塚線 箕面駅 北大阪急行線 箕面船場 阪大前駅 バス便有り	胃、肺、乳(マンモグラフィ)、子宮、大腸、多発性骨髄腫	要 (電話予約可) 予約受付は8月～9月	・検診日は予約申込後、日程調整の上お知らせします。 ・胃内視鏡検査可能
⑰ 社会医療法人純幸会 関西メディカル病院 (06) 6836-1199	豊中市新千里西町 1-1-7-2 北大阪急行 千里中央駅	胃、肺、乳(マンモグラフィ)、大腸、多発性骨髄腫	要 (電話予約不可) がん検診は、当院で被爆者定期健康診断の一般検査を受診された方のみ受診できます。 がん検診単独でのお申込みはできません。	※胃がん・肺がん・大腸がん・多発性骨髄腫検診を受診希望の方は被爆者定期健康診断受診時に申し出てください。 ※乳がん検診は被爆者定期健康診断と同時実施のため、保健所に電話の上ご予約ください。(受診可能な人数を超えた場合、受診をお断りする場合がありますのでご了承ください。) ・胃内視鏡検査可能

# がん検診医療機関一覧

検診のお申込みの際は、検診項目をご確認ください。

【令和8年度】

医療機関名 (電話)	所在地 最寄駅	検診項目	予約の要否	検診曜日、その他
⑱ 市立吹田市民病院 (06) 6387-3311	吹田市岸部新町 5-7 JR 京都線 岸辺駅	胃(内視鏡 検査のみ)、 肺、大腸、 多発性骨髄腫	大阪府地域保健課 に申込 (15 ページの申請 書を郵送)	・検診日は予約申込後、日程 調整の上、後日連絡しま す。
⑲ 公益財団法人淀川勤労者 厚生協会附属相川診療所 (06) 6382-6770	吹田市南高浜町 32-19 阪急京都線 相川駅	胃、肺、 大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約)	・月～土/9:00～12:00
⑳ 社会医療法人祐生会 茨木みどりヶ丘病院 (医事課) (072) 622-1515	茨木市中穂積 3-2-41 JR 京都線 茨木駅	胃(内視鏡 検査のみ)、 肺、 大腸	要 (電話予約可)	・月、火、金/9:00～11:00
㉑ 医療法人仁徳会 河村メディカルクリニ ック (072) 622-2569	茨木市別院町 5-16 阪急京都線 茨木市駅	胃、肺、 大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約可)	・月～土/9:00～12:00 ・胃がん検診については、予 約後、検査前に受診が必要。 ・胃内視鏡検査可能
㉒ 社会医療法人愛仁会 愛仁会総合健康センター (072) 692-9291	高槻市幸町 4-3 JR 京都線 摂津富田駅	胃、肺、 乳(マンモグラ フィー)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約)	・月～金/9:00～12:00 ・胃内視鏡検査可能
㉓ 市立ひらかた病院 (医事課) (072) 847-2821	枚方市禁野本町 2-14-1 京阪 枚方市駅	胃、肺、 乳(マンモグラ フィー)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	7月までに大阪府 地域保健課に申込 (15 ページの申請 書を郵送)	・月～金/受付 8:15～11:30 ・9月～10月に実施予定 ・胃内視鏡検査可能
㉔ 医療法人協仁会 小松病院 健康管理セ ンター (072) 823-1521(代表) (072) 820-3111(直通)	寝屋川市川勝町 11-6 京阪 寝屋川市駅	胃、肺、 乳(マンモグラ フィー)、 大腸、 多発性骨髄腫	要 (来院前に電話に てお問合せくださ い。)	・随時対応 ・胃内視鏡検査可能
㉕ 社会医療法人弘道会 守口生野記念病院 (06) 6906-1100	守口市佐太中町 6-17-33 大阪メトロ谷町線 大日駅下車 京阪バス停 金田	胃、肺、 大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約可)	・月～土/ 9:00～11:00 14:00～16:00 ・胃内視鏡検査可能
㉖ 社会医療法人信愛会 暁生会脳神経外科病院 検診管理課 (072) 876-7008	四條畷市中野本町 28-1 JR 学研都市線 忍ヶ丘駅 (送迎バスあり)	胃、肺、 乳(マンモグラ フィー)、 大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約)	・問い合わせ時間 月～金/9:00～16:00 土/9:00～12:00 ・胃内視鏡検査可能
㉗ 社会医療法人信愛会 交野病院 (072) 891-0331	交野市松塚 39-1 京阪交野線 郡津駅	胃、肺、 乳(マンモグラ フィー)、 大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約)	・検診項目により検診曜日・ 時間が違います ・胃内視鏡検査可能 ・乳(マンモグラフィー)について 視・触診廃止

# がん検診医療機関一覧

検診のお申込みの際は、検診項目をご確認ください。

【令和8年度】

医療機関名 (電話)	所在地 最寄駅	検診項目	予約の要否	検診曜日、その他
⑳ 医療法人藤井会 大東中央病院 (072) 870-0200	大東市大野 2-1-11 JR 学研都市線 住道駅	胃、肺、 大腸	要 (電話予約)	・問い合わせ時間 月～金／9:00～17:00 土／9:00～13:30 ・胃内視鏡検査可能
㉑ 医療法人藤井会 石切生喜病院 (健診センター) (072) 986-3604	東大阪市弥生町 18-28 近鉄けいはんな線 新石切駅	胃、肺、 乳 (マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	大阪府地域保健課 に申込 (15 ページの申請 書を郵送)	・日曜日・祝日を除く ・胃内視鏡検査可能 ・乳 (マンモグラフィ) について 視・触診廃止
㉒ 八尾市立病院 (健診センター受付) 代表 (072) 922-0881	八尾市龍華町 1-3-1 JR 大和路線 久宝寺駅	胃 (内視鏡 検査のみ)、 肺、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約可)	・予約は随時受付 ・検診日は予約申込後日程 調整の上、後日連絡しま す
㉓ 市立柏原病院 (072) 972-0885	柏原市法善寺 1-7-9 近鉄大阪線 法善寺駅	胃、肺、 乳 (マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約可)	・検診項目により検診曜日・ 時間が異なります。 ・胃内視鏡検査可能
㉔ 阪南中央病院 (健診センター) (072) 337-2525	松原市南新町 3-3-28 近鉄南大阪線 布忍 (ぬのせ) 駅	胃、肺、 乳 (マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約可) 14:00～16:30	・月～金／9:00～12:00 ・胃内視鏡検査可能
㉕ 済生会富田林病院 (0721) 29-1121	富田林市向陽台 1-3-36 近鉄長野線 富田林駅 南海高野線 金剛駅	胃、肺、 乳 (マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	11月～12月中に大 阪府地域保健課に 申込 (15 ページの申請 書を郵送)	・検診実施月 1月～3月 ・胃内視鏡検査可能 (予約 後、検査前に受診が必要)
㉖ 地方独立行政法人堺市 立病院機構 堺市立総合医療センター (予防健診センター) (072) 272-9959	堺市西区家原寺町 1-1-1 JR 阪和線 津久野駅	胃、肺、 乳 (マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	不要 (胃・乳・子宮のみ 検査予約が必要)	・月～金／9:00～11:00 ・胃内視鏡検査可能
㉗ 社会医療法人同仁会 耳原鳳クリニック (072) 275-0801 (代表)	堺市西区鳳南町 5-595 JR 阪和線 鳳駅	肺、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約可)	・検査の内容によって実施 曜日が変わりますので、 ご相談ください。
㉘ 市立岸和田市民病院 (072) 445-1000	岸和田市額原町 1001 番地 JR 阪和線 下松駅 南海本線 和泉大宮駅	胃 (内視鏡 検査のみ)、 肺、 乳 (マンモグラフィ)、 子宮、大腸	1度受診の上で、医 師による検査予約	・月～金／8:00～11:00 ※肺がんは月、火、水、木 のみ (8:00～11:00 受付) ※乳腺外科は火、木、金のみ (8:00～11:00 受付)

**がん検診医療機関一覧**

検診のお申込みの際は、検診項目をご確認ください。

【令和8年度】

医療機関名 (電話)	所在地 最寄駅	検診項目	予約の要否	検診曜日、その他
③⑦ 市立貝塚病院 (医事課) (072) 422-5865	貝塚市堀 3-10-20 南海本線 貝塚駅	胃(内視鏡検査のみ)、 肺、 乳(マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	11月～12月中に大阪府地域保健課に申込 (15ページの申請書を郵送) ただし、多発性骨髄腫検診については問い合わせが必要	・検診実施月 1月、2月
③⑧ 地方独立行政法人 りんくう総合医療センター (072) 469-3111	泉佐野市りんくう往来北2-23 JR 関西空港線・南海空港線 りんくうタウン駅	胃、肺、 乳(マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約可)	・月～金 9:00～11:00 ・胃内視鏡検査可能 (月、水、金) ・胃部エックス線検査 (月、水)
③⑨ 済生会新泉南病院 健康管理センター (072) 480-5622	泉南市りんくう南浜 3-7 南海本線 樽井駅 徒歩 10分	胃、肺、 乳(マンモグラフィ)、 子宮、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約)	・月～土 受付 8:00～10:30 ・乳がん、子宮がんは 火、水、金 ・胃内視鏡検査可能
④⑩ 医療法人植田産婦人科 (06) 6791-1726	大阪市平野区平野宮町 2-8-8 JR 大和路線 平野駅 大阪シティバス 平野宮前、平野宮町 2丁目	子宮	不要	・月～土 / 10:00～12:00 18:00～20:00 (火、木、土は午前中のみ)
④① 神田マタニティクリニック (06) 6330-1135	吹田市江坂町 3-31-5 阪急バス 染乃井住宅バス停前	子宮	不要 (予約可)	・月～金 / 9:00～12:00 月、水、木 / 17:00～19:00 土 / 9:00～12:00 土 / 14:00～16:00
④② 富沢産婦人科 こどもクリニック (072) 847-7129	枚方市西禁野 2-8-9 京阪 枚方市駅	子宮	不要	・月～金 / 9:00～11:30 17:00～19:30 (火、木は午前中のみ)
④③ 医療法人 笠松産婦人科・小児科 (072) 471-3222	阪南市鳥取中 192-2 南海本線 尾崎駅	子宮	不要	・月～土 / 8:45～11:45 17:45～19:45 (火、木、土は午前中のみ)
④④ 医療法人 もり内科皮膚科クリニック (06) 6767-0050	大阪市中央区谷町 6-4-14 メルベーユ谷町 1階 大阪メトロ谷町線 谷町六丁目駅 (④出口)	胃(内視鏡検査のみ)、 肺、大腸、 多発性骨髄腫	要 (電話予約) (胃がん検診は来院後の検査予約が必要)	[肺・大腸・多発性骨髄腫検査] ・月、火、水、金 / 9:00～12:30、 16:00～19:00 ・土 / 9:00～12:30 [胃] 基本的に木曜日午前中

## 希望による一般検査について

下表の医療機関において、「希望による一般検査」を年2回受けることができます。  
「希望による一般検査」2回のうち1回は、「がん検診」（2ページ参照）を受けることができます。（2回の両方を「がん検診」として受けることはできません。）  
年2回（春・秋）、大阪府から日時・場所を指定して案内する「健康診断のお知らせ（一般検査）」を、都合により受診できなかった方等にご利用ください。（検査内容は「健康診断のお知らせ（一般検査）」と同じです。）

医療機関名 電話番号	所在地	最寄駅
社会医療法人同仁会 耳原鳳クリニック (072) 275-0801（健診課）	堺市西区鳳南町5-595	JR 阪和線 鳳駅
独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪みなと中央病院 (06) 6572-5721	大阪市港区磯路1-7-1	JR 環状線 大阪メトロ中央線 弁天町駅
医療法人協仁会 小松病院 (072) 823-1521	寝屋川市川勝町11-6	京阪本線 寝屋川市駅
医療法人 もり内科皮膚科クリニック (06) 6767-0050	大阪市中央区谷町6-4-14 メルベージュ谷町1階	大阪メトロ谷町線 谷町六丁目駅

1. 受診を希望される方は、上記医療機関までお問い合わせください。
2. 受診当日の持ち物は、次のとおりです。
  - (1) 被爆者健康手帳（または、第一種健康診断受診者証）
  - (2) 「令和8年度希望による健康診断（一般・精密・がん）受診申請書」（15ページ参照）
  - (3) 問診票【健康診断のお知らせに同封しているもの】
  - (4) 健康診断個人票（一般検査用）【健康診断のお知らせに同封しているもの】
  - (5) 後期高齢者医療被保険者証、マイナ保険証（健康保険証を利用登録したマイナンバーカード）、資格確認書のいずれか
3. 検査の内容等に関するお問い合わせは各医療機関にお尋ねください。

## 被爆者健康手帳をお持ちの方の介護に係る助成について

大阪府知事発行の被爆者健康手帳をお持ちの方が以下の介護保険サービスを利用した場合、窓口で介護保険の自己負担分（1～3割）を負担しないでサービスを受けることができます。ただし、被爆者健康手帳を提示しなかった等の理由で一時的に本人が介護サービスの利用に要した費用を支払った場合は、5年以内であれば、下記の書類を提出いただくと、大阪府より払い戻しを受けることができます。

### ※介護保険サービスの種別については、以下よりご確認ください

介護保険サービスの種別	助成の有無	助成の受け方
福祉系サービス	あり	被爆者健康手帳を窓口で提示 ※訪問介護については、所得要件があり、利用前に「訪問介護利用被爆者助成受給資格認定」を受けなければ自己負担分は助成されません。
医療系サービス	あり	①被爆者一般疾病医療機関である場合 被爆者健康手帳を窓口で提示 ②被爆者一般疾病医療機関でない場合 一旦、実費で負担し、5年以内に大阪府に対して払い戻しの手続きを行ってください。
上記以外の介護保険サービス	なし	介護手当の支給要件を満たす場合は、助成を受けることができます。（ただし上限あり） 詳しくは、保健所にご確認ください。
居住費（滞在費）、食費、訪問入浴介護、福祉用具貸与、特定福祉用具の購入、住宅改修、特定施設入居者生活介護、夜間対応型訪問介護	なし	助成の対象外なので、実費での負担をお願いします。

### 1. 福祉系サービス：窓口で被爆者健康手帳をご提示ください

介護保険法の対象サービス（福祉系サービス）		注意事項
1	訪問介護（ホームヘルパー）＜所得税非課税世帯のみ＞	訪問介護（ホームヘルパー）・訪問型サービス（独自）は、 <b>事前に「訪問介護利用被爆者助成受給資格認定申請書（様式㊸）」を提出し、受給資格認定証の交付を受けておくことが助成の条件となります。</b> 申請月の利用分から助成対象になります。
2	通所介護（デイサービス）	
3	短期入所生活介護（ショートステイ）	
4	介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム＝特養）	
5	認知症対応型通所介護（デイサービス）	
6	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	
7	小規模多機能型居宅介護	
8	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	
9	複合型サービス	
10	地域密着型通所介護（デイサービス）	
11	介護予防短期入所生活介護（ショートステイ）	
12	介護予防認知症対応型通所介護（デイサービス）	
13	介護予防小規模多機能型居宅介護	
14	訪問型サービス（独自）＜所得税非課税世帯のみ＞	
15	通所型サービス（独自）	
16	認知症対応型共同生活介護（グループホーム）	令和3年4月から
17	介護予防認知症対応型共同生活介護（グループホーム）	令和3年4月から

## 2. 自己負担分の返還手続きに必要な提出書類（福祉系サービス）

- (1) 介護保険利用被爆者助成金支給申請書（様式⑥）  
又は介護保険利用被爆者助成金支給申請書（訪問介護用）（様式⑥-2）
- (2) 領収書（原本）
- (3) サービス提供証明書（サービス利用票別表の写し、又は介護給付費明細書の写し）
- (4) 介護保険被保険者証の写し
- (5) 訪問介護利用被爆者助成受給資格認定証の写し（訪問介護及び訪問型サービスの場合）

## 3. 医療系サービス：事業所が被爆者一般疾病医療機関かどうか確認してください

介護保険法の対象サービス（医療系サービス）		注意事項
1	訪問看護	まず、事業所が被爆者一般疾病医療機関として指定をうけているかどうか確認してください。 ①被爆者一般疾病医療機関である場合 被爆者健康手帳を窓口でご提示ください。 ②被爆者一般疾病医療機関でない場合 一旦、窓口で自己負担分を支払い、5年以内に大阪府に対して払い戻しの手続きを行ってください。
2	訪問リハビリテーション	
3	通所リハビリテーション	
4	短期入所療養介護	
5	居宅療養管理指導	
6	介護老人保健施設（老健）	
7	介護医療院	
8	介護療養型医療施設	
9	介護予防訪問看護	
10	介護予防訪問リハビリテーション	
11	介護予防通所リハビリテーション	
12	介護予防短期入所療養介護	
13	介護予防居宅療養管理指導	

## 4. 自己負担分の返還手続きに必要な提出書類（医療系サービス）

- (1) 一般疾病医療費支給申請書（様式④）
- (2) 領収書（原本）
- (3) サービス提供証明書（サービス利用票別表の写し、又は介護給付費明細書の写し）
- (4) 介護保険被保険者証の写し

## 5. 介護手当の申請に必要な提出書類（※支給要件等についてはP16をご参照ください）

- (1) 介護手当支給申請書（様式③）
  - (2) 介護手当継続支給申請書（様式③）
  - (3) 診断書（介護手当用）（様式③）：医師記入用紙
  - (4) 介護事実申立書（様式④）
  - (5) 民生委員の証明書※提出できない場合は様式④にその旨申し立ててください。
  - (6) 領収書（原本）または様式④ ※他人介護手当のみ
- (注) 助成対象外の介護保険サービスを利用している場合でも、他人介護手当が認定となれば、上限の範囲内で他人介護手当として、支払った自己負担分について助成を受けることができます。

## 6. 上記申請書類の提出先について

最寄りの保健所（大阪市は各保健福祉センター、堺市・東大阪市は各保健センター）

## 生活支援事業のお知らせ

大阪府では、「被爆者生活支援等事業」を大阪府原爆被害者支援協会に委託して実施しています。

本事業は、同会が委嘱した「生活支援相談員」が被爆者宅を訪問する等して、簡易な生活支援・健康・医療・福祉など被爆者の諸手続きについての相談に応じるものです。

どなたでも無料で利用ができ、また、個人のプライバシーについては厳守いたしますので、気軽にご利用ください。

なお、同会の会員でない方が利用されても、同会への入会を求めるものではありません。

相談を希望される方は、直接下記にご連絡願います。

### (連絡先)

〒541-0052 大阪市中央区安土町1-5-11  
トヤマビル東館3階

一般社団法人大阪府原爆被害者支援協会

電話 06(7657)5655

受付時間 平日(月曜日から金曜日)  
午前10:00から午後4:00まで

# 各種手当の単価等のお知らせ

(手当の受給の有無に関わらず全ての方にお知らせいたします。)

令和8年4月以降の額につきましては以下のとおりです。

(厚生労働省において各種手当の額が改定されました。)

手 当 の 種 類 (被爆者健康手帳をお持ちの方を対象とした各種手当)		単 価 令和8年4月～	支給要件
医療特別手当		159,100 円	原子爆弾の放射能が原因で病気やけがの状態にあるという厚生労働大臣の認定を受けた人で、まだその病気やけがの治っていない人
特別手当		58,750 円	原子爆弾の放射能が原因で病気やけがの状態にあるという厚生労働大臣の認定を受けた人で、現在はその病気やけがが治った人
原子爆弾小頭症手当		54,760 円	原子爆弾の放射能が原因で小頭症の状態にある人
健康管理手当		39,130 円	高血圧性心疾患等の循環器機能障害のほか、運動器機能障害、視機能障害(白内障)、造血機能障害、肝臓機能障害、内分泌腺機能障害等11障害のいずれかを伴う病気にかかっている人
保健手当	一 般	19,620 円	爆心地から2km以内で直接被爆した人と当時その人の胎児だった人で、下記以外の人
	増 額	39,130 円	爆心地から2km以内で直接被爆した人と当時その人の胎児だった人で、身障手帳1級から3級程度の身体障害、ケロイドのある人又は70歳以上の身寄りのない単身居宅生活者
家族介護手当 府内在住の方限定		24,970 円	重度の障害のある人で、費用を出さずに身のまわりの世話をうけている場合(身障手帳1級及び2級の一部程度)
他人 介護手当 府内在住の方限定	重 度	113,740 円以内	精神上又は身体上の障害のために費用を支出して身のまわりの世話をする人を雇った場合 (重度:身障手帳1級及び2級の一部程度、 中度:身障手帳2級の一部及び3級程度) ※支給にあたり、毎月申請が必要です。
	中 度	75,820 円以内	

## 【ご家族の皆様へ】

### 「被爆者死亡届」と「葬祭料」について

- 被爆者の方が亡くなられた場合、14日以内に最寄の保健所又は保健(福祉)センターに「被爆者死亡届(様式⑩)」を提出してください。
- 葬祭料は、被爆者の方(「被爆者健康手帳」を所有している方。)が亡くなられたときに、その葬祭を主として行った方に支給されます。(請求期限は死亡後5年以内)

\* 支給額 令和3年4月以降にお亡くなりになられた場合 : 212,000 円  
 令和6年4月以降にお亡くなりになられた場合 : 215,000 円  
 令和7年4月以降にお亡くなりになられた場合 : 219,000 円  
 令和8年4月以降にお亡くなりになられた場合 : **222,000 円**

ただし、亡くなられた原因が原子爆弾の傷害作用の影響によらないことが明らかなき(交通事故等)は、支給されません。

\* 「第一種健康診断受診者証」及び「第二種健康診断受診者証」を所有している方については、支給対象外となります。

## 手当の振込予定日のお知らせ

(このお知らせは、手当の受給の有無に関わらず全ての方に送付しています。)

令和8年4月以降の振込予定日は、以下のとおりです。

支給月	振込予定日	
4月	令和8年	4月24日(金)
5月		5月25日(月)
6月		6月25日(木)
7月		7月24日(金)
8月		8月25日(火)
9月		9月25日(金)
10月		10月23日(金)
11月		11月25日(水)
12月		12月25日(金)
1月	令和9年	1月25日(月)
2月		2月25日(木)
3月		3月25日(木)

(注意)

### \*お届けの金融機関口座について

手当の振込口座を変更される場合には、「口座変更届」の提出が必要です。(電話での変更依頼には応じられませんので、口座変更の手続きは、最寄りの保健所等の窓口で行ってください。)

口座変更届の提出がない場合、お届けの金融機関口座の情報(金融機関名・店舗名(これらのコード番号)、口座番号など)が変更されないことにより、各種手当が入金されないことがあります。ご注意ください。

「ゆうちょ銀行」に口座変更を希望される場合は、「口座変更届」に、「通帳の写し」を添付してください。

なお、預金種別は「普通預金」に限ります。



(本紙は、大阪府地域保健課に申込みの場合のみ下記へご郵送ください。)  
〒540-8570(府庁専用郵便番号) 大阪府地域保健課 疾病対策・援護グループ宛

**令和 8 年度**  
**希望による健康診断**  
**(一般検査・精密検査・がん検診)**  
**受診申請書**

被爆者健康手帳	1 9 2 7 6 0 1 3	第一種健康診断 受診者証	第 _____ 号			
ふりがな			生 年 月 日  明 治 大 正  昭 和  年    月    日			
氏 名						
居 住 地	〒 _____ 電話 _____					
受診希望医療機関						
<b>以下、がん検診希望者のみご記入ください。</b>						
受診項目 <small>(希望する項目に○ 印をつけてください)</small>	胃がん	肺がん	乳がん	子宮がん	大腸がん	多発性
備 考	胃内視鏡希望の有無 ( 有 ・ 無 )					

※胃がん検診で胃内視鏡検査を希望される方は、必ず備考の有無に○印を記入してください。  
(胃内視鏡対応可能医療機関のみ)

原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行規則第9条の規定による  
「申請による健康診断」を受けたく申請します。

年            月            日

申請者氏名

大阪府知事    様



# 交通手当申請書

大阪府知事様

住所 \_\_\_\_\_  
 (電話 ( ) - 番)

フリガナ  
 氏名 \_\_\_\_\_

被爆者健康手帳の番号

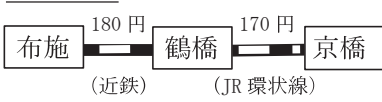
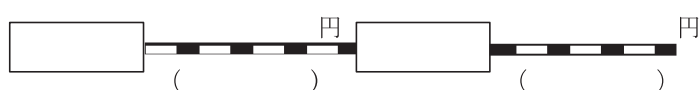

1	9	2	7	6	0	1	3

健康診断受診者証の番号

第						号
---	--	--	--	--	--	---

次のとおり請求します。

ただし、原子爆弾被爆者健康診断 { 一般  
精密  
がん } 検査に伴う交通費

①	検査受診医療機関名		
②	検査受診年月日	月 日 ・ 月 日	月 日
		受診日数合計	
③	居住地から医療機関までの交通費（公共交通機関に限る）（片道） 記入例 	(最寄りの駅)   (片道) 円 × 2 = (往復) 円	
④	交通費 (往復料金 × 受診日数)	往復	円 × 日 = 円
⑤	支払希望金融機関名 (被爆者本人の口座に限る。) ※健康管理手当、医療特別手当、介護手当等を受給されている方は、登録されている口座に振込みますので右欄の記載は不要です。	銀行支店名	銀行 信用金庫 支店
		フリガナ	
		口座名義人	
		口座番号	( 普通 ・ 総合 )

※ 1. 健康診断を受診された方は、この請求書を保健所（大阪市は保健福祉センター、堺市・東大阪市は保健センター）又は大阪府地域保健課に提出してください。

※ 2. 複数回ご請求する場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

(注) 一般検査及びがん検査は、1回につき往復400円以上支出した場合に限ります。