

令和6年度 胃・肺・大腸がん検診、ピロリ菌検査のご案内

<対 象>

昭和60年3月31日以前に生まれた方（40歳以上の方）

※胃がん検診（内視鏡検査）は昭和50年3月31日以前に生まれた方（50歳以上の方）が対象になります。

<内容と料金>

項 目	内 容	自己負担額		がん検診自己負担額が 無料になる方
		(1)国民健康保険 被保険者	(1)以外の方	
胃がん検診	内視鏡検査	1,000円	2,000円	①昭和30年3月31日以前生まれの方 ②生活保護世帯の方 ③後期高齢者医療被保険者 ④【大腸がん検診のみ】 昭和59年4月1日～ 昭和60年3月31日生まれの方 ⑤【国民健康保険被保険者のみ】 令和7年3月31日の年齢が胃がん検診(内視鏡検査)は50、55歳の方、胃がん検診(バリウム検査)は40、45、50、55歳
	バリウムを飲みレントゲン検査	500円	1,000円	
肺がん検診	レントゲン検査	無 料	500円	
	(該当者には喀たん検査追加)		1,000円	
	ヘリカルCT+レントゲン検査+喀痰検査	500円	1,000円	
大腸がん検診	2日分の便潜血検査	無 料	500円	
ピロリ菌検査	便中抗原検査（1日分の便検査）	集団検診・無料送迎バス検診 3,520円		

1. 集団検診のご利用方法

～保健センターで受診する方法です

<検診の流れ>

1. 検診日を選ぶ	下記の検診日程をご覧ください。
2. 検診を予約	受付開始日以降に、役場 健康推進係 67-7086 へご連絡ください。
3. 書類の準備と受け方の確認	<ul style="list-style-type: none"> 検診日の7～10日前に役場から問診票・ご案内などが届きます。 「受け方のお知らせ」をご覧になり、受診時の注意事項などをご確認ください。 持ち物：健康保険証、自己負担金、健康手帳（お持ちの方） 役場から送付された用紙類（申込書兼納付書、問診票、同意書） 検便容器（大腸がん検診、ピロリ菌検査を受診する方）
4. 検診を受診	ご予約の日時にご受診ください。
5. 結果を受け取る	役場より結果をお返します。（受診の3～4週間後に郵送されます）

<検診日程>

ご利用いただける検診は健康保険の種類により異なります。加入されている健康保険の欄をご覧ください。

日 程		4月	5月	7月	9月	11月
		15日（月）	12日（日）	19日（金） 20日（土）	1日（日）	9日（土） 10日（日） 11日（月）
21日（日）	13日（月）	21日（日）				
受付開始日		受付中	4月3日（水）	6月3日（月）	7月3日（水）	10月3日（木）
健康保険の 種類と 検診項目	国民健康保険	大 腸	胃 （バリウム）	胃 / 肺 （バリウム）	大 腸	胃 （バリウム）
	後期高齢者医療		肺	大 腸		肺
	生活保護世帯		大 腸	ピロリ菌		大 腸
	その他		ピロリ菌			ピロリ菌

◎ 詳しい内容につきましては、お申込み開始月の広報をご覧ください。

2. 個別検診のご利用方法

～検診実施機関で受診する方法です

＜検診実施期間＞ 令和6年4月1日～令和7年3月31日

＜検診の流れ＞

1. 検診を予約	検診機関に直接電話でお申し込みください。
2. 役場に連絡	役場 健康推進係 67-7086 へご連絡ください。
	がん検診受診券とご案内をお渡します。
3. 書類の準備と受け方の確認	・検診日の1～2週間前に検診機関から問診票・ご案内などが届きます。 ※岩内協会病院を受診される方には検査キット等もお渡します。
	・検診機関から送付された書類をご覧になり、受診時の注意事項などをご確認ください。
	・持ち物：健康保険証、がん検診受診券、自己負担金 検診機関から送付された用紙類（問診票など） 検便容器（大腸がん検診、ピロリ菌検査を受診する方）
4. 検診を受診	ご予約の日時にご受診ください。
5. 結果を受け取る	検診機関より結果をお返します。（受診の3～4週間後に郵送されます）

＜検診実施機関＞

検診実施機関・住所・電話番号	実施曜日・受付時間（祝祭日除く）	
岩内協会病院 岩内町字高台209-2 電話：62-1021	胃 大腸	月～金 午前8時30分～11時30分 午後1時～4時 ※胃がん検診は午前中のみ
	肺	金 (不定期) 午後1時～4時 ※呼吸器外科での受診となります
北海道対がん協会 札幌がん検診センター 札幌市東区北26条東14丁目1-15 011-748-5522（予約専用）	月～金	午前8時30分～11時、午後1時～3時
	第1・3土	午前8時30分～11時
	日曜検診	午前8時30分～10時30分 12月15日 令和7年1月26日 2月9日 3月23日
溪仁会円山クリニック 札幌市中央区大通西26丁目3-16 電話：011-611-7766(音声ガイダンス1)	火～土 (祝日も受診可能)	午前 8時～10時 午後 1時～ 2時
俱知安厚生病院 俱知安町北4条東1丁目2 0136-22-1141（2週間前までに健康推進課へ）	【人間ドックもしくは特定健診同時実施で受診可】	
	男性：月・火・木	【人間ドック】午前7時30分～8時00分
	女性：水・金	【特定健診】午前8時15分～8時30分

<無料送迎バス検診>

北海道対がん協会 札幌がん検診センターまで無料送迎バスがでます。現地集合、解散も可能です。

ご希望の方は、役場 健康推進係 67-7086 までご連絡ください。

検診日程：

令和6年 6月 7日(金) 午前検診〔受付開始 令和6年4月3日(水)～〕

令和6年 9月 27日(金) 午前検診〔受付開始 令和6年7月3日(水)～〕

令和7年 2月 20日(木) 午前検診〔受付開始 令和7年1月6日(月)～〕

～北海道対がん協会 札幌がん検診センター・地図～

●主要交通機関●

○地下鉄(東豊線)元町駅下車(2番出口) 徒歩7分

○中央バス(東70)元町駅前下車 徒歩7分
(北24条バスターミナル-元町駅前-東営業所前)

