

令和7年度 胃・肺・大腸がん検診、ピロリ菌検査のご案内

<対 象>

昭和61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51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31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60年4月1日～ 昭和61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8年3月31日の年齢が胃がん検診(内視鏡検査)は50、51、55、56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) | 500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 3,740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
(役場庁舎内)

<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 へ電話又はホームページ内のURLからご予約ください。 |
| 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：健康保険情報が確認できるもの、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します。（受診後約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 | 8月 | 11月 |
|--------------|--|-----|--------------------------------|-----------------------------|-------|--------------------------------|
| 受付開始日 | | 受付中 | 11日(日) | 11日(金) | 4日(月) | 8日(土) |
| | | | 12日(月) | 12日(土) | | 9日(日) |
| | | | 12日(月) | 13日(日) | | 10日(月) |
| 健康保険の種類と検診項目 | | 大腸 | 胃 (バリウム) 肺 大腸 ピロリ菌 | 胃/肺 (バリウム) 大腸 ピロリ菌 | 大腸 | 胃 (バリウム) 肺 大腸 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7年4月1日～令和8年3月31日

<検診の流れ>

| | |
|-----------------|---|
| 1. 検診を予約 | 検診実施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 へ電話又はホームページ内のURLからお申し込みください。 |
| | 受診券発行申込から1週間以内を目安に受け方のご案内と受診券をお渡します。 |
| 3. 書類の準備と受け方の確認 | ・検診日の1～2週間前に検診実施機関から問診票・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を役場からお渡します。 |
| | ・検診実施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：健康保険情報が確認できるもの、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 | 検診実施機関より結果をお返します。（受診後、1～4週間後） |

<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 8:30～11:30 13:00～16:00 ※胃がん検診は午前中のみ |
| | 肺 (不定期) | 金 13:00～16:00 ※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 予約コールセンター：011-600-0873 【予約コールセンター受付時間】 平日 8:30～17:15, 第1・3土 8:30～12:05（祝日除く） | 月～金 | 8:30～11:00、13:00～15:00 |
| | 第1・3土 | 8:30～11:00 |
| | 日 | 8:30～10:30 12月7日 令和8年1月25日 2月15日 3月8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) | 8:00～10:00 13:00～14:00 |
| | 【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 女性：水・金 火・木 | 【人間ドック】7:30～8:00 【特定健診併用】14:45～15:00 |
| 倶知安厚生病院 倶知安町北4条東1丁目2 0136-22-1141（2週間前までに健康推進課へ） | | |

<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出来ます。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7年 6月13日(金) 午前検診〔受付開始 令和7年4月3日(木)～〕

令和7年10月 1日(水) 午前検診〔受付開始 令和7年8月4日(月)～〕

令和8年 2月13日(金) 午前検診〔受付開始 令和8年1月6日(火)～〕

～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)

