# 胃・大腸・肺がん検診のご案内
## （白石保健センターでの実施分）

## １　対象者

胃がん検診　　50 歳以上で原則偶数歳の方（2 年に 1 回）
大腸がん検診・肺がん検診　　40 歳以上の方（1 年に 1 回）

※胃・大腸・肺がんともに、職場等で受診する機会のない札幌市民の方に限ります。
※健康保険証等の氏名・住所・年齢が確認できるものが必要です。

## ２　定員

胃がんと大腸がん合わせて 45 人（肺がん検診の定員はありません）

## ３　申込方法（胃・大腸がんは予約制です。検診日の 14 日前までにお申し込みください。）

札幌市コールセンター（年中無休、8～21 時）
電話：222-4894、FAX：221-4894、
お申込み後、検診の 1 週間ほど前までに、
受診票、検診セットを郵送します。

札幌市　お申込み　検索
WEB 申請は 24 時間受付できます

## ４　申込必要事項

⑴検診希望日
⑵検診希望内容（「胃のみ」・「大腸のみ」・「胃と大腸の両方」）
⑶氏名（漢字・ふりがな）
⑷郵便番号及び住所
⑸電話番号（携帯電話でも可）
⑹FAX 番号（FAX でお申し込みの方）
⑺受診日当日の年齢

## ５　検査方法、料金等

| 検　査　項　目 | 検　査　方　法 | 料　金 |
|---|---|---|
| 胃がん検診 | 胃部Ｘ線撮影（バリウム）<br>※内視鏡検査は行いませんのでご注意ください | 1,300 円 |
| 大腸がん検診 | 検　　便　　（２日法） | 400 円 |
| 肺がん健診 | 胸部エックス線検査<br>※問診の結果により喀痰検査が必要です | 原則無料<br>喀痰検査は 400 円 |

※　検査結果は、約４週間後に検査実施機関から直接ご本人に通知します。
※　料金は、検診日当日、会場にてお支払いください。
なお、次に該当する方は、下記のいずれかをお持ちいただくと料金が免除となります。
◎70 歳以上の方　＜マイナンバーカードや資格確認書等の満年齢を確認できるもの＞
◎満 65～69 歳の方で後期高齢者医療被保険者の方　＜マイナ保険証または後期高齢者医療資格確認書または後期高齢者健診受診券＞
◎生活保護世帯の方　＜生活保護受給証明書または生活保護世帯健康診査受診券＞
◎支援給付世帯の方　＜本人確認証＞
◎市･道民税非課税世帯の方　＜最新の市･道民税課税証明書、世帯全員分が必要、区役所及び市税事務所で発行＞
◎65 歳以上で介護保険料段階が第１～第３段階の方　＜介護保険料の納入または決定通知書＞

## ６　検診日程等　　裏面のとおり

# 胃・大腸・肺がん検診 日程等

（白石保健センターでの実施分）

**受付時間：午前 9 時 00 分から 10 時 00 分**

**受付場所：白石保健センター（白石区複合庁舎 3 階）**
**白石区南郷通 1 丁目南 8-1　℡862-1881**

| 年 | 月 | 日 | 曜日 |
|---|---|---|---|
| 令和８年 | 4 月 | 27 日 | （月） |
| | 5 月 | 25 日 | （月） |
| | 6 月 | 22 日 | （月） |
| | 7 月 | 27 日 | （月） |
| | 8 月 | 24 日 | （月） |
| | 9 月 | 14 日 | （月） |
| | 10 月 | 26 日 | （月） |
| | 11 月 | 16 日 | （月） |
| | 12 月 | 21 日 | （月） |
| 令和９年 | 1 月 | 25 日 | （月） |
| | 2 月 | 22 日 | （月） |
| | 3 月 | 15 日 | （月） |

**注１：予約後に郵送でお渡しする検診キットは、よく注意書きをお読みになって準備し検診日に持参してください。**

**注２：当日の検診は、概ね、午前中に終了します。**

**注３：感染症等の社会状況により中止になる場合がございます。**

**注４：マスクの着用や検温等、感染予防対策にご協力をお願いします。**