

札幌市がん検診実施医療機関 管理者 様

札幌市保健福祉局医務監 矢野 公一
(公 印 省 略)

消費増税に伴う各種がん検診の単価の変更について (通知)

時下、貴職におかれましては益々御清祥のこととお喜び申し上げます。

札幌市では、一般社団法人札幌市医師会と平成 31 年 4 月 1 日付で札幌市がん検診 (個別方式) に関する契約を締結しているところですが、この度、令和元年 10 月 1 日より消費税率が 8% から 10% へ増税されることとなりました。

つきましては、下記のとおり各種がん検診の単価を変更することとなりましたので、令和元年 10 月以降の本市あて請求の取り扱いにご留意いただきますようお願いいたします。

また、令和元年 7 月より、札幌市保健所の郵送方法が変わり、週 2 回のみの発送となりました。このことから、貴院から発送依頼があり、必要書類が到着するまでにこれまでより期間を要することとなりましたので、ご承知おきいただきますようお願い申し上げます。

記

1 変更日

令和元年 10 月 1 日

2 札幌市がん検診等の単価

検 診 等 の 種 類		検診料等の額 (~9月30日まで)	検診料等の額 (10月1日~)
胃がん検診	胃部エックス線検査	12,150円	12,375円
	胃部内視鏡検査	17,619円	17,945円
大腸がん検診		1,225円	1,247円
子宮がん検診	頸部	6,718円	6,842円
	頸部と体部	10,714円	10,912円
	頸部細胞診再検査費用	432円	440円

乳がん検診	2方向撮影	10,650円	10,848円
	1方向撮影	6,605円	6,727円
	超音波検査	3,780円	3,850円
前立腺がん検査	PSA検査	1,728円	1,760円
胃がんリスク判定	血液検査	3,337円	3,399円

3 請求事務手数料、精検結果連絡費及びピロリ菌検査結果連絡費

区分	検診等の種類	1人当たりの額 (～9月30日まで)	1人当たりの額 (10月1日～)
請求事務 手数料	胃がん検診	216円	220円
	大腸がん検診		
	子宮がん検診		
	乳がん検診		
	前立腺がん検査		
	胃がんリスク判定		
精検結果 連絡費	胃がん検診	216円	220円
	大腸がん検診		
	子宮がん検診		
	乳がん検診		
	前立腺がん検査		
ピロリ菌検査結果連絡費	胃がん検診	540円	550円

4 その他

受診者の自己負担額に変更はございません。また、令和元年9月30日以前に実施した札幌市がん検診につきましては、令和元年10月以降にご請求いただく場合、増税前の単価となりますことをご承知おきいただきますようお願い申し上げます。

担当：札幌市保健福祉局保健所健康企画課

がん対策担当係 高橋

〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目

Tel 622-5151 Fax 622-7221