

**申し込み時の  
必要事項**

- ① 行事名(希望する日時・曜日・会場・コースなども) ② 住所(郵便番号も) ③ 氏名(ふりがな) ④ 年齢  
⑤ 電話番号(ファクスの方はファクス番号、メールの方はEメールアドレスも) ⑥ 学校名・学年(児童・生徒のみ)  
⑦ 返信先(往復はがきの場合) ※申し込みは1人(1組)1通です

不妊専門相談センター  
講演会・交流会

☞ カウンセラーによる講話など。  
☞ 3月23日(水)午後2時～4時30分。WEST19(中央区大通西19)。  
☞ 不妊に悩む方20人程度。  
☞ 申し、FAX。上欄必要事項を記入し、3月11日(金)から不妊専門相談センター(☎622)4500、FAX(622)7221へ。(先着)  
☞ 詳細 健康企画課(☎622)5151

人工肛門・人工ぼうこうの方の体験交流会

☞ 内 老後、災害への対応など。  
☞ 日 所 3月19日(土)午後1時30分～4時。身体障害者福祉センター1(西区二十四軒2の6)。  
☞ 対 人工肛門・人工ぼうこうの方とその家族、福祉関係者など。  
☞ 詳細 身体障害者福祉協会(☎641)8853

障がいのある方のパソコンスキル習得を支援

☞ 講習  
☞ 内 各種コースあり。  
☞ 日 5月1日(日)～31日(火)。  
☞ 所 身体障害者福祉センター(西区二十四軒2の6)。  
☞ 対 障がいのある20歳以上のパソコン初心者。2千円。  
☞ 申 3月1日(火)から区役所などで配布する申込書を3月31日(木)(必着)までに送付、FAX(抽選)

**特定健診・後期高齢者健診**

今年1月末現在で国民健康保険・後期高齢者医療制度に加入している方には、受診券を3月末にお送りします(2月以降に加入した方には、5月以降に順次送付予定)。

なお、特定健診は各医療保険者(国保、協会けんぽなど)が、加入者に対して実施しますので、下表の対象に該当しない方(会社員の妻など)の健康診査は、加入している医療保険者(保険証に記載)に確認してください。

☞ 詳細 市コールセンター ☎222-4894、HP

**がん検診**

☞ 市内に居住し、職場などで検診を受ける機会のない方(健康保険の種別は不問)。

☞ 詳細 市コールセンター ☎222-4894、HP

種類・対象	検査項目	実施場所	費用
胃がん検診(40歳以上の方)	問診、胃部エックス線撮影	・地区会館など(町内会回覧板で案内) ・北海道対がん協会札幌がん検診センター(東区北26東14、☎748-5522)(予約制)	700円
		指定医療機関	2,200円
大腸がん検診(40歳以上の方)	問診、便潜血検査(2日法)	・地区会館など(町内会回覧板で案内) ・北海道対がん協会札幌がん検診センター(予約制)	400円
		指定医療機関	400円
子宮がん検診(20歳以上の偶数歳時に1回)	問診、視診、細胞診、内診 ①頸部がん検査 ②体部がん検査(医師の判断により実施)	北海道対がん協会札幌がん検診センター(予約制)	①1,000円 ②+③1,600円
		指定医療機関	①1,400円 ②+③2,100円
乳がん検診(40歳以上の偶数歳時に1回)	問診、視触診、マンモグラフィ検査 ①40歳代:2方向撮影 ②50歳以上:1方向撮影	北海道対がん協会札幌がん検診センター(予約制)	①1,300円 ②1,100円
		指定医療機関	①1,800円 ②1,400円
肺がん検診(40歳以上の方)	①胸部エックス線検査 ②喀痰検査(問診の結果、必要性により実施)	・地区会館など(詳細は本誌区版で随時案内) ・結核予防会札幌複十字総合健診センター(エルプラザ内/16階)☎700-1331	①無料 ②+③400円

■持参するもの  
健康保険証など氏名・年齢・住所が確認できるもの。料金が免除される方は、それを証明するもの

■料金が免除される方  
①70歳以上の方②65歳～69歳で後期高齢者医療制度に加入している方(重度障がい者など)③市・道民税非課税世帯の方④生活保護世帯の方⑤支援給付世帯の方  
※子宮、乳がん検診は①～⑤の該当者で偶数歳の方

＜主な証明書類＞  
①は年齢が確認できるもの、②は被保険者証、③は市・道民税課税証明書(世帯全員分、区役所税の窓口または各市税務所で発行、手数料無料)、介護保険料納入通知書の保険料段階が第1～第3段階のもの、④は受給証明書、⑤は本人確認証

種類	対象	健診内容	費用	持参するもの
特定健康診査(国民健康保険)	①40歳以上の国民健康保険の加入者(年度中に40歳になる方を含む)	診察、計測、血圧、血液(脂質、肝機能、血糖)・尿検査	ア1,200円 イ600円 ※1	受診券と保険証(前年度の受診結果がある方はご持参ください)
	①に該当する方で、一定の条件に該当し、医師が必要と認めた場合	貧血検査、心電図検査、眼底検査	無料	
	①に該当する65歳以上の方(要支援、要介護認定者を除く)	生活機能チェックリストなど	無料	
健康診査(後期高齢者)	②75歳以上の方など	診察、計測、血圧、血液(脂質、肝機能、血糖)・尿検査	ア500円 イ400円 ※1	受診券と保険証
	②に該当する要支援、要介護認定者以外の方	生活機能チェックリストなど	無料	
健康診査(生活保護世帯・支援給付世帯)	生活保護世帯・支援給付世帯で40歳～74歳の方	特定健康診査と同じ	無料 ※2	生活保護受給者証または本人確認証
	生活保護世帯・支援給付世帯で75歳以上の方	健康診査(後期高齢者)と同じ		

■実施場所 ア 実施医療機関 イ 住民集団健康診査会場  
詳しくは、市コールセンターにお問い合わせください。HPでも確認できます。

- ※1 市・道民税非課税世帯の方は免除。対象となる方は受診券に印字されている自己負担額が0円になっていますのでご確認ください
- ※2 生活保護世帯の方は、区役所保護課への申請が必要です