



新型コロナウイルス感染症の拡大状況により中止になる場合があります

胃がん・肺がん・大腸がん検診実施のご案内

検診日時	令和4年9月15日(木) 午前9:00~午前10:00
検診会場	真栄地区会館(真栄2条2丁目1-57)
持ち物	住所・氏名・年齢のわかるもの(健康保険証・運転免許証等)

検診項目	検診項目	費用(受付でお支払いください)	対象者	結果の通知
「胃がん」検診	胃部X線撮影	1,100円	50歳以上の偶数歳※1	3~4週間後に郵送します
「肺がん」検診	胸部X線撮影	無料※2	40歳以上	
「大腸がん」検診	便潜血検査2日法	400円	40歳以上	

※1 奇数歳であっても、直前の偶数歳時に札幌市胃がん検診を受診していない方は受診可能です。

※2 問診結果により喀痰細胞診を実施した場合は400円の費用負担があります。

次のいずれかに該当する方は費用が免除となりますので、証明する書類を受診時にお持ちください。

- ① 70歳以上の方・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・(健康保険証等)
- ② 65歳~69歳で後期高齢者医療制度に加入の方・・・・・・・・(後期高齢者医療被保険者証)
- ③ 40歳以上で市・道民税非課税の世帯に属する方・・・・・・・・(市・道民税課税証明書)
(65歳以上で介護保険料が第1~第3段階の方は介護保険料納入通知書か同特別徴収通知書)
- ④ 40歳以上で生活保護世帯の方・・・・・・・・・・・・・・・・(生活保護受給証明書)
- ⑤ 40歳以上で中国残留邦人等支援給付世帯の方・・・・・・・・(本人確認証)

※特定健診の受診券は、費用免除の証明書類としては使用できませんので、ご了承ください。

◎清田保健センターでも「胃・大腸・肺がん検診」を行っています。希望の方は、広報さっぽろやホームページで申込期間をご確認のうえ、お申し込みください(FAX、⑤は住所、名前、電話番号、希望の検診明記)。

(☎ 889-2049 FAX 889-2405 ⑤ kiyota.sukoyaka@city.sapporo.jp)

《実施日》 毎月第2水曜日(祝日除く) 受付時間 午前9時~午前11時

【町内会役員・班長の皆様へ】

- (1) 班長の方は、受診希望者数(胃・大腸別)を検診日の10日前までに、担当役員の方にお知らせください。
- (2) 担当役員の方は、検診日の1週間前までに、班長の方へ検診希望者の人数分の検診セットをお渡しください。
- (3) 班長の方は、申し込みされた方へ検診セットを検診日の4~5日前までにお渡しください。
- (4) 担当役員の方は、検診日の1週間前までに申込者数を清田保健センター(☎889-2049 fax889-2405)までご連絡いただきますようお願いいたします。

申し込みされる方は裏面をご覧ください ↓

