

《がん検診料金がお安くなりました》



◎乳がん検診

50歳未満の方 1,000円 (令和2年度2,000円)

50歳以上の方 800円 (令和2年度1,500円)

◎子宮がん検診 800円 (令和2年度1,500円)

がんの早期発見・早期治療のために、ぜひこの機会にがん検診を受診しましょう。

《乳がん検診・子宮がん検診の申し込みを受け付けます》

◎実施日および会場…11月10日(水) 総合ケアセンター ゆくり

◎申込方法…下記の受診申込書をゆくり又は厚南会館窓口へ提出、若しくは電話【26-7871】によりお申し込みください。 ※今年度はハガキでのお申込みはございません。
 申込者には、後日、受付時間等を個別に通知いたします。

◎申込期限…10月8日(金)まで ※電話受付時間 8:30~17:30 (土・日・祝日除く)

◎実施内容

◆乳がん検診◆ ※先着順 90名

対象者 40歳以上の女性で、昭和偶数年生まれの方[例：昭和2年、4年~56年]

検査内容 問診とマンモグラフィ(乳房レントゲン)検査

検診負担金 50歳未満の方 1,000円 50歳以上の方 800円 70歳以上の方又は、は生活保護受給者 無料
 ※オプションで乳房エコー検査も受けられます。(先着順 5,360円)

◆子宮がん検診◆

対象者 20歳以上の女性で、昭和偶数年生まれの方[例：昭和2年、4年~64年]及び平成奇数年生まれの方[例：平成元年、3年~13年]

検査内容 問診・細胞診

検診負担金 800円 70歳以上の方、又は生活保護受給者 無料

※オプションでHPV(ヒトパピローマウイルス)検査も受けられます。(4,980円)

◆経膈超音波(エコー)検査◆

対象者 子宮がん検診申込者または子宮筋腫等の既往のある方

検査内容 経膈エコー検査

検査負担金 1,050円

◆骨密度検査◆

対象者 40歳以上の女性の方

検査内容 X線による前頭骨の末梢骨測定

検査負担金 2,100円

＜お詫びとお願い＞

・検診実施機関の都合により平日1日間のみの実施です。都合の悪い方は、総合がん検診(裏面参照)の利用をお願いします。

・検診対象者以外の方で、受診を希望される方は、受診枠に余裕がある場合に検診料金全額自己負担(乳がん検診5,250~6,300円、子宮がん検診5,960円)で受診することもできます。住民課に電話で直接お問い合わせください。

・当日はマスクを着用しお越しいただきますようお願いいたします。体調が悪い方・発熱している方は、受診をお控えいただくようお願いいたします。

〈問い合わせ・申込先〉 総合ケアセンターゆくり 住民課 健康推進グループ ☎26-7871

※切り取り線

11月10日(水)実施子宮がん検診等受診申込書 ※乳がん検診は先着順です。必ず電話でお申込ください。

住所及び氏名	連絡先及び生年月日	子宮	エコー検査	骨密度
住所 厚真町	- -			
氏名	年 月 日生			
住所 厚真町	- -			
氏名	年 月 日生			

※その他、何かありましたらご記入ください。

希望する検診に「○」を記入

＜総合がん検診申込要領＞

総合がん検診（胃がん・大腸がん・乳がん・子宮がん・前立腺がん検診）の申し込みを受付ます。

◎実施日 ①11月15日（月） ②1月13日（木）

◎実施会場 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）

◎送迎 札幌がん検診センターのバスにて（札幌がん検診センター⇄厚真）送迎します。

◎申込方法 下記の受診申込書をゆくり又は厚南会館窓口へ提出、若しくは電話【26-7871】によりお申し込みください。申込者には後日、受付時間等を個別に通知いたします。※今年度はハガキでのお申し込みはございません。

◎申込期限…各検診実施日の【1ヶ月前】まで ※電話受付時間 8：30～17：30（土・日・祝日除く）

◆総合がん検診実施内容◆ ～いずれの検診も治療中の方は対象外になります。～

○胃がん検診

対象者 40歳以上
 検査内容 問診・胃バリウム検査
 検診負担金 800円

○前立腺がん検診

対象者 50歳以上
 検査内容 問診・血液検査
 検診負担金 500円

○乳がん検診

対象者 40歳以上の女性で、
 昭和偶数年生まれの方
 検査内容 問診・マンモグラフィ
 検査負担金 50歳未満の方 1,000円
 50歳児用の方 800円

○子宮がん検診

対象者 20歳以上の女性で、
 昭和偶数年生まれの方及び
 平成奇数年生まれの方
 検査内容 問診・細胞診
 検査負担金 800円

＜注意事項＞

※送迎バスの都合上、定員30名（先着順）とさせていただきます。受診する検診は選択できます。

※乳がん・子宮がん検診対象者以外の方で、受診を希望される方は、受診枠に余裕がある場合に検診料金全額自己負担で受診することもできます。住民課に直接お問い合わせください。

※当日はマスクを着用しお越しいたぎますようお願いいたします。体調が悪い方・発熱している方は、受診をお控えいただくようお願いいたします。

※各がん検診対象者で、70歳以上の方、又は生活保護受給者は無料となります。

○大腸がん検診

対象者 40歳以上 検査内容 便潜血検査（2日法）（自宅で採取した検体を提出するだけの気軽のできる検査です。）
 回収 受診希望者には後日、回収の方法をお知らせします。 検診負担金 300円

＜問い合わせ・申込先＞ 総合ケアセンターゆくり 住民課 健康推進グループ ☎26-7871

※切り取り線

令和3年度 総合がん検診受診申込書（胃・大腸・乳・子宮・前立腺がん検診）

1 希望日と送迎バスの利用について、○を記入してください。

①11月15日（月） 送迎バスを利用（する・しない） ※乗車場所（ゆくり・厚南会館）

②1月13日（木） 送迎バスを利用（する・しない） ※乗車場所（ゆくり・厚南会館）

2 申込者の情報、希望する検診に○を記入してください。

住所 及び 氏名	連絡先及び生年月日	胃	大腸	乳	子宮	前立腺
住所 厚真町	- -					
氏名	年 月 日生					
住所 厚真町	- -					
氏名	年 月 日生					

※その他、何かありましたらご記入ください。

希望する検診に「○」を記入