

令和8年9月吉日

会 員 各 位

東札幌中央町内会 会 長
女性部長

札幌市「胃がん・大腸がん・肺がん検診」のご案内

処暑の候、町内会員の皆様には、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
次のとおり「胃がん・大腸がん検診」を行いますので、ご案内申し上げます。

記

対 象 者：市内にお住まいで、職場等で受診する機会のない方

○胃 が ん：満50歳以上で原則偶数年齢の方（2年に1回）

○大腸がん：満40歳以上の方

○肺 が ん：満40歳以上の方

検 診 日：10月5日（月）受付 午前9時～10時

会 場：東札幌会館（東札幌2条4丁目3-14）

検査内容：○胃がん検診は、当日バリウムを飲んでレントゲン撮影を行います。

○大腸がん検診は、ご自宅で採取した便のサンプルを提出していただきます。

○肺がん検診は、レントゲン撮影です。

検診料金：胃がん検診 1,300円、大腸がん検診 400円、

肺がん検診 原則無料（400円の喀痰検査料が必要になる場合があります）

料金は、当日会場にてお支払いください。

※次に該当する方は、検診当日＜＞内のものをお持ちになると、料金が免除されます。

- ・後期高齢者医療制度にご加入の方＜後期高齢者医療資格確認書又は後期高齢者検診受診券＞
 - ・70歳以上の方＜マイナンバーカード、運転免許証等年齢の確認ができるもの＞
 - ・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＜市民税課税証明書（18歳以上の世帯全員分）＞又は
＜介護保険料段階が第1～第3段階の介護保険料「納入」又は「決定」通知書
か介護保険料特別通知書＞
- 受信当日は、マイナンバーカード等の氏名、年齢、住所が確認できるものをお持ちください。

町内会に申し込みをされる方 9月16日（水）までに**連絡フォーム**でお申し込みください。
後日、検診キット、受診票をお渡しします。

直接電話で申し込みをされる方 **011-222-4898**（午前8時～午後9時 年中無休）
申込内容の変更、キャンセルも上記電話番号までご連絡ください

問合せ先 札幌市白石区保健福祉部 健康・子ども課（白石保健センター）TEL862-1881