



あなたの健康。 家族のしあわせ。

忘れず検診を受けましょう。



5月健(検)診のお知らせ

日程 5月24日(土)・25日(日) 受付時間6:00～11:00

◆混雑を避けるため、15分ごとに区切ってご案内します。希望時間のある人は、お申込み時にお知らせください。

◆昨年度の集団健(検)診時にお申込みされている人は再度お申込みする必要はありません。

会場 総合福祉センター「ハピネス」

対象者・検査内容・料金

健診とがん検診を合わせて
受けられることをお勧めします。

項目	対象者及び検査内容	一般	下川町国保 被保険者	後期高齢者 医療保険被保険者
ハピネス健診	満18歳以上39歳以下の人 内容:国保特定健診と同様	500円		
国保特定健診	下川町国保加入者で40歳以上74歳以下の人 内容:身体測定・血液・尿・心電図・眼底検査・診察等	ご加入の医療保 険にお問い合わせ ください	500円	
後期高齢者健診	後期高齢者医療被保険者 内容:国保特定健診と同様			500円
胃がん検診	40歳以上の人 内容:胃バリウムレントゲン撮影	2,000円	1,000円	600円
肺がん検診	40歳以上の人 内容:胸部レントゲン撮影	700円	300円	200円
	希望者:痰を採取して検査	1,000円	500円	300円
大腸がん検診	40歳以上の人 内容:検便検査(2日分)	800円	400円	300円
エキノкокス症検診	小学3年生以上の人 内容:血液検査	無料		

◆50歳以上の男性は、前立腺がん検診も任意(2,310円全額負担)で受けられます。

◆各種がん検診は、生活保護を受けている人は無料です。

無料
対象

◆令和7年度に40歳になる人(昭和60年4月1日～昭和61年3月31日生まれ)は胃がん・肺がん・大腸がん検診が無料です。

◆令和7年4月2日～令和8年4月1日の間に41歳、46歳、51歳、56歳、61歳になる人は大腸がん検診が無料です。

申し込み 次のいずれかの方法で、お申し込みください。

①	窓口・電話	総合福祉センター「ハピネス」電話または窓口で申し込みしてください。
②	Eメール	件名:健診申込 内容:①住所②氏名③年齢④電話番号⑤希望する健診(検診)の種類 ⑥希望日・時間を入力し送信してください。 アドレス:hapi@town.shimokawa.hokkaido.jp



お問い合わせ・お申込み

総合福祉センター「ハピネス」

☎4-3356または 4-2511 (内線615・616)

