



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。



10月健(検)診のお知らせ

日程 10月25日(土)・26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	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	75歳以上の人 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:バリウム検査	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
エキノコックス症検診	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円全額自己負担)で受けられます。

◆生活保護を受けている人は無料です。

◆今年度、40歳になる人は胃がん・肺がん・大腸がん検診が無料です。

今年度、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

