

# 各種健診・がん検診のご案内

年に1度の健康診断をぜひ受診ください。

日時

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。

場所

総合福祉センター「ハピネス」

申し込み

次のいずれかの方法で、お申し込みください。

できるだけ4月24日(木)まで(一次締切)にお申込みいただくと、問診票にお名前や住所の書かれたものを送ることができますので、ご協力ください。

|   |       |                                                                                                             |
|---|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① | 窓口・電話 | 総合福祉センター「ハピネス」に電話または窓口で申し込みしてください。                                                                          |
| ② | FAX   | 下記「申し込み用紙」に必要事項を記入し、切り取らずに送信面を確認して、総合福祉センター「ハピネス」までFAXしてください。FAX:4-2576                                     |
| ③ | Eメール  | 件名:健診申込<br>内容:①住所 ②氏名 ③年齢 ④電話番号 ⑤希望の健診(検診) ⑥希望日・時間<br>を入力し送信してください。<br>アドレス:hapi@town.shimokawa.hokkaido.jp |



\*お申込み・お問い合わせ\*

総合福祉センター「ハピネス」 電話:4-3356

裏面もあります

き り と り

「申し込み用紙」

住所

電話

※FAXでの申込みは 4-2576

希望する健(検)診等に○を付け、希望日を記入してください

| 氏 名     | 年 齢 | ハピネス<br>国保特定<br>後期高齢者<br>健診 | 胃がん検診  | 肺がん検診  | 大腸がん<br>検診 | 前立腺<br>がん検診 | 希望日時<br>6～11時の間で<br>15分ごとに<br>ご案内します |
|---------|-----|-----------------------------|--------|--------|------------|-------------|--------------------------------------|
|         |     | 18 歳以上                      | 40 歳以上 | 40 歳以上 | 40 歳以上     | 50 歳以上      |                                      |
| 例)下川 健太 | 59  | ○                           | ○      | ○      | ○          | ○           | 24 日 7:15                            |
|         |     |                             |        |        |            |             |                                      |
|         |     |                             |        |        |            |             |                                      |
|         |     |                             |        |        |            |             |                                      |

## 対象者・検査内容・料金

| 項 目            | 対 象 者 及 び 検 査 内 容                                    | 一般                          | 下川町国保<br>被保険者 | 後期高齢者<br>医療保険<br>被保険者 |
|----------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------|
| ハピネス健診         | 満18歳以上 39 歳以下の人<br>内容:身体測定・血液・尿・心電図・眼底検査・診察          | 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<br>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<br>険にお問い合わせ<br>ください | 500 円         |                       |
| 後期高齢者健診        | 後期高齢者医療被保険者<br>内容:身体測定・血液・尿・心電図・眼底検査・診察              |                             |               | 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                 |
| エキノコックス<br>症検診 | 小学 3 年生以上の人 内容:血液検査                                  | 無料                          |               |                       |

◆50歳以上の前立腺がん検診(任意)は、どなたも2,310円。

◆各種がん検診は、生活保護を受けている人は無料です。

◆がん検診は、職場や病院等で検査を受けている人を除きます。

◆今年度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。

## お知らせ

### 『国保特定健診』…国保の人は必ず毎年受診を！！

- ・特定健診受診率は、国保税や医療費にも影響する仕組みになっています。
- ・病院で検査をされている人(生活習慣病等にて)も、毎年受ける必要があります。

### 社会保険の人も特定健診を受けられます。

下川町国保以外(社保等)の人で、ご加入の医療保険からの受診券をお持ちの被扶養者は、同じ会場で「社保健診」を受けることができます。申込時に社保であることをお申し出ください。

### ご都合に合わせて受けられる個別検診もあります！

#### ＜国保特定健診＞

町立下川病院、たに内科クリニック、名寄三愛病院、名寄中央整形外科、名寄東病院、旭川がん検診センター、旭川厚生病院健診センター(人間ドック受診の場合のみ)

#### ＜ハピネス健診、後期高齢者健診＞

町立下川病院、旭川がん検診センター

#### ＜胃・肺・大腸がん検診＞

町立下川病院、旭川がん検診センター、旭川厚生病院健診センター(人間ドック受診の場合のみ)