

胃・大腸・肺がん検診のおすすめ

自覚症状がなくても、
健診を受けましょう!!

当日は、住民集団健康診査（とくとく健診）も、同時に受けることができる貴重な機会です！
ご自宅の近くで、気軽にお得に、受診しましょう！！

70 歳以上の方、
非課税世帯の方等の

がん検診は無料です！

☆ 検診日時： 6 月 21 日（土）
受付時間：午前 9 時～午前 11 時

☆ 会 場 澄川地区会館 （澄川 3 条 2 丁目 6-1）

☆ 料 金 胃がん 1,100 円 / 大腸がん 400 円
肺がん 無料（問診結果により 400 円）
住民集団健康診査 受診券に記載の金額



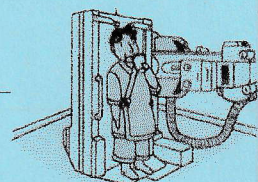
検診の種類	内 容	対 象 年 齢（検診日現在の満年齢）
胃がん	バリウムを飲んで X線撮影	胃がん：50 歳以上の偶数歳の方 ※ ※ 50 歳以上の奇数歳の方は、その前の偶数歳時に札幌市 胃がん検診を受診していない場合のみ受診可能です。
大腸がん	検診日にできるだけ近い、2 日分の便を専用容器に入れ当日持参	大腸がん、肺がん：40 歳以上の方
肺がん	胸部 X 線撮影 喀痰検査（問診結果により実施する場合あり）	：

次の方は料金が免除となります。以下の書類をご用意ください。

- ① 70 歳以上の方・・・健康保険証等（年齢の確認できるもの）
- ② 65～69 歳で後期高齢者医療制度に加入の方・・・後期高齢者医療被保険者証
- ③ 生活保護を受けている方・・・生活保護受給証明書または生活保護世帯受診券
- ④ 市民税非課税世帯の方・・・市民税課税証明書等
- ⑤ 支援給付世帯の方・・・本人確認証

※ 検診結果は、約 3 週間～1 ヶ月後に郵送されます。

〈問い合わせ先〉南保健センター（011-581-5211）



- ※ **がん検診**を希望される方は、**申込書**にご記入ください。
- ※ 胃がん・大腸がんを申し込んだ方には、検診のおしらせと大腸がん検診キットを、後日お届けします。
- ※ 肺がん検診のみ希望する方は申込不要です。（当日、住所・氏名・年齢を確認できる健康保険証等を持参してください。）
- ※ **住民集団健康診査**（血液検査・尿検査など）のみ希望する方は、医療保険者が発行する受診券をお持ちの上、直接会場へお越しください（事前申し込み不要）。

班長さんは、申込書を 6 月 5 日（木） までにライオンズマンション澄川第二 408（中山宅）のポストに投函いただくか、FAX で下記番号まで送信願います。

FAX 番号：011-812-4754（中山宛）

胃・大腸がん検診 申込書

☆胃がん検診は、受診当日、満 50 歳以上の偶数歳の方（2 年に 1 回）

☆大腸がん・肺がんは、受診当日、満40歳以上の方（1年に1回）

☆肺がん検診は、申込不要です。

(当日、年齢を確認できる健康保険証等を持参してください。)

(澄川第7町内会 班)

※ 下欄に必要事項を記入してください。

※ 希望する検診の欄に○を付けてください。 ※ 70 歳以上の方は○をつけてください。

[illegible]

胃・大腸がん検診 申込書

☆胃がん検診は、受診当日、満50歳以上の偶数歳の方（2年に1回）

☆大腸がん・肺がんは、受診当日、満40歳以上の方（1年に1回）

☆肺がん検診は、申込不要です。

(当日、年齢を確認できる健康保険証等を持参してください。)

(澄川第7町内会 班)

※ 下欄に必要事項を記入してください。

※ 希望する検診の欄に○を付けてください。 ※ 70歳以上の方は○をつけてください。

[illegible]