

自覚症状がなくても
受診しましょう！

胃・大腸・肺がん検診のすすめ

今年も町内会の皆さまを対象に、がん検診を実施します。
ご自宅近くで、気軽にお得に、がん検診を受けましょう！！

☆ 検診日時： 9 月 13 日（土）
受付時間：午前 9：00～10：00

☆ 会 場： 澄川南福祉会館（澄川 4 条 10 丁目 2-7）

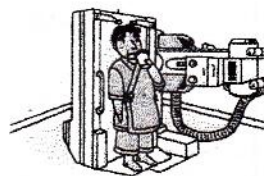
☆ 料 金： 胃がん 1,100 円 / 大腸がん 400 円
（当日会場でお支払いください。）
肺がん 無料（問診結果により 400 円）

70 歳以上の方、
非課税世帯の方等は

無料です！



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（2年に1回） ※ 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（1年に1回）
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）	



【共通留意事項】

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（TEL：011-581-5211）

※ 検診を希望される方は、**うら面の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。）

班長さんは、申込書を 月 日までに澄川第九町内会 までお届け願います。