

令和7年度 札幌市住民集団健康診査のご案内

健診前日からアルコール摂取と激しい運動を控え、健診当日は直近の食事(朝食又は昼食)をできるだけ摂らないでください(飲水は可)。

健康保険区分	対 象 者	検 査 内 容	費 用	必要書類
1. 札幌市国民健康保険	40歳～74歳の 札幌市国民健康保険 にご加入の方 (とくとく健診)	基本健診 身体診察・問診・身体計測 (身長・体重・腹囲)・血圧測定 ・血液検査(中性脂肪 ・HDLコレステロール ・LDLコレステロール ・AST(GOT)・ALT(GPT) ・γ-GT・空腹時血糖 ・ヘモグロビンA1c・血清尿酸 ・血清クレアチニン) ・尿検査(尿糖・尿蛋白)	受診券に 記載の自 己負担額	☐ 受診券 * 1 ☐ 健康保険証、 マイナ保険証、 資格確認書 のいずれか ☐ 前年度の 受診結果 (お持ちの方のみ)
2. 後期高齢者医療制度	2. 後期高齢者医療 制度にご加入の方	* 後期高齢者健診は 基本健診から腹囲測定 は除く		
3. 協会けんぽ (全国健康保険 協会)	被扶養者 (ご家族の方)	基本健診から、血清 尿酸、血清クレアチニン を除いた内容	無 料	
4. 企業の健康 保険組合、共済 組合等	被扶養者 (ご家族の方)	協会けんぽと同様	受診券に 記載の自 己負担額	◎受診券がお手元 にない方は職場か健康 保険組合にご確認 下さい。
	上記1. 2. で希望 される方	付加健診(心電図検査、 貧血検査、白血球数)	500円	

肺がん検診	札幌市にお住まいで 職場等で検診を受け る機会のない満40歳 以上の方	問診、胸部X線撮影 * 2	無料	住所、氏名、年齢が 確認できるもの (健康保険証など)
肝炎ウイルス検査	札幌市にお住まいで 過去に肝炎ウイルス 検査を受けたことの ない方	B型・C型ウイルス検査 * 3	無料	

- * 1 生活保護世帯の方は生活保護世帯健康診査受診券、中国残留邦人等支援給付世帯の方は本人確認証をご持参下さい。
- * 2 医師の判断で喀痰検査(400円)を追加実施。ただし、市・道民税非課税世帯、65～69歳で後期高齢者医療制度に加入の方、70歳以上の方、生活保護受給世帯・支援給付世帯の方は無料(確認書類必要)。
- * 3 すでに検査を受けた方、肝炎の治療をしている方は原則対象外です。
- ◆ 健康保険区分1、3、4の方は、医師が必要と認めた場合に実施する詳細健診(眼底検査等)があります。

巡回健診の日時、会場は裏面をご覧ください……予約不要

公益財団法人 北海道結核予防会 札幌複十字総合健診センター
 札幌市北区北8条西3丁目28番地 札幌エルプラザ5階 [JR札幌駅 地下通路直結]
 お問い合わせ先 電話(011) 252-5266