



令和8年度

1年に一度は必ず健診を受けましょう

特定健診・がん検診のごあんない

お申込み

受診希望日の**2週間前**までに **電話・FAX** にて

特定健診・がん検診

巡回型

骨粗鬆症、子宮頸部がん、子宮エコー、乳がん検診は札幌複十字総合健診センターでのみ受診できます。



●日時・申込先

検査機関	健診会場	時期	受付時間	申込先
帯広厚生病院	中士幌公民館	7月 2日(木)	7:30~10:30	保健福祉課 01564 TEL.5-2108 FAX.5-2127
	町民保健センター	7月 3日(金)		
11月30日(月)				
12月 1日(火)				
札幌複十字 総合健診センター (結核予防会)	町民保健センター	12月 2日(水)		
		7月15日(水)		
		12月 8日(火)		
		12月 9日(水)		
		12月10日(木)		

●健診内容・料金など

健診	対象者	料金	内容
特定健診	30~74歳 (国保のみ)	1,000円	身体測定/血液検査/尿検査/心電図/眼底検査/貧血検査/ 医師診察/栄養・保健指導
後期高齢者健診	75歳以上 (後期高齢者医療被保険者)	500円	身体測定/血液検査/尿検査/心電図/眼底検査/貧血検査/ 医師診察/栄養・保健指導
胃がん検診	30~74歳	1,400円	胃バリウム検査(検診バスによる検診)
血中ピロリ菌検査	30~74歳*	800円	血液検査 ※胃がん検診を受けられた方が対象
肺がん検診	30歳以上	500円	胸部X線撮影(検診バスによる検診)
大腸がん検診	30~74歳	500円	便検査(2日法)
前立腺がん検診	30~74歳 (男性)	800円	PSA精密測定(血液検査)
骨粗鬆症検診	30~74歳 (女性)	800円	骨密度測定(検診バスでの検診) *札幌複十字総合健診センター(結核予防会)のみ
肝炎検診	40~74歳*	1,000円	血液検査 ※過去にこの検診を受けたことのない方が対象
エキノコックス検診	高校生以上	300円	血液検査
子宮頸部がん検診	20~74歳* (今年偶数年齢を迎える女性)	1,600円	細胞診による子宮頸部がん検診 ※7月15日、12月8日のみ ※昨年度この検診を受けていない今年度奇数年齢を迎える方も対象
子宮エコー検査	20~74歳* (女性)	800円	※子宮頸部がん検診を受けられた方が対象
乳がん検診	36~74歳* (今年偶数年齢を迎える女性)	49歳まで 2,000円 50歳以上 1,700円	マンモグラフィ検査 ※7月15日、12月8日のみ ※昨年度この検診を受けていない今年度奇数年齢を迎える方も対象

●国保以外の方も特定健診以外のがん検診などは受けることができますのでお申込みください。

●申込み多数の場合は日時を変更していただくことがあります。



特定健診

施設型

他の健診は申込時にご確認ください。町ホームページに一覧を掲載しています。

健診機関 士幌町国民健康保険病院

内容 特定健診巡回型と同じです

時期 随時受付

申込み 士幌町国民健康保険病院

※健診実施曜日は申込み時にご確認ください。

料金 1,000円

電話で申込み TEL.01564-5-2106



士幌町役場保健福祉課 健康推進係 (TEL 01564-5-2108)

特定健診・がん検診【巡回型】 FAX申込書

FAX送信番号: 01564-5-2127

送信方向

記載漏れがないかご確認のうえ送信してください。

1人目 お名前などを記入し、受診日・時間・受診項目に☑チェックをつけてください。

ふりがな	性別	生年月日	電話番号 ※連絡のつきやすい番号をお願いします
お名前	男・女	S・H 年 月 日	() -
住所	士幌町		

健診会場	受診日	希望時間	受診項目
帯広厚生病院 中士幌公民館	<input type="checkbox"/> 7月 2日(木)	<input type="checkbox"/> 7:30 <input type="checkbox"/> 9:30	<input type="checkbox"/> 特定健診 <input type="checkbox"/> 後期高齢者健診 <input type="checkbox"/> エキノコックス検診
	<input type="checkbox"/> 7月 3日(金)	<input type="checkbox"/> 8:00 <input type="checkbox"/> 10:00	<input type="checkbox"/> 胃がん検診 <input type="checkbox"/> 前立腺がん検診
町民保健センター	<input type="checkbox"/> 11月30日(月)	<input type="checkbox"/> 8:30 <input type="checkbox"/> 10:30	<input type="checkbox"/> 肺がん検診 <input type="checkbox"/> 肝炎検診
	<input type="checkbox"/> 12月 1日(火)	<input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/> 大腸がん検診 <input type="checkbox"/> 血中ピロリ菌検査(胃がん検診受診者)
	<input type="checkbox"/> 12月 2日(水)		

健診会場	受診日	希望時間	受診項目
札幌複十字総合健診センター 町民保健センター <small>※子宮頸部がん検診と乳がん検診は7月15日、12月8日のみ</small>	<input type="checkbox"/> 7月15日(水)	<input type="checkbox"/> 7:30 <input type="checkbox"/> 9:30	<input type="checkbox"/> 特定健診 <input type="checkbox"/> 後期高齢者健診 <input type="checkbox"/> 子宮頸部がん検診*
	<input type="checkbox"/> 12月 8日(火)	<input type="checkbox"/> 8:00 <input type="checkbox"/> 10:00	<input type="checkbox"/> 胃がん検診 <input type="checkbox"/> 前立腺がん検診 <input type="checkbox"/> 子宮エコー検査*
	<input type="checkbox"/> 12月 9日(水)	<input type="checkbox"/> 8:30 <input type="checkbox"/> 10:30	<input type="checkbox"/> 肺がん検診 <input type="checkbox"/> 肝炎検診 <input type="checkbox"/> 乳がん検診*
	<input type="checkbox"/> 12月10日(木)	<input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/> 大腸がん検診 <input type="checkbox"/> 血中ピロリ菌検査(胃がん検診受診者のみ) <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症検診 <input type="checkbox"/> エキノコックス検診

2人目 お名前などを記入し、受診日・時間・受診項目に☑チェックをつけてください。

ふりがな	性別	生年月日	電話番号 ※連絡のつきやすい番号をお願いします
お名前	男・女	S・H 年 月 日	() -
住所	士幌町		

健診会場	受診日	希望時間	受診項目
帯広厚生病院 中士幌公民館	<input type="checkbox"/> 7月 2日(木)	<input type="checkbox"/> 7:30 <input type="checkbox"/> 9:30	<input type="checkbox"/> 特定健診 <input type="checkbox"/> 後期高齢者健診 <input type="checkbox"/> エキノコックス検診
	<input type="checkbox"/> 7月 3日(金)	<input type="checkbox"/> 8:00 <input type="checkbox"/> 10:00	<input type="checkbox"/> 胃がん検診 <input type="checkbox"/> 前立腺がん検診
町民保健センター	<input type="checkbox"/> 11月30日(月)	<input type="checkbox"/> 8:30 <input type="checkbox"/> 10:30	<input type="checkbox"/> 肺がん検診 <input type="checkbox"/> 肝炎検診
	<input type="checkbox"/> 12月 1日(火)	<input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/> 大腸がん検診 <input type="checkbox"/> 血中ピロリ菌検査(胃がん検診受診者)
	<input type="checkbox"/> 12月 2日(水)		

健診会場	受診日	希望時間	受診項目
札幌複十字総合健診センター 町民保健センター <small>※子宮頸部がん検診と乳がん検診は7月15日、12月8日のみ</small>	<input type="checkbox"/> 7月15日(水)	<input type="checkbox"/> 7:30 <input type="checkbox"/> 9:30	<input type="checkbox"/> 特定健診 <input type="checkbox"/> 後期高齢者健診 <input type="checkbox"/> 子宮頸部がん検診*
	<input type="checkbox"/> 12月 8日(火)	<input type="checkbox"/> 8:00 <input type="checkbox"/> 10:00	<input type="checkbox"/> 胃がん検診 <input type="checkbox"/> 前立腺がん検診 <input type="checkbox"/> 子宮エコー検査*
	<input type="checkbox"/> 12月 9日(水)	<input type="checkbox"/> 8:30 <input type="checkbox"/> 10:30	<input type="checkbox"/> 肺がん検診 <input type="checkbox"/> 肝炎検診 <input type="checkbox"/> 乳がん検診*
	<input type="checkbox"/> 12月10日(木)	<input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/> 大腸がん検診 <input type="checkbox"/> 血中ピロリ菌検査(胃がん検診受診者のみ) <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症検診 <input type="checkbox"/> エキノコックス検診

- 混雑を避けるため、30分毎に区切って受付します。受診数調整のため、希望時間をお取りできないことがあります。
- 健診日の1週間程前に問診票等を送付します。届かない場合は、保健福祉課へ電話でお問い合わせください。
- お申込みされる方が多数の場合は、コピーをしてお使いください。