



# 各種検(健)診のお知らせ

## ◎乳がん・子宮がん・大腸がん検診

- ▶ **日 程** 虻田地区…令和 8 年 1 月 22 日 (木) 洞爺地区…令和 8 年 1 月 23 日 (金)  
 ▶ **会 場** 虻田地区…健康福祉センターさわやか 洞爺地区…洞爺ふれ愛センター  
 ▶ **受付時間** ① 8:30 ~ 8:50 ② 9:00 ~ 9:20 ③ 9:30 ~ 9:50 ④ 10:00 ~ 10:20  
 ⑤ 10:30 ~ 11:00 ⑥ 12:30 ~ 12:50

※洞爺地区は①~④のみです。人数により午後からも実施する場合があります

※④では託児サービスがあります。希望する人は申込み時にお伝えください

※ 1月23日(金)の④は豊浦町と合同で実施予定のため、申込み人数により受付時間が変更となる場合があります

- ▶ **定 員** 各受付時間 15 人 (乳がんは 10 人)

- ▶ **検診種類** 洞爺湖町国民健康保険加入者・70 歳以上・生活保護世帯は無料です

検診名	検査内容	対象 (女性のみ)	検診料 (上記以外の社会保険に加入している人)
乳がん検診	マンモグラフィ	40 歳以上	2,000 円
	超音波検査	40 ~ 49 歳	
子宮がん検診	頸部細胞診	20 歳以上	1,500 円
	超音波検査		500 円
大腸がん検診	便潜血検査	30 歳以上	1,000 円

※子宮体部がん検診は、医師の判断により実施します (無料)

※乳がん・子宮がん検診は 2 年に 1 度の受診となります。令和 6 年度に受けた人は令和 8 年度に受けてください

※町から一定の年齢に達した女性に配布している、乳がん検診 (マンモグラフィ)・子宮がん検診 (頸部細胞診) の無料クーポン券の利用が可能です。ぜひご利用ください

## 医療機関では年間を通して受診できます

受けられる検診内容が異なる、予約が必要などの場合がありますので、各医療機関に直接ご確認ください。

### <個別健診実施医療機関>

医療機関	電話番号	検診項目 (対象年齢)
石田内科胃腸科	76-3838	子宮がん検診 (20 歳~)
伊達赤十字病院	23-2211	乳がん検診 (40 歳~)、 子宮がん検診 (20 歳~)

※国民健康保険加入者・70 歳以上・町民税非課税世帯・生活保護世帯は無料です

※予約が必要です。各自病院にご連絡ください

※個別健診の乳がん検診はマンモグラフィ検査のみです

### 乳がん・子宮がん・大腸がん検診 FAX 用申込書

氏名	生年月日	住所	電話番号	健康保険 種類	クーポン 券	希望 日時	乳がん		子宮がん		大腸 がん
							マンモ グラフィ	超音波	頸部 細胞診	超音波	
(記載例) 洞爺 花子	S〇年 〇月〇日	栄町 58	12-3456	国保	乳・ 子宮	1/23 ①	○	×	○	○	○
					乳・ 子宮						

# ◎冬の健康診断

- ▶日程 虻田地区…令和8年2月5日(木) 洞爺地区…令和8年2月6日(金)
- ▶会場 虻田地区…健康福祉センターさわか 洞爺地区…洞爺ふれ愛センター
- ▶受付時間 ①6:30～②7:00～③7:30～④8:00～⑤8:30～⑥9:00～⑦10:00～(肺がん検診のみ)  
※⑥では託児サービス、⑤⑥では送迎を行います。希望する人は申込み時にお伝えください
- ▶定員 ①～⑥12人、⑦15人※定員を超えた場合、受付時間を延長する場合があります
- ▶検診種類 国民健康保険加入者・後期高齢者医療保険加入者・生活保護世帯は無料です

検診名	対象	検診内容	料金	
特定健診	満 19 ～ 39 歳	医師の診察、身体測定、血圧測定、尿・血液検査、心電図・眼底検査	自己負担額 2,000 円	
	満 40 ～ 74 歳		受診券が必要です ※各医療保険で自己負担額が異なります	
介護予防健診	65 歳以上	運動器検査	無料	
胃がん検診	30 歳以上	胃バリウム検査	2,000 円	70 歳以上・国民健康保険加入者・生活保護世帯は無料
大腸がん検診	30 歳以上	便潜血検査	1,000 円	
前立腺がん検診	50 歳以上の男性	血液検査	2,000 円	
肝炎ウイルス検診	満 40 歳以上で過去に受診歴がない人	血液検査	500 円	
ピロリ菌検査		血液検査	1,000 円	
結核肺がん検診	19 歳以上	胸部レントゲン検査	無料	
エキノコックス検診 ※ 5 年に 1 度の受診	小学 3 年生以上			

❗注意 特定健診の受診券の有効期限は **2月28日まで** です。有効期限内の受診をお願いします。  
今回の日程以外に、各医療機関で個別に受診することもできます。詳しくはお問い合わせください。

## 申込期日

乳がん・子宮がん・大腸がん検診は  
**1月9日(金)** まで

冬の健康診断は  
**1月13日(火)** まで

- 問合せ 検(健)診の内容について…☎76-4006  
特定健診受診券について…☎74-3002
- FAX 76-1877
- メール ken\_center@town.toyako.lg.jp

※FAXで申し込む人はページ下部の申込書に必要事項を記入してそのまま送信してください  
※電話、メールで申し込む人は、FAXでの申込みと同じ内容をお伝えください

乳がん・子宮がん  
・大腸がん検診



冬の健康診断



スマホでの  
申込みはQR  
コードから！

## 冬の健康診断 FAX 用申込書

氏名	生年月日	住所	電話番号	健康保険種類	希望日時	希望する検診の種類	送迎
(記載例) 洞爺 太郎	S〇年 〇月〇日	栄町 58	12-3456	国保	2/5 ①	特定検診・介護予防健診 胃・大腸・肺・前立腺・肝炎 ピロリ菌 エキノコックス	×
						特定検診・介護予防健診 胃・大腸・肺・前立腺・肝炎 ピロリ菌・エキノコックス	
						特定検診・介護予防健診 胃・大腸・肺・前立腺・肝炎 ピロリ菌・エキノコックス	