


日曜検診

◎受付時間 7:00~10:30

◎検診項目



《男性》

前立腺がん


近年50歳以上に急増中!

《男女共通》

不動の上位常連がん!
毎年受診で早期発見

胃がん 肺がん 大腸がん

受診券をお持ちの方は**特定健診**で生活習慣病もチェック!



《女性》

子宮頸がん 乳がん

特に子宮頸がんは20代で増えてます!

◎料 金 ※対象年齢とは、令和7年4月1日時点で達する年齢のことです。

検診科目	対象年齢	料 金	減免料金	検診科目	対象年齢	料 金	減免料金
胃がん検診	40歳以上	1,160円	580円	子宮頸がん検診	20歳以上で前年度受診していない方	1,220円	610円
肺がん検診	40~64歳の方	470円	230円	婦人科エコー	当日子宮頸がん検診を受けた方のみ	1,100円	
結核検診(肺がん検診)	65歳以上	無 料		乳がん検診	40歳代で前年度受診していない方	1,300円	650円
喀痰検査	50歳以上で検査の必要がある方	610円	300円		50歳以上で前年度受診していない方	1,110円	550円
大腸がん検診	40歳以上	550円	270円	特定健康診査健康診査ヘルスアップ健診	受診券をお持ちの方	無 料	
前立腺がん検診	50歳以上の男性	2,310円					

所定の手続きにより、次の①②の方は検診自己負担額が減額、③の方は無料になります。

- ① 後期高齢者医療被保険者証をお持ちの方(受診時、受付でご提示ください)
 - ② 町民税非課税世帯に属する方(世帯員全員が非課税)
 - ③ 生活保護法による被保護世帯に属する方
- ②③の方は、下記の手続きが必要です。

【減免申請手続きの手順】※必ず受診の3週間前までに手続きをお済ませください。

- ①「釧路町がん検診等自己負担額減免申請書」に記入し、窓口へ提出してください。
申請には申請者のマイナンバーと身分証明書その他、同一世帯の方全員のマイナンバーが必要です。
(申請書設置・提出窓口は、保険予防係(あいぱー)・各支所)
- ②申請書受理後、課税状況等を確認させていただき、郵送で結果をお知らせします。
⇒ 該当者には、「釧路町がん検診等減免決定通知書」を送付しますので、受診時に実施機関へ提出してください。
⇒ 非該当者には、「釧路町がん検診等自己負担額減免申請却下決定通知書」を送付しますが、所定の自己負担額を支払うことで受診可能です。



★子宮頸がん・乳がん検診・健康診査を希望される方は電話でのご予約をお願いいたします。

FAX予約番号 **37-3360**

送信面の裏・表にご注意ください!

日曜検診専用FAX用紙

検診日	令和6年11月24日(日)		
希望時間	希望する時間に○をつけてください。 ①7:00~7:20・②7:30~7:50・③8:00~8:20・④8:30~8:50 ⑤9:00~9:20・⑥9:30~9:50・⑦10:00~10:20・⑧10:30~10:50		
希望科目	希望する検診項目に○をつけてください。 胃 ・ 肺(結核) ・ 大腸 ・ 前立腺 ※子宮頸がん・乳がん検診・健康診査を希望される方は電話にてご予約ください		
ふりがな	性別	生年月日	
氏 名	男・女	S・H 年 月 日	
住 所	釧路町		
保険の種類(いずれかに○)	釧路町国民健康保険 ・ 後期高齢医療制度 ・ それ以外の医療保険()		
電 話	お願い：予約内容等の確認がある場合に使用しますので、平日連絡のつく番号をお書きください。 FAX		

検診日	令和6年11月24日(日)		
希望時間	希望する時間に○をつけてください。 ①7:00~7:20・②7:30~7:50・③8:00~8:20・④8:30~8:50 ⑤9:00~9:20・⑥9:30~9:50・⑦10:00~10:20・⑧10:30~10:50		
希望科目	希望する検診項目に○をつけてください。 胃 ・ 肺(結核) ・ 大腸 ・ 前立腺 ※子宮頸がん・乳がん検診・健康診査を希望される方は電話にてご予約ください		
ふりがな	性別	生年月日	
氏 名	男・女	S・H 年 月 日	
住 所	釧路町		
保険の種類(いずれかに○)	釧路町国民健康保険 ・ 後期高齢医療制度 ・ それ以外の医療保険()		
電 話	お願い：予約内容等の確認がある場合に使用しますので、平日連絡のつく番号をお書きください。 FAX		

※日曜検診では、骨粗しょう症検診は実施していません!

✂切り取ってFAXしてください