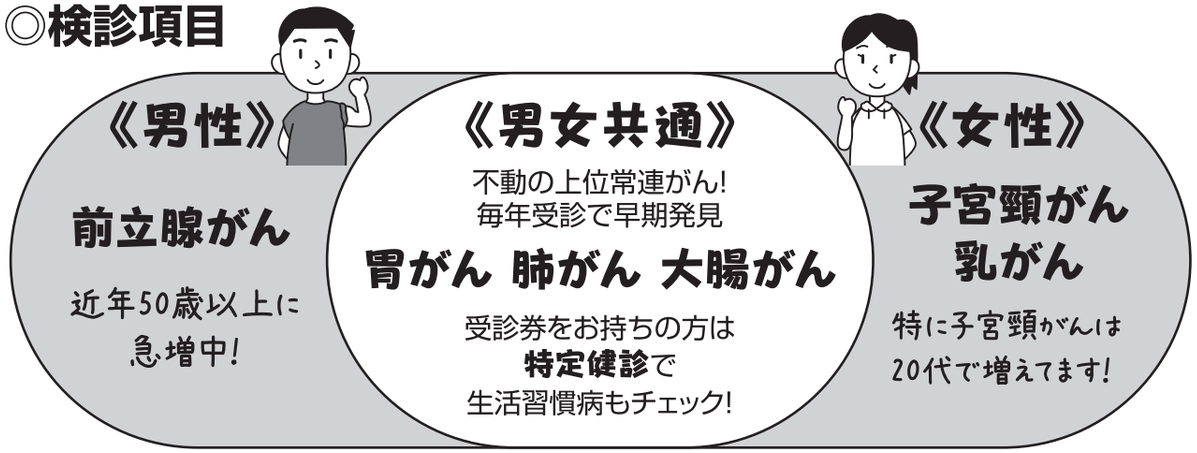
日　曜　検　診

◎受付時間 7:00～10:30

◎検診項目



◎料　金

※検診受診時に釧路市に住民票のある方。※対象年齢以外の料金についてはお問い合わせください。

検診科目	対象年齢	料　金
胃がん検診	満40歳以上	1,340円
肺がん検診	満40歳以上	480円
大腸がん検診	満40歳以上	550円
前立腺がん検診	50歳以上の男性	2,310円

検診科目	対象年齢	料　金
子宮頸がん検診	満20歳以上の偶数年齢	1,250円
婦人科エコー	当日子宮頸がん検診を受けた方のみ	1,540円
乳がん検診	満40歳代の偶数年齢	1,340円
	満50歳以上の偶数年齢	1,140円
特定健康診査 健 康 診 査	受診券をお持ちの方	受診券に記載

【生活保護受給世帯の方へ】

※対象年齢の方は検診料金が無料になります（前立腺がん検診・婦人科エコーは除きます）。
事前に担当ケースワーカーに連絡し、「受給証明書」をご用意のうえ受診当日に必ずお持ちください。
健康診査をご希望の方は「受給証明書」と「健康診査受診票」をお持ち下さい。

予約方法

① 電話で予約する → **37-3370**

※子宮頸がん・乳がん検診・健康診査を希望される方は電話のみの予約になります。

② FAXで予約する → 専用FAX用紙に記入の上 **37-3360**



切り取ってFAXしてください

★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8年11月29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 ・ 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 氏　名	様	性別 男・女	生年月日 S・H　年　月　日
住　所	釧路市		
保険の種類 (いずれかに○)	釧路市国民健康保険 ・ 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いますので、平日連絡のつく番号をお書きください。 FAX		

検診日	令和8年11月29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 ・ 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 氏　名	様	性別 男・女	生年月日 S・H　年　月　日
住　所	釧路市		
保険の種類 (いずれかに○)	釧路市国民健康保険 ・ 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いますので、平日連絡のつく番号をお書きください。 FAX		