

令和8年度 厚岸町 検診日程表

1年に1回、検診を受けましょう(乳・子宮頸がんは2年に1回)
無料でカラダの健康チェックを!!!

【 集団健診 】 町内で健診が受けられます。《申込みは、全日程3月2日(月)から開始》



Web申込みは
コチラ!

月	日付	会場	受付時間	検診の種類 1年度に1回	申込期限
4月	18日(土)	社会福祉センター	7:00 8:00 9:00	胃がん検診 肺がん検診 大腸がん検診 肝炎ウイルス検診 エキノコックス症検診	3/27(金) まで
	19日(日)	あみか			
5月	19日(火)	太田活性化施設 らくとぴあ	6:30 7:00 7:30		4/24(金) まで ※窓口・電話での 申込みのみ
	20日(水)		8:00 8:30 9:00		
	21日(木)	9:30 10:00 10:30			
	22日(金)	尾幌酪農ふれあい館			
10月	17日(土)	社会福祉センター	7:00 8:00 9:00		9/24(木) まで
	18日(日)	あみか			
12月	5日(土)	社会福祉センター	7:00 8:00 9:00		11/11(水) まで
2月	13日(土)	社会福祉センター			
	14日(日)	あみか			
11/5(木) まで					
月	日付	会場	受付時間	検診の種類 2年度に1回	申込期限
4月	13日(月)	あみか	【午前】 8:30 9:00 9:30 10:00 10:30	乳がん検診 子宮頸がん検診	3/24(火) まで
11月	29日(日)		【午後】 12:30 13:00 13:30 14:00	大腸がん検診 (1年度に1回)	11/5(木) まで

【 個別健診 】 医療機関に予約し、あみかで「検診受診券」の交付を受けてください。

※予約不要の検診の場合も、検診受診券の交付を受けてから医療機関を受診してください。



Webでの交付
申請ができます!

健診医療機関	胃	肺	大腸	乳	子宮頸	肝炎 エキノコックス	〈予約〉	電話番号
町立厚岸病院	○	○	○	×	×	×	必要	0153-52-3145
田中医院	×	○	○	×	×	○	必要	0153-52-7155
釧路がん検診センター	○	○	○	○	○	○	必要	0154-37-3370
釧路赤十字病院	×	×	○	○	○	×	必要(子宮頸は不要)	0154-22-7171
釧路協立病院	×	×	×	○	×	×	必要	0154-24-6811
市立釧路総合病院	×	×	○	○	○	×	必要(乳・子宮頸は不要)	0154-41-6121
東北海道病院	×	×	×	×	×	×	必要	0154-23-3425
協立すこやかクリニック	×	×	×	×	×	×	必要	0154-24-8405
釧路孝仁会記念病院	×	×	○	○	○	×	必要	0120-133-527
釧路三慈会病院	×	×	○	×	×	×	必要	0154-41-2299
ひろせクリニック	×	×	○	○	×	×	必要	0154-64-6315
足立産婦人科クリニック	×	×	×	×	○	×	必要(ネット可)予約外も可	0154-25-7788
くしろレディースクリニック	×	×	×	×	○	×	不要	0154-32-1020

【 申込み・問い合わせ 】 あみか 保健福祉課 健康推進係

電話：53-3333

FAX：53-3077

あなたが受けられる検診は？

検診の種類

① 各種がん検診	<p>(対象) 胃がん、肺がん、大腸がん、乳がん検診は40歳以上の方 子宮頸がん検診は20歳以上</p> <p>(内容) 胃がん検診 : 胃部レントゲン検査 (バリウム) 肺がん検診 : 胸部レントゲン検査 大腸がん検診 : 便潜血検査 乳がん検診 : マンモグラフィ 子宮頸がん検診 : 頸部細胞診</p>
② 肝炎ウイルス検診	<p>(対象) 40歳以上で今まで受けたことがない方</p> <p>(内容) 血液検査</p>
③ エキノコックス症検診	<p>(対象) 18歳以上の方で5年に1回</p> <p>(内容) 血液検査</p>



検診時間は約1時間!



全て無料で受けられます!



- ・集団検診は、全日程、3月2日(月)から申込みをスタートします！
申込みは電話、FAX、窓口、Webのいずれかでお願ひします。
- ・個別検診は、4月1日(水)から、随時受診可能です。

集団検診の予約がWebでもできるようになりました！

予約はコチラの二次元コードから ⇒

※予約受付状況により、電話で連絡する場合があります。



集団検診は、FAXでも申込み可能です

電話での申込みもできます！

申込者情報、希望日を記載し、受けたい項目に○を付けてください。

集団検診申込み										
申込者①	名前				生年月日	S	H	年	月	日(歳)
	住所				電話	(自宅) (携帯)				
	希望日	月			日(福祉センター・あみか)			受付時間		
	受診項目	胃	肺	大腸	乳	子宮頸	肝炎	エキノコックス		
	オプション検診項目(自費)	前立腺がん検診(採血) 50歳以上男性 2,310円		乳房エコー(超音波) 20-40代女性 5,665円		子宮エコー(超音波) 女性 1,540円		HPV検査(子宮頸部細胞採取) 25-60歳女性 5,500円		
申込者②	名前				生年月日	S	H	年	月	日(歳)
	住所				電話	(自宅) (携帯)				
	希望日	月			日(福祉センター・あみか)			受付時間		
	受診項目	胃	肺	大腸	乳	子宮頸	肝炎	エキノコックス		
	オプション検診項目(自費)	前立腺がん検診(採血) 50歳以上男性 2,310円		乳房エコー(超音波) 20-40代女性 5,665円		子宮エコー(超音波) 女性 1,540円		HPV検査(子宮頸部細胞採取) 25-60歳女性 5,500円		
申込者③	名前				生年月日	S	H	年	月	日(歳)
	住所				電話	(自宅) (携帯)				
	希望日	月			日(福祉センター・あみか)			受付時間		
	受診項目	胃	肺	大腸	乳	子宮頸	肝炎	エキノコックス		
	オプション検診項目(自費)	前立腺がん検診(採血) 50歳以上男性 2,310円		乳房エコー(超音波) 20-40代女性 5,665円		子宮エコー(超音波) 女性 1,540円		HPV検査(子宮頸部細胞採取) 25-60歳女性 5,500円		

FAX番号 **53-3077** (保健福祉課健康推進係あて)
FAX送付で、申込み完了です。希望日に受付られない場合など、連絡することがあります。