

## R7 年度知内町がん検診事業について

### ●個別検診

※受診券が必要となります。保健センター（5-3506）へ受診券発行の依頼をしてから、各医療機関へ検診の予約をしてください。受診券発行依頼は5月中旬～です。

実施機関	日時・検診内容
木古内国保病院 予約専用電話： 2-4895 予約受付時間： 15時～17時	<b>【胃・肺・大腸がん・前立腺がん検診】</b> <u>令和8年6月1日～令和9年3月31日</u> （胃がん検診はバリウムまたはカメラの選択となります） <b>【子宮頸がん】</b> 令和8年6月1日～令和9年3月31日
おおえ内科消化器科 (2-6080)	<b>【胃・肺・大腸がん・前立腺がん検診】</b> <u>令和8年6月1日～令和9年3月31日</u> （胃がん検診はカメラのみです）
福島町 やまゆりクリニック (0139-47-3101)	<b>【胃・肺・大腸がん・前立腺がん検診】</b> <u>令和8年6月1日～令和9年3月31日</u> （胃がん検診はカメラのみです）
亀田病院 知内診療所 (5-3509)	<b>【胃・肺・大腸がん・前立腺がん検診】</b> <u>令和8年6月1日～令和9年3月31日</u> （胃がん検診はカメラのみです）
函館市内医療機関 （詳しくは保健センターへ）	<b>【乳・子宮がん検診】</b> <u>令和8年5月1日～令和9年3月31日</u>

### ●集団検診

**【胃・肺・大腸・前立腺がん】**（胃がん検診はバリウムのみです）

日時：令和8年6月27日～28日      場所：知内町保健センター

                  令和9年1月16日～17日      場所：知内町保健センター

**【乳・子宮がん検診】**

日時：令和8年10月15日      場所：知内町保健センター

### <検診料金（自己負担金）>

胃がん検診：バリウム 1,000 円、胃カメラ 2,000 円

肺、大腸、前立腺がん検診：500 円      乳、子宮がん検診：1,000 円