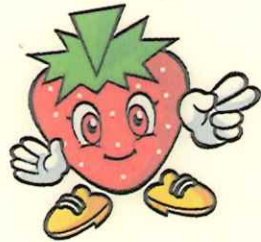


令和8年度 比布町各種健診(検診)



実施場所	保健センター	旭川がん検診センター	
	健診機関:旭川厚生病院	【決められた日にちに受ける】	【日にちを決めて自分で受けに行く】
受診時期	7月14~17日 10月14~16日	7月8・28日・8月14・31日 1月19日・2月4日 福祉会館より送迎バスあり	6月1日~3月31日 月~金曜日・第1・3土曜日
申込先	比布町保健センター ☎85-2555		旭川がん検診センター ☎0120-972-489

健診・健診項目	対象者	自己負担額 *生活保護受給者は自己負担なし		
一般健康診査	20~39歳	1,000円	×	×
特定健診	国保加入者	1,000円	1,000円	1,000円
	社保の扶養者	40~74歳	0円	0円(直接がん検診センターにお申込みください)
	社保本人	×	×	×
後期高齢者健診	75歳以上	500円	500円	500円
胃がん検診	バリウム検査	30歳以上	1,500円	1,500円
	カメラ	50歳以上	×	×
大腸がん検診	30歳以上	500円	500円	500円
肺がん検診	胸部レントゲン	30歳以上	500円	500円
	喀痰検査	胸部レントゲン受診者	500円	500円
前立腺がん検診	50歳以上男性	900円	900円	900円
子宮がん検診	20歳以上女性	×	1,900円	1,900円
乳がん検診	マンモ2方向	30~49歳女性	×	2,200円
	マンモ1方向	50歳以上女性	×	1,800円

※1 上記の料金で健診(検診)を受けられるのは令和8年度内(令和8年4月1日~令和9年3月31日)に各健診(検診)ともおひとり様1回限りです。

※2 健康診査内容は、問診・診察・血圧・尿・身体測定・心電図・眼底・血液(肝機能・血糖・脂質・貧血・腎機能)です。社保被扶養者の場合は、内容が若干異なることがあります。