

2024年度 砂川市各種健(検)診等の日程表

実施日	受付時間	がん検診								実施場所	申込期間	申し込み先	
		特定健診	胃がん	肺がん	大腸がん	子宮頸がん	乳がん	前立腺がん	コエキノクス				骨検診
6月1日(土)・3日(月)～6日(木)	7:00～11:00	○	○	○	○			○	○	ふれあいセンター	5月1日～	ふれあいセンター (0125-52-2000)	
◆ 6月2日(日) ※詳細は下記をご覧ください	7:00～11:00 乳・子宮がん検診の受付は8:30～	○	○	○	○	○	○	○	○				5月20日～6月7日
7月6日(土)	9:00～14:00				○	○	○						8月1日～8月23日
9月21日(土)	7:00～11:00		○	○	○								9月2日～
10月4日(金)・6日(日)～8日(火)	7:00～11:00	○	○	○	○			○	○				
◆ 10月5日(土) ※詳細は下記をご覧ください	7:00～11:00 乳・子宮がん検診の受付は8:30～	○	○	○	○	○	○	○	○				
10月9日(水)・10日(木)	7:00～11:00		○	○	○						8月26日～9月13日		
10月27日(日)	9:00～14:00				○	○	○				9月2日～9月27日		
♥ 5月24日(金)	7:30～7:45	○	○	○	○	○	○		○		○		4月10日～5月1日
♥ 9月26日(木)		○	○	○	○	○	○		○		○		8月9日～9月2日
♥ 11月21日(木)		○	○	○	○	○	○		○	○	10月10日～10月28日		
各対がん協会の開館日	各対がん協会にご確認ください	○	○	○	○	○	○	○	○	旭川・札幌対がん協会	受診を希望する 2週間前まで	旭川対がん協会 (0166-53-7111) 札幌対がん協会 (011-748-5511)	

* ふれあいセンターで行うがん検診は、北海道対がん協会の検診車による検診です。
◆ 特定健診と同時に乳がん、子宮がん検診を受けることができます。ただし、特定健診を受ける方が対象です。
♥ は女性限定のバスツアー検診になります。詳細は右枠でご確認ください。

上記に記載の検診は、すべて『すながわ健康ポイント』対象事業です。ただし、骨検診は対象外です。

健(検)診の内容・料金等詳細

* 年齢は年度年齢です(2025年3月31日の年齢)。
ただし前立腺がん検診は受診時年齢です。

健診項目	対象年齢	検査内容	料金
特定健診	40歳～74歳	身体計測・血液検査・血圧測定・医師診察・尿検査・心電図・眼底検査	事業主へ確認 (受診券が必要)
胃がん検診	40歳以上	胃バリウム検査	2,000円
▲ピロリ菌検査	20歳以上	抗原検査(便)※40歳以上の方は胃がん検診のオプション検査	3,520円
肺がん検診	40歳以上	胸部レントゲン検査(65歳以上の方は結核検診を兼ねています)	600円
▲喀痰検査	40歳以上	喀痰細胞診検査(3日法)※肺がん検診受診者で必要な方	1,100円
大腸がん検診	40歳以上	便潜血2日法	1,000円
子宮頸がん検診	20歳以上	子宮頸部細胞診	2,000円
乳がん検診	30歳以上	マンモグラフィ検査	2,600円
		30～49歳 2方向撮影 50歳以上 1方向撮影	2,200円
▲3Dマンモグラフィ検査	30歳以上	市立病院乳がん検診のオプション検査	990円
▲骨検診	20歳以上	X線による腕の骨量測定	2,100円
前立腺がん検診	50歳～79歳	血液検査(PSA検査)	1,000円

▲はオプション検査 * 記載の日程の他にも、がん検診のみ実施する機会があります。
詳細は、『広報すながわ 4月1日号』に折込みの日程表をご覧ください。

＜お問い合わせ先＞

『特定健診』に関して
全国健康保険協会
北海道支部
☎(011)726-0352

『がん検診』に関して
砂川市ふれあいセンター
☎(0125)52-2000

健(検)診について

- ◎いずれの検診も、申込期間は広報に掲載いたしますので、ご確認ください。
- ◎各健(検)診には定員があります。定員に達した場合は、キャンセル待ちもしくはお断りする場合がありますので、ご容赦ください。
- ◎各健(検)診は年度内(4～3月)に1回の受診となります。

女性のためのバスツアー検診

- ◎♥は女性限定のバスツアー検診になります。ふれあいセンター発着の無料送迎バスが出ます。
- ◎ご希望の方は、下記のオプション検査も受けることができます。ただし、オプションのみの受診はできません。

＜♥バスツアー検診のオプションについて＞

子宮超音波検査(子宮がん検診受診者)	1,100円
骨検診(X線にて腕の骨量測定)	2,100円
肺ヘリカルCT(胸部CT検査)	11,000円
内臓脂肪(へその高さのCT検査)	3,410円
腹部超音波検査	6,270円
ピロリ菌検査(胃がん検診受診者)	3,520円

子宮頸がん・乳がん検診の無料クーポンについて

- ◎クーポン券を使用することで、市で行う子宮頸がん・乳がん検診料金が無料になります。
- ◎対象者には5月中にクーポン券を郵送します。
- ◎詳細は、クーポン券と同封の書類をご参照ください。

対象年齢 令和6年(2024年)4月1日現在

対象	年齢	生年月日
子宮頸がん	20歳	平成15(2003)/4/2～平成16(2004)/4/1
	25歳	平成10(1998)/4/2～平成11(1999)/4/1
	30歳	平成5(1993)/4/2～平成6(1994)/4/1
	35歳	昭和63(1988)/4/2～平成1(1989)/4/1
	40歳	昭和58(1983)/4/2～昭和59(1984)/4/1
乳がん	40歳	昭和58(1983)/4/2～昭和59(1984)/4/1
	45歳	昭和53(1978)/4/2～昭和54(1979)/4/1
	50歳	昭和48(1973)/4/2～昭和49(1974)/4/1
	55歳	昭和43(1968)/4/2～昭和44(1969)/4/1
	60歳	昭和38(1963)/4/2～昭和39(1964)/4/1