



比 布 町

令和7年度 各種健診のお知らせ

健診種別(自己負担額) *生活保護受給者は自己負担なし		対象 年齢基準日令和8年3月31日	集団健診 日程・会場・申込	
健康診査※1	一般健康診査 (1,000円)	20～39歳の町民・生活保護受給者	○	【日程】 7月7～11日 または 10月15～17日 【会場】 保健センター 【申込】 保健センター窓口 または下記QRコードから申込
	特定健診	国保加入者 (1,000円)	○	
		社保の扶養者 (0円)	○	
		社保本人	—	
	後期高齢者健診 (500円)	後期高齢者医療加入者	○	
がん検診※2	胃がん検診	胃バリウム検査 (1,500円)	○	 申し込みフォーム
		胃カメラ検査 (5,000円)	—	
	肺がん検診	胸部レントゲン (500円)	○	
		喀痰検査 (500円)	○	
	大腸がん検診	便潜血検査 (500円)	○	
	前立腺がん検診	血液検査 (900円)	○	
	子宮がん検診	頸部・超音波 (1,900円)	○	
	乳がん検診	マンモグラフィ 2方向 (2,200円)	○	
		マンモグラフィ 1方向 (1,800円)	○	【日程】 7月3日・22日、8月13日・29日、 1月15日、2月2日 【会場】 旭川がん検診センター (無料送迎バス有) 【申込】 上記同様

結核・肺がん検診 ※3	胸部レントゲン (500円)	30歳以上の町民 肺がん検診を受けない方	集団健診 【日程】 6月24日 13時～18時 【会場】 保健センター	(65歳未満)申込必要 保健センター窓口
	喀痰検査 (500円)	結核・肺がん検診受診者		(65歳以上)申込不要 ※4
成人歯科健診	口腔内診査他 (1,000円)	40・50・60・70歳の町民	個別健診 【日程】 5月1日～3月31日 【会場】 越智歯科医院	申込必要

※1 健康診査内容は、おおむね問診、診察、血圧、尿、身体測定、血液(肝機能・血糖・脂質)です。

※3 肺がん検診と結核・肺がん検診を両方受診することはできません。どちらか一方を選択してください。

※2 がん検診は保険種別に関わらず対象年齢の町民が各検診1回に限り、集団または個別にて受診できます。

※4 同時に喀痰検査を希望する場合は申込が必要です。保健センターまで連絡ください。

【問い合わせ先】

比布町保健福祉課健康推進係(比布町保健センター)

電話 85-2555 FAX 85-3613