

令和6年度巡回健(検)診申込書 (実施機関:北海道対がん協会)

受付日 令和6年 月 日

申込期間：令和6年4月3日(水) 8:30 ~ 4月19日(金)

申込・お問い合わせ先
 福祉課保健グループ 電話：67-2321
 (保健センター内) FAX：63-4172

住所	中札内村	電話番号
		FAX番号

日程	会場	健(検)診時間 (全日程共通)	
		開始時間	受付時間
6月13日(木)	上札内交流館	① 6:30 ~	⇒ 6:15 ~ 6:45
		② 7:30 ~	⇒ 7:15 ~ 7:45
6月14日(金)・6月15日(土)	保健センター	③ 8:30 ~	⇒ 8:15 ~ 8:45
		④ 9:30 ~	⇒ 9:15 ~ 9:45

健(検)診内容や料金等につきましては、裏面をご覧ください

フリガナ	生年月日	希望する健(検)診に○をつけてください								希望日時をご記入ください (必ず第2希望まで記入)				
		国保等	全ての医療保険の方							第1希望		第2希望		
		20歳以上	40歳以上			50歳以上	40歳以上		小学校3年以上	希望日時		希望日時		
氏名		生活習慣病 予防健診 (特定健診等)	胃がん 検診	ピロ菌 検査	肺がん 結核 検診	大腸 がん 検診	前立腺 がん 検診	B型 肝炎ウイルス 検診	C型 肝炎ウイルス 検診	エキノ コックス症 検診	希望日時		希望日時	
記入例	ナカサツ タロウ 中札 太郎	大正 昭和 平成 58年 4月 1日	○	○	○	○					6月 14日	① 6:30~ ② 7:30~ ③ 8:30~ ④ 9:30~	6月 17日	① 6:30~ ② 7:30~ ③ 8:30~ ④ 9:30~
		大正・昭和・平成 年 月 日									6月 日	① 6:30~ ② 7:30~ ③ 8:30~ ④ 9:30~	6月 日	① 6:30~ ② 7:30~ ③ 8:30~ ④ 9:30~
		大正・昭和・平成 年 月 日									6月 日	① 6:30~ ② 7:30~ ③ 8:30~ ④ 9:30~	6月 日	① 6:30~ ② 7:30~ ③ 8:30~ ④ 9:30~
		大正・昭和・平成 年 月 日									6月 日	① 6:30~ ② 7:30~ ③ 8:30~ ④ 9:30~	6月 日	① 6:30~ ② 7:30~ ③ 8:30~ ④ 9:30~

※ 上記の年齢は、令和7年3月31日時点での年齢になります。例:昭和59年4月1日生まれ → 今年度40歳

健(検)診項目・料金一覧表

- * 年度70歳以上(令和7年3月31日現在の年齢)、生活保護世帯、村民税非課税世帯の方は、すべての健(検)診料金が無料となります。
- * 村民税非課税世帯の方は、税情報確認のため、同意書を記入いただく必要があります。申込みの際に、お申し出ください。

健(検)診項目		内容	対象者 (令和7年3月31日現在の年齢)	自己負担額
生活習慣病予防健診 (特定健診等)		<ul style="list-style-type: none"> ・問診 ・身体計測 ・血圧測定 ・血液検査 ・尿検査 ・診察 ・心電図検査 ・眼底検査 	・国民健康保険加入者(20歳～69歳)	1,000円
			<ul style="list-style-type: none"> ・国民健康保険加入者(70歳～74歳) ・後期高齢者医療加入者 ・生活保護世帯の方(20歳以上) 	0円
がん検診等 (医療保険は問いません)	胃がん検診	胃バリウム検査	40歳以上の方	1,500円
	ピロリ菌検査	血液検査	40歳以上の方 ※ 過去にピロリ菌検査や除菌治療を受けた方などは、対象外となります。 また、健(検)診当日の問診により、受けることができない場合があります。	1,000円
	肺がん検診	胸部レントゲン撮影	40～64歳の方	500円
	肺がん・結核検診		65歳以上の方	無料
	喀痰検査	痰の検査(3日分)	肺がん・結核検診受診者で必要となった方	800円
	大腸がん検診	便の検査(2日分)	40歳以上の方	700円
	前立腺がん検診	血液検査	50歳以上の方	700円
	B型肝炎ウイルス検診		40歳の方	100円
	C型肝炎ウイルス検診		41歳以上で、初めて受ける方	600円
	エキノコックス症検診		小学3年生以上の方	300円

ピロリ菌検査は、胃がんを直接的に発見する検査ではありません。胃がんや胃の病気にかかっているか調べるため、胃がん検診(胃バリウム検査)も併せて受診してください。