

令和7年度(令和7年(2025年)4月1日～令和8年(2026年)3月31日)

北美原町会の皆さま

特定健康診査 胃・肺・大腸がん検診の日

日 時	会 場	特定健診	胃がん	大腸がん	肺がん
7月23日(水) 14:10～15:00	美原町会館	○		○	○
8月31日(日) 8:30～10:30	函館市医師会 健診検査センター	○	○	○	○
毎週月曜日(祝日を除く) 13:00～15:00	函館市医師会	○		○	○
毎週水曜日(祝日を除く) 8:30～10:30	健診検査センター (令和7年6月1日～	○	○	○	○
毎週金曜日(祝日を除く) 8:30～10:30	令和8年3月31日)	○		○	○

※胃がん検診：80歳以上の方は、指定医療機関での受診となります。

●●● 特定健康診査のご案内 ●●●

対象者	検査内容	料金	予約	持参するもの
函館市国民健康保険に加入の方 (40～74歳)	裏面をご覧ください	無料	不要	被保険者証 無料受診券
後期高齢者医療制度に加入の方				

※40歳以上で生活保護を受給している方は、担当ケースワーカーへお申し出ください。

※上記以外の保険に加入されている方は、加入している医療保険者にお問い合わせください。

●●● がん検診のご案内 ●●●

※料金の免除については裏面をご覧ください。

種類	対象者	頻度	検査内容	料金	予約	
胃がん	満35歳以上	1年に1回	胃バリウムレントゲン検査	1,000円	必要	※2日前まで
大腸がん			便潜血検査	500円		7日前まで
肺がん	満40歳以上		胸部レントゲン検査 上記 + 喀痰検査 ※50歳以上 喫煙指数600以上の方	100円 600円	不要	

※胃がん検診日の2日前が土・日曜日の場合は、前週の金曜日までに予約が必要です。

【予約】医師会健診検査センター ☎85-6006

(月～金 9:00～17:00※祝日・年末年始を除く)

特定健康診査の検査内容

- ① 血液検査（血糖検査、脂質検査、肝機能検査）
- ② 尿検査（尿糖、尿たんぱく、尿潜血）
- ③ 血圧測定 ④ 医師の診察 ⑤ 身体測定 ⑥ 問診

※医師の判断により心電図・眼底検査を行う場合があります。

※午前中に受診される方は朝食を摂らずに、午後を受診される方は昼食を摂らずに受診してください。

●●● オプション検査（有料）のご案内 ●●●

糖尿病性腎症検査
（尿中アルブミン）

料金 1,500 円

胃がんリスク検査
（ABC 検査）

料金 3,700 円

前立腺がん（PSA）
腫瘍マーカー検査

料金 1,700 円

心機能検査
（NT-proBNP）

料金 1,700 円

※オプション検査に関する詳しいことは、医師会健診検査センター（住所：田家町5番16号 ☎43-8801）へお問い合わせください。

次のいずれかを持参（提出）すると**がん検診が無料**になります

- ①健康保険高齢受給者証・国民健康保険被保険者証兼高齢受給者証（70～74歳）
- ②後期高齢者医療被保険者証
- ③函館市重度心身障害者医療費受給者証
- ④世帯全員が非課税である場合（生活保護受給世帯等を除く。）

健康保険証の提示および世帯全員の最新の市民税課税証明書※1 など非課税であることが確認できる書類の提出（コピー可）※2

※1 市民税課税証明書は、個人ごとの発行となり、1枚につき300円の交付手数料がかかります。各がん検診を4月・5月に受診される場合は令和6年度（2024年度）の市民税課税証明書、6月から3月までに受診される場合は令和7年度（2025年度）の市民税課税証明書が必要となります。

※2 健康保険証と、市民税課税証明書など非課税であることが確認できる書類のどちらかをお忘れになると、料金が免除にはなりませんのでご注意ください。

【お問い合わせ】

（月～金 9:00～17:00 ※祝日・年末年始を除く）

◆◆◆ 特定健康診査について ◆◆◆

函館市市民部国保年金課 ☎32-2215

◆◆◆ がん検診について ◆◆◆

医師会健診検査センター ☎85-6006