

令和7年度 健診（検診）のお知らせ

・対象年齢は令和8年3月31日時点での年齢となります。
・がん検診の料金は、国民健康保険、後期高齢者医療保険加入者は、表示されている料金から半額になります。（喀痰検査・婦人科超音波検査・前立腺がん検診を除く）
・★の検診は無料クーポン券があります。対象年齢等は裏面をご覧ください。

場 所

実施時期

申 込 先

東川町立診療所

保健福祉センター

旭川がん検診センター

旭川市内の医療機関

令和7年5月7日(水)～

令和8年3月27日(金)

※後期高齢者健診は

令和7年6月2日～12月26日まで

健診機関：旭川厚生病院

6月17日(火)・18日(水)

11月13日(木)・14日(金)

午前6:30～9:30受付

保健福祉センターよりバス送迎

7月18日(金)・10月21日(火)

12月10日(水)・2月26日(木)

午前7:50集合 8:00出発

日にちを決めて自分で受けに行く

月～金曜日

第1・3土曜日午前中

令和8年3月31日(火)まで

ご都合の良い日にちで申し込む

令和8年3月31日(火)まで

東川町立診療所
☎82-2101

役場 保健福祉課保健指導室
☎82-2111

旭川がん検診センター
☎0120-972-489

受けられる医療機関については、「特定健診受診券」に同封される医療機関リストをご覧ください。

健診・検診項目		対象者	自己負担額			
特定健診 (大雪地区広域連合国民健康保険加入者)		30歳以上	無料	500円	500円	500円
若年者健診 <div>令和7年度開始！</div>		20～39歳 職場等で血液検査などの健診機会がない方	×	無料	×	×
後期高齢者健診		75歳以上 (65歳以上の後期高齢者医療保険加入者を含む)	無料	無料	×	×
胃がん検診		30歳以上	1,500円※	1,500円	1,500円	×
大腸がん検診★		30歳以上	700円※	700円	700円	×
肺がん検診	胸部レントゲン	30歳以上	500円※	500円	500円	×
	喀痰検査	必要な方のみ	500円※	500円	500円	×
前立腺がん検診		50歳以上男性	1,900円※	2,750円	2,310円	×
子宮がん 検 診★	頸部	20歳以上女性	×	×	1,500円	×
	体部	必要な方のみ	×	×	700円	×
婦人科超音波検査		20歳以上女性	×	×	520円	×
乳がん検診★		30歳以上女性	×	×	30～49歳 1,900円	30～49歳 1,900円 ×
					50歳以上 1,600円	50歳以上 1,600円
肝炎ウイルス検査		40歳以上で過去に一度も受けたことがない方	無料	無料	無料	×
胃ピロリ菌検査		医療機関により異なる	20歳以上で過去の検査歴がない方 500円 尿検査 ※過去のピロリ菌除菌歴がある方は便検査	30歳以上で胃バリウム検査を受ける方 2,000円 便検査	×	×

・上記の料金で健診(検診)を受けられるのは令和7年度内(令和7年4月1日～令和8年3月31日)に各健診(検診)ともおひとり様1回限りとなります。
・上記に記載されている全ての健診(検診)情報は、住民健康管理の一環として東川町保健福祉課保健指導室に通知・管理されます。同意されない場合は、上記料金で受けることはできません。
・HUCポイント付与の対象は、大雪地区広域連合国民健康保険加入者の特定健診と町でおこなっているがん検診5種(胃・肺・大腸・乳・子宮)です。
特定健診は500ポイント、がん検診は1種類100ポイントとなりますが、自己負担のない場合(東川町立診療所での特定健診、若年者健診、後期高齢者健診、無料クーポン券利用のがん検診等)はポイント付与の対象外となります。
・国民健康保険以外の医療保険加入の方の特定健診は、受けられる年齢・健診機関や料金等が異なりますので、健康保険組合にご確認ください。

