

回覧用紙

回末者

回末期限 令和 4 年 月 日()

胃がん・肺がん・大腸がん検診を受けましょう

胃がん検診につきまして、内視鏡検査を希望される方は、(公財)北海道対がん協会または実施医療機関での受診となります。

1 検診日と検診会場

令和 4 年 7 月 20 日(水)

会場	東老人福祉センター
住所	北 41 条東 14 丁目

2 受付時間 午前 9 : 0 0 ~ 1 0 : 0 0

3 申込方法 受診希望の方は裏面の申込書へ記入して下さい。

4 検診料金 料金のお支払いは当日会場でお願ひします。

科 目	対象年齢	料金
胃がん検診(バリウム)	満 50 歳以上の原則偶数年齢の方 ※	1,100 円
肺がん検診(X線)	満 40 歳以上のすべての年齢の方	無 料
肺がん検診(喀痰)	満 50 歳以上で問診の結果、必要な方	400 円
大腸がん検診(検便)	満 40 歳以上のすべての年齢の方	400 円

※奇数歳であっても、前回の偶数歳時に市の胃がん検診を受けていない方は対象です。

※なお、次の方は無料となりますが、いずれも証明書が必要です。

◆70 歳以上の方健康保険証等 (年齢を確認できるもの)

◆65 歳以上 70 歳未満で、後期高齢者医療制度に加入の方
..... 後期高齢者医療被保険者証

◆生活保護を受けている方 受給証明書等

◆市民税非課税世帯の方 課税証明書等

地域のがん検診は、年 1 回です。上記検診日に受診出来ないかたは、裏面記載の他会場や東保健センター(毎月第 3 月曜日実施(原則)・予約制)をご利用下さい。

※ なお、1 日の検診が 10 人未満の会場については、検診車に限りがあることなどから、来年度以降はやむを得ず実施できなくなる場合があります。



SAPPORO

さっぽろ市
02-Q03-22-404
R4-2-315

胃がん・肺がん・大腸がん検診申込書

※胃がん検診(バリウム)は満 50 歳以上の原則偶数歳の方が対象です。

※肺がん・大腸がん検診は満 40 歳以上のすべての年齢の方が対象です。

※受診を希望するがん検診の欄に○をご記入ください。

氏 名	胃がん (バリウム)	肺がん	大腸 がん	住 所	備 考 (電話)

※ 後日、町内会役員からお知らせ文書・検便セット(大腸がん検診申込者のみ)などが配布されます。

栄東地区			
検診日	受付時間	会場名	所在地
7月13日(水)	9:00～10:00	栄地区センター	北 36 条東 8 丁目
7月19日(火)	9:00～10:00	東老人福祉センター	北 41 条東 14 丁目
7月20日(水)	9:00～10:00	東老人福祉センター	北 41 条東 14 丁目
8月25日(木)	9:00～10:00	栄新和町内会館	北 48 条東 10 丁目
9月14日(水)	9:00～10:00	栄ヶ丘会館	北 36 条東 21 丁目

お問い合わせ・札幌市東保健センター ☎ 711-3211

令和4年度 胃がん・肺がん・大腸がん検診の実施について

本市では標記の集団検診を（公財）北海道対がん協会へ委託し、お近くの町内会館等を会場として実施いたします。

お忙しい折とは存じますが、各班長様につきましては、下記の件について、ご協力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

胃がん（バリウム）と肺がん検診は検診車（バス）にてエックス線撮影、大腸がんは採便キットを用いた便潜血検査です。

1 班長様にお願いしたいこと

- (1) 役員の方から回覧用紙を受け取り、班内の方々に回覧し、回収後、回覧用紙に記入された申込者を把握し、人数を役員の方に報告してください。
- (2) 報告後、申込者数分のお知らせ文書と採便キットを町内会の役員の方から受け取り、それを申込者に交付してください。ただし実際の交付は、それぞれ町内会の役割分担の慣例によると思われるので、それに従ってお願いします。

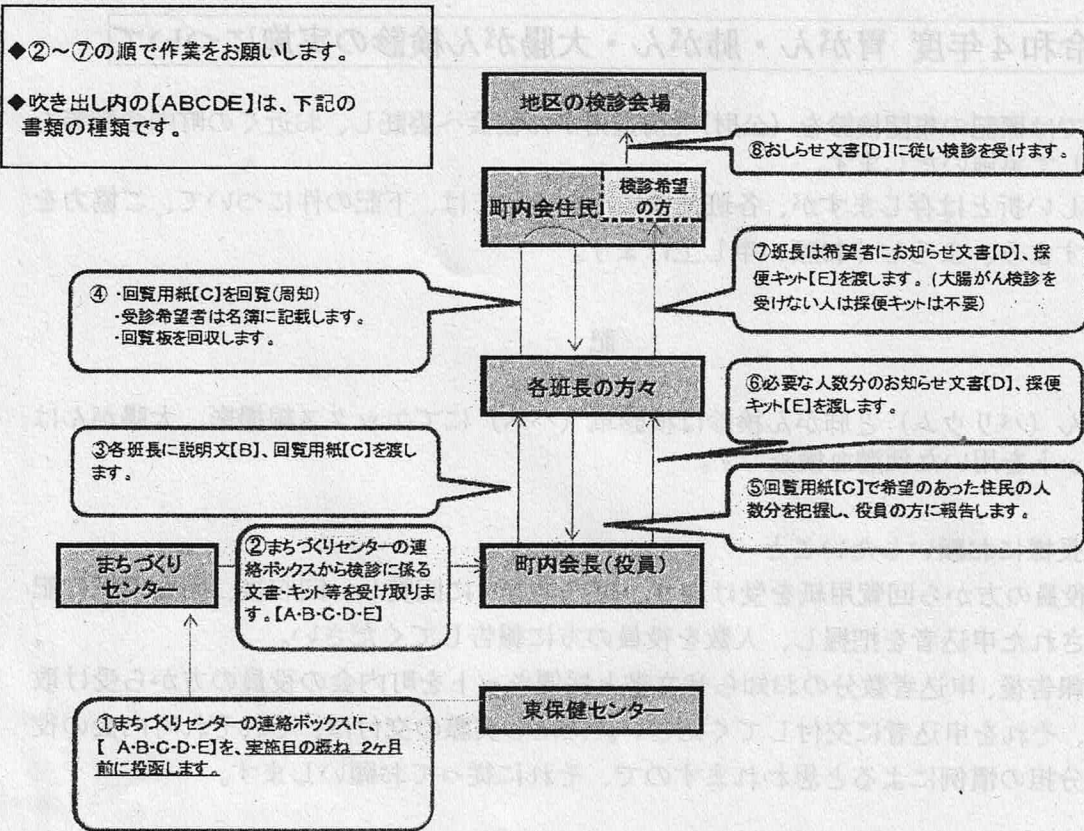
(留意事項)

- (1) お知らせ文書、採便キットは、既に各町内会にお渡ししています。この検診を担当している町内会の役員の方にお問い合わせください。
- (2) 大腸がん検診を受けない方は、採便キットは不要ですので、お知らせ文書と採便キット（茶封筒）の中の間診票だけの配布になります。
- (3) 回覧の期限は各町内会のご判断で構いませんが、検診申込者へのお知らせ文書、採便キットの配布は、検診日の5日くらい前までに行ってください。
- (4) 町内会役員及び班長様から東保健センターへの人数の報告は必要ありません。また回覧用紙は、検診終了後（お手元にあれば）破棄願います。
- (5) その他、町内会独自の周知方法や配布方法がございましたら、その方法でかまいません。

2 作業の流れ及び町内会にお渡しした書類

連絡先：東保健センター 健やか推進係
☎ 711-3211 FAX 711-3217
担当 新沼

【具体的作業とその流れ】



町内会様にお渡しする書類

	種類	配布数	作業内容 (番号は上図と同じ)
A	会長様あて依頼文書	1通	
B	班長様あて説明文書	回覧数	③役員の方が B, C を、班長様へ交付 ④⑤⑥班長様が、C を回覧・回収し、希望者がいれば、役員の方より D, E を受取り希望者へ配布
C	回覧文書	回覧数	
D	お知らせ文書	前年実績より推定	⑦班長様より検診希望者にのみ配布
E	茶封筒 (探便キット、各がん検診の共用問診票)	前年実績より推定	⑦お知らせ文書 D 同様、班長様より検診希望者のみに配布 (茶封筒の中に、探便キットの他、問診票が入っています。)