

# 各種健(検)診の内容・料金等詳細

※年齢は2026年3月31日時点の年齢です。ただし前立腺がん検診は受診時年齢です。

| 項目           | 対象年齢           | 検査内容                                                 | 料 金          | 砂川市国民健康保険 | 後期高齢者医療保険 | 左記以外の社会保険(共済・協会けんぽなど) | 生活保護※3 |
|--------------|----------------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----------|-----------------------|--------|
| 国保特定健診 ※1    | 40歳～74歳        | 身体計測・血液検査・血圧測定・医師診察・尿検査・心電図・眼底検査                     | 1,000円       | ○         |           | 事業主へ確認(40歳以上)         | ○      |
| 基本健診         | 20歳～39歳        | 身体計測・血液検査・血圧測定・医師診察・尿検査                              | 1,000円       | ○         |           |                       | ○      |
| 後期高齢者健診      | 75歳以上          | 身体計測・血液検査・血圧測定・医師診察・尿検査・心電図                          | 400円         |           | ○         |                       | ○      |
| 胃がん検診        | 40歳以上          | 胃バリウム検査                                              | 2,000円 ※2    | ○         | ○         | ○                     | ○      |
| ▲ピロリ菌検査      | 20歳以上          | 抗原検査(便)※20歳～39歳の方はピロリ菌検査のみ受診可能、40歳以上の方は胃がん検診のオプション検査 | 3,740円       | ○         | ○         | ○                     | ○      |
| 肺がん検診        | 40歳以上          | 胸部レントゲン検査(65歳以上の方は結核検診を兼ねる)                          | 600円 ※2      | ○         | ○         | ○                     | ○      |
| ▲喀痰検査        | 40歳以上          | 喀痰細胞診検査(3日法)※肺がん検診受診者が必要な方                           | 1,100円 ※2    | ○         | ○         | ○                     | ○      |
| 大腸がん検診       | 40歳以上          | 便潜血2日法                                               | 1,000円 ※2    | ○         | ○         | ○                     | ○      |
| 子宮頸がん検診      | 20歳以上          | 子宮頸部細胞診                                              | 2,000円 ※2    | ○         | ○         | ○                     | ○      |
| 乳がん検診        | 30歳以上          | マンモグラフィ検査                                            | 30～49歳 2方向撮影 | ○         | ○         | ○                     | ○      |
|              |                |                                                      | 50歳以上 1方向撮影  |           |           |                       |        |
| ▲3Dマンモグラフィ検査 | 30歳以上          | 多方向から乳房を撮影し、乳腺の重なりが少ない断面画像を作成可能。※市立病院乳がん検診のオプション検査   | 1,500円       | ○         | ○         | ○                     | ○      |
| ▲骨検診         | 20歳以上          | 対がん協会:X線にて腕の骨量測定                                     | 2,200円       | ○         | ○         | ○                     | ○      |
|              |                | 市立病院:超音波にてかかとの骨量測定                                   | 550円         | ○         |           |                       |        |
| 前立腺がん検診      | 受診時<br>50歳～79歳 | 血液検査(PSA検査)                                          | 1,000円       | ○         | ○         | ○                     | ○      |
| エキノコックス症検診   | 小学3年生以上        | 血液検査                                                 | 500円         | ○         | ○         | ○                     | ○      |

▲はオプション検査 オプション検査のみの受診はできません。

## < 注 意 事 項 >

○がん検診については砂川全市民が対象で、砂川市国民健康保険、社会保険、後期高齢者医療保険、生活保護受給者の方も受診できます。

○特定健康診査を受診の際は、『受診券』が必要になります。砂川市国民健康保険加入者および協会けんぽ加入者で対象となる方には、別途『受診券』と受診方法についての案内が保険者より送付されますので、ご確認のうえ、受診してください。

○市立病院(健診センター含む)やがん検診センター(旭川・札幌)で行う健診・がん検診は、必ずふれあいセンターにお申し込みください。直接病院で検査した場合は、料金が変わりますのでご注意ください。

○各健(検)診は年度内(4～3月)に1回の受診となります。乳がん及び子宮頸がん検診も1年に1回の受診ができます。

○各検診には定員があります。定員に達した場合には、キャンセル待ち、もしくはお断りすることがありますので、ご容赦ください。

※1 特定健康診査は、砂川市国民健康保険加入者と協会けんぽ被扶養者、生活保護受給者の方が対象となります。それ以外の方は事業主にお問い合わせください。

※2 砂川市国民健康保険、後期高齢者医療保険の方は、上記金額の半額になります。また、ふれあいセンターを会場として行う集団検診のみ、すながわ健康ポイント事業の特典の”健(検)診チケット”の利用ができます。  
(バスツアー検診や個別健(検)診、▲オプション検査には使えません)

※3 生活保護受給者の方は、生活保護受給証明書が必要です。

## ♥ 女性のためのバスツアー検診

### <バスツアー検診のオプションについて>

| オプション項目 | 検査内容                          | 料金      |
|---------|-------------------------------|---------|
| 子宮超音波検査 | 子宮や卵巣をみる検査<br>子宮頸がん検診受診者が受診可能 | 1,540円  |
| 骨検診     | 腕やかかとの骨量を測定                   | 2,200円  |
| 肺ヘリカルCT | 胸部CT検査                        | 12,650円 |
| 腹部超音波検査 | 肝臓・胆のう・腎臓をみる検査                | 6,270円  |
| 内臓脂肪測定  | へその高さのCT検査                    | 3,410円  |

\*女性限定のバスツアー検診になります。ふれあいセンター発着の無料送迎バスが出ます。

\*ご希望の方は、上記のオプション検査も受けることができます。ただし、オプションのみの受診はできません。

\*腹部超音波検査は定員がありますので、定員に達した場合はご了承ください。

## 子宮頸がん・乳がん検診の 無料クーポンについて

クーポン券を使用することで、子宮頸がん・乳がん検診料金が無料になります。

対象者には5月までにクーポン券を郵送します。詳細は、クーポン券と同封の書類をご参照ください。

### 対象年齢

| 対 象   | 生 年 月 日                                                                                                                                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 子宮頸がん | 平成 16(2004)/4/2～平成 17(2005)/4/1<br>平成 11(1999)/4/2～平成 12(2000)/4/1<br>平成 6(1994)/4/2～平成 7(1995)/4/1<br>平成 元(1989)/4/2～平成 2(1990)/4/1<br>昭和 59(1984)/4/2～昭和 60(1985)/4/1     |
| 乳がん   | 昭和 59(1984)/4/2～昭和 60(1985)/4/1<br>昭和 54(1979)/4/2～昭和 55(1980)/4/1<br>昭和 49(1974)/4/2～昭和 50(1975)/4/1<br>昭和 44(1969)/4/2～昭和 45(1970)/4/1<br>昭和 39(1964)/4/2～昭和 40(1965)/4/1 |