



回覧の目次

<お知らせ>

1. がん検診のご案内（6枚）
2. 第20回パークゴルフ大会のお知らせ（2枚）
3. 福祉除雪事業のご案内（4枚）
4. 募集！福祉除雪 地域協力員（1枚）
5. 幌西夏まつりの御礼（1枚）

<その他>

1. 幌西伏見交番だより

がん検診のご案内

みなさまいかがお過ごしでしょうか。

さて、例年実施しております無料送迎バス利用による『がん検診』を、今年も下記の日程で実施することになりました。

検診ご希望の方は、下記の方法でお申込ください。尚、男性の方も受診可能です。

※ 料金等のお問い合わせは『北海道対がん協会』までお願い致します。(Tel 748-5522)

記

◇検診日

2022年10月17日(月)午前

11月8日(火)午前・午後

◇集合場所

及び

出発時間

集合場所	10/17(月)	11/8(火)
	11/8(火)	午後
① 啓明バスターミナル 西側 (南13条西22丁目)	8:00	12:40
② 幌西まちづくりセンター前 (南11条西14丁目)	8:05	12:45

※直接検診センターへ来所の方は、午前の受付は11時までです
午後の受付は1～2時までです

◇検診会場

公益財団法人 『北海道対がん協会』札幌がん検診センター
札幌市東区北26条東14丁目1-15
地下鉄東豊線「元町駅」下車②出口より徒歩7分

◆◆ お申込み方法 ◆◆

以下のうち、お申込みしやすい方法をどれか1つお選び下さい

- 別紙1「検診申込用紙」にご記入し、町内会を通してお申し込みをしていただく

各町内会 班長さんは、**9月13日(火) 迄**に申込書を

各町内会 保健部担当役員さんへお届け願います。

各町内会 保健部担当役員さんは **9月20日(火) 迄**に申込書を

幌西まちづくりセンターへ提出願います。

- 北海道対がん協会 予約専用電話 **748-5522** へご連絡いただく
(平日8時30分～17時15分 第1第3土曜日8時30分～12時05分)

- 別紙2「FAX送付表」をコピーし必要事項をご記入の上、
FAX 748-5526 (北海道対がん協会) へお送りいただく

北海道対がん協会より 検診を受けられる皆様へ

【 検 診 内 容 の ご 案 内 】

胃バリウム・胃カメラ・肺エックス線・肺がんCT・大腸・子宮・乳房
骨密度検査・特定健診・前立腺 など

【 お 申 込 み 方 法 】

以下のうち、お申込みしやすい方法をどれか1つお選び下さい

- 別紙1「検診申込用紙」にご記入し、町内会を通してお申し込みをしていただく

各町内会 班長さんは、**9月13日(火)** 迄に申込書を

各町内会 保健部担当役員さんへお届け願います。

各町内会 保健部担当役員さんは **9月20日(火)** 迄に申込書を

幌西まちづくりセンターへ提出願います。

- 北海道対がん協会 予約専用電話 **748-5522** へご連絡いただく
(平日8時30分~17時15分 第1第3土曜日8時30分~12時05分)

- 別紙2「FAX送付表」をコピーし必要事項をご記入の上、**FAX 748-5526**
(北海道対がん協会) へお送りいただく

【 皆 様 へ の 注 意 事 項 】

- 1) 受診希望の検診に○をおつけください。
送迎バスをご利用される方は「バス」の欄に○を、ご利用されない方は×をおつけください。
- 2) お申し込みいただいた方には、検診日の約1週間前に【北海道対がん協会】より問診票を送付致します。ご住所は詳しくご記入願います。
問診票が届かない場合や予約の変更・取消しは直接【北海道対がん協会】へお問い合わせください。(TEL 748-5522)
- 3) 感染症対策として、検診にお越しいただく際には**不織布のマスク着用**をお願い致します。(布、ガーゼ、ウレタンのマスクは不可) 送迎バス及び検診センター内は定期清掃の他、アルコール消毒等をしております。また、定期的に換気を行っております。

【 検 診 申 込 書 】

検 診 日 2022 年 10 月 17 日 (月) 午 前
 11 月 8 日 (火) 午 前 ・ 午 後

※胃・肺の検診をご希望の方は、それぞれどちらかをお選びください

団 体 名 幌 西 地 区 連 合 町 内 会 (町 内 会 班)

ご希望日にも○をつけて下さい↓

氏 名	住 所	※胃		※肺		大腸	子宮(頸部)	乳房(マンモ)	骨	特定健診	前立腺	バス	ご希望日		
		カメラ	バリウム	エックス線	肺がんCT								10 / 17 午前	11 / 8 午前	11 / 8 午後
フリガナ	TEL	カ・バ	エ・CT	大	子	乳	骨	特	前	<input type="checkbox"/>		10 / 17 午前	11 / 8 午前	11 / 8 午後	
氏名	〒 - 中央区														
フリガナ	TEL	カ・バ	エ・CT	大	子	乳	骨	特	前	<input type="checkbox"/>		10 / 17 午前	11 / 8 午前	11 / 8 午後	
氏名	〒 - 中央区														
フリガナ	TEL	カ・バ	エ・CT	大	子	乳	骨	特	前	<input type="checkbox"/>		10 / 17 午前	11 / 8 午前	11 / 8 午後	
氏名	〒 - 中央区														
フリガナ	TEL	カ・バ	エ・CT	大	子	乳	骨	特	前	<input type="checkbox"/>		10 / 17 午前	11 / 8 午前	11 / 8 午後	
氏名	〒 - 中央区														
フリガナ	TEL	カ・バ	エ・CT	大	子	乳	骨	特	前	<input type="checkbox"/>		10 / 17 午前	11 / 8 午前	11 / 8 午後	
氏名	〒 - 中央区														
フリガナ	TEL	カ・バ	エ・CT	大	子	乳	骨	特	前	<input type="checkbox"/>		10 / 17 午前	11 / 8 午前	11 / 8 午後	
氏名	〒 - 中央区														
フリガナ	TEL	カ・バ	エ・CT	大	子	乳	骨	特	前	<input type="checkbox"/>		10 / 17 午前	11 / 8 午前	11 / 8 午後	
氏名	〒 - 中央区														
フリガナ	TEL	カ・バ	エ・CT	大	子	乳	骨	特	前	<input type="checkbox"/>		10 / 17 午前	11 / 8 午前	11 / 8 午後	
氏名	〒 - 中央区														

胃カメラ・特定健診をご希望の方は午前にお申込みください

◆上記にない検診項目をご希望の方は、余白にご記入ください

… FAX 送信状 …

年 月 日

公益財団法人 北海道対がん協会 札幌がん検診センター
予約係 行 FAX: 011-748-5526

【検診申込書】

※胃・肺の検診をご希望の方は、それぞれどちらかをお選びください

検診日 2022年10月17日(月)午前
11月8日(火)午前・午後

団体名 幌西地区連合町内会 (町内会 班)

ご希望日にも○をつけて下さい↓

氏名	住所	※胃		※肺		子宮(頸部)	乳房(マンモ)	骨	特定健診	前立腺	バス	ご希望日		
		カメラ	バリウム	エックス線	肺がんCT							大腸	子	乳
フリガナ	Tel	カ・バ	エ・CT	大	子	乳	骨	特	前			10/17	11/8	11/8
氏名	〒 - 中央区											午前	午前	午後
フリガナ	Tel	カ・バ	エ・CT	大	子	乳	骨	特	前			10/17	11/8	11/8
氏名	〒 - 中央区											午前	午前	午後

胃カメラ・特定健診をご希望の方は午前にお申込みください

◆上記にない検診項目をご希望の方は、余白にご記入ください

北海道対がん協会より 検診を受けられる皆様へ

- 受診希望の検診に○をおつけください。
送迎バスをご利用される方は「バス」の欄に○を、ご利用されない方は×をおつけください。
- お申込みいただいた方には、検診日の約1週間前に【北海道対がん協会】より問診票を送付致します。ご住所は詳しくご記入お願いします。
問診票が届かない場合や予約の変更は直接【北海道対がん協会】へお問い合わせください。(TEL 748-5522)
- 感染症対策として、検診にお越しいただく際には**不織布のマスク着用**をお願い致します。(布、ガーゼ、ウレタンのマスクは不可) 送迎バス及び検診センター内は定期清掃の他、アルコール消毒等をしております。また、定期的に換気を行っております。

□ 札幌市がん検診料金表 □

- 札幌市のがん検診は、検診科目ごとに受診対象の年齢が決まっています。年齢は「**検診当日の満年齢**」です。
- 受診対象外のご年齢の方でも受診はできますが、料金が高くなります。
- 胃がん・子宮がん・乳がん・前立腺がん検診は、2年に1回の検診です。**検診当日「**偶数歳**」であることが条件となります。ただし、前年度に受診していなければ、奇数歳でも対象として受診することができます。
- 肺がん・大腸がん検診は年に1回の検診です。**

受付時間	検診項目	内容	*受診対象年齢	料金	対象外の方
月～土 8:30～9:00	胃	内視鏡検査 (胃カメラ)	50歳以上で原則偶数歳の方	3,200円	胃が痛いなど、症状がある方は 保険診療で受診いただけます
月～土 8:30～11:00 月～金 13:00～15:00		胃部エックス線検査 (バリウム)	50歳以上で原則偶数歳の方	1,100円	5,808円
		リスク判定(血液検査) ピロ菌抗体 + ペプシノゲン	40歳の方	900円	2,640円
肺	胸部エックス線検査	40歳以上の方	無料	2,343円	
	胸部エックス線検査 + 喀痰検査	50歳以上の方でかつ 「喫煙年数」×「一日の喫煙本数」が 600以上の方	400円	5,390円	
大腸	免疫学的便潜血検査 (検便)	40歳以上の方	400円	2,772円	
月～土 8:30～11:00 月～金 13:00～14:00	前立腺	血液検査 (PSA)	50歳～69歳で原則偶数歳の方	500円	70歳以上の方 2,310円
	子宮	頸部細胞診	20歳以上で原則偶数歳の方	1,100円	6,105円
		体部細胞診	20歳以上で原則偶数歳の方 (医師の指示)	600円	2,640円
	乳	マンモグラフィ検査 (医師の検診はありません)	40～49歳で原則偶数歳の方★ マンモグラフィ(2方向)	1,300円	50歳未満の方 (2方向) 6,512円
50歳以上で原則偶数歳の方 マンモグラフィ(1方向)			1,100円	50歳以上の方 (1方向) 5,555円	
乳房超音波検査	同日に上記★のマンモグラフィ2方向を受ける方	800円	5,500円		

土曜日は第1・第3土曜日に開設しています。第1・第3土曜日が祝日の場合は休診となります。

費用免除の該当となる方	持参する証明書類
上記の表で*受診対象年齢に 該当する方のみ対象です	各証明書は検診当日に必ず持参ください。 お持ちいただけないと無料になりません。
70歳以上の方	保険証などの年齢を証明できる公的証明書
市民税非課税世帯の方 (①・②のいずれか)	①18歳以上の世帯全員分の「課税証明書」、または「所得証明書」、または「納税証明書」 (区役所の税の窓口が市税事務所発行…手数料無料) ②保険料段階が第1、2、3段階の「介護保険料納付通知書」、または「介護保険料確定通知書」 または「介護保険料特別徴収(決定・変更・停止)通知書」(65歳以上の方のみ)
生活保護世帯の方	「生活保護受給証明書」、または「生活保護世帯健康診査受診券」、または「生活保護法による医療券または介護券(受診日の前・当月分のみ有効)」
65～69歳で後期高齢者医療被保険者の方(加入者は重度の障害をお持ちの方などに限定されます)	「後期高齢者医療被保険者証」、または「後期高齢者健診受診券」
中国残留邦人等支援給付世帯の方	本人確認証

□ その他の検査(オプション) □

受付時間	検査名	受診対象年齢・料金	内容	
月～土 8:30～10:00 月・水・金 13:00	特定健康診査 (とくとく健診)	(対象)40歳以上の方 料金はお手元の受診券で ご確認ください	【要予約】 一般的な健康診断(計測血液検査等)です。 『受診券』と『保険証』が必要です。 ※忘れると受診できませんのでご注意ください。 食事制限があります。	
月～土 8:30～10:00 (午前のみ)	腹部超音波検査	6,270円	【要予約】 肝臓・胆のう・腎臓をみます。 脂肪肝・胆のう結石・胆のうポリープ・腎結石などがわかります。 当日は絶食となります。	
月～土 8:30～11:00 月～金 13:00～15:00	肺がんCT検査	11,000円	胸部エックス線検査では見つけにくい10mm程度の早期肺がんも見つけることができます。 特に50歳以上の方や喫煙者の方、身内に肺がんの方がいらっしゃる方におすすめています。 痰が出る方は喀痰の検査もあわせておすすめています。	
	肺がんCT検査 + 喀痰検査	12,050円		
	内臓脂肪測定 (CT)	(単独)		3,410円
		(肺がんCT併用)		2,310円
骨検診 (DXA法)	2,100円	エックス線を利用して骨密度を測定します。 特に閉経後の女性の方におすすめています。		
月～土 8:30～11:00 月～金 13:00～14:00	婦人科超音波検査 (経膈)	1,100円	子宮体部がんの前兆がないかをみます。 卵巣や子宮内部の様子もわかります。 所要時間は1分程度。 子宮全摘の方も受けられます。	
	HPV検査 (ヒトパピローマウイルス)	5,060円	子宮頸がん検診で採取した検体で検査をします。 (子宮頸がん検診の受診が必須となります) 25～60歳の女性におすすめています。	

※人間ドックや定期健康診査も受診いただけます。詳細はお問い合わせください。

当日、保険証が必要となる場合がありますので、必ずご持参ください。
※ご提示いただけない場合は全額自己負担となりますのでご了承ください。

公益財団法人北海道対がん協会 札幌がん検診センター

〒065-0026 札幌市東区北26条東14丁目1-15

(011)-748-5522 (予約直通)

電話受付時間 平日 8:30～17:15

第1・第3土曜日 8:30～12:05



地下鉄東豊線「元町」2番出口から徒歩7分

とくとく健診・後期高齢者健診

一緒に受診できます！（午前：月～土/午後：月・水・金）

平成 年 月 日	
とくとく健診受診券 (特定健診)	
受診券管理番号	
氏名	
生年月日	年 月 日 性別
有効期限	平成 年 月 日
平成 年 4 月 1 日以降使用できます	
窓口での自己負担額	
健診内容	実施区庁機関 住民集団健診
基本健診	
付加健診(希望別)	
付加健診項目 (基本健診と同時に実施)	心電図検査、胸部検査、白血球数
詳細健診2項目(※)	血糖検査、心電図検査、視力検査
※詳細項目は、一定の高齢者に限定し、医師が必要と認めた場合のみ実施し、自己負担額は無料です。	
区	00010017
市	札幌市中央区南一条西五丁目
区	札幌市(国保)健康保険
支店	1号
発行	北海道国民健康保険団外連合会
札幌市健康センター	

札幌市の国保に加入されている方、もしくは後期高齢の方で

このような受診券をお持ちの方は、**特定健診・後期高齢者健診をがん検診と一緒に受診することができます。**

※毎年、区役所から3月末頃に郵送されます。
※上記保険に加入しているのに受診券をお持ちでない方は、お住まいの区の区役所(保険年金課)までご相談ください。

受診をご希望の方は
申込用紙の「特」に○をつけてください。

検診当日に受診券と保険証が必要です。

※忘れると受診できませんのでご注意ください。

北海道	札幌市	000-0000
国民健康保険	札幌市(国保)健康保険	1号
氏名	札幌 太郎	性別 男
生年月日	昭和58年 3月 20日	
住所	札幌市中央区南一条西五丁目1号	
発行	札幌市健康センター	

札幌市国民健康保険証(見本)

北海道	札幌市	000-0000
後期高齢者医療被保険者証	札幌市(国保)健康保険	1号
氏名	札幌 太郎	性別 男
生年月日	昭和58年 3月 20日	
住所	札幌市中央区南一条西五丁目1号	
発行	札幌市健康センター	

後期高齢者医療被保険者証(見本)

※社会保険の被扶養者の方など、札幌市の国保・後期高齢以外の方は
札幌がん検診センターへ直接お申し込みください。
TEL011-748-5522(予約直通)



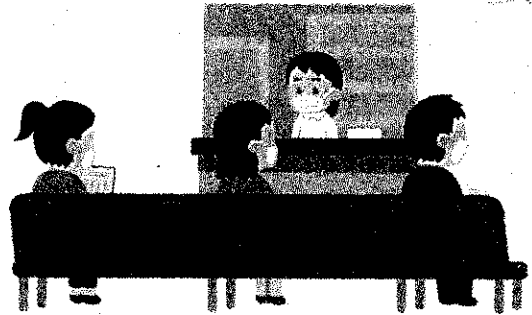
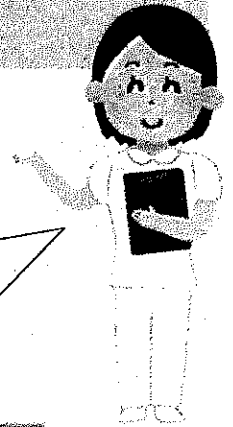
午前と午後、どちらにするか迷ったら… 午後がオススメです！

おすすめポイント①

**待ち時間が短く、
午前に比べてあまり
密にならずに受診できます。**

※人数が多い場合や当日精密検査になる方がいらっしゃる場合は、午後でも時間がかかることがあります。

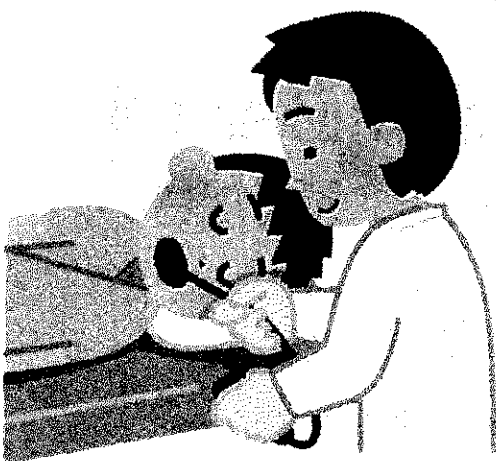
センターに着いてから
帰りのバスが出発するまで
午前は平均 3.5 時間、
午後は平均 1.5 時間です。



おすすめポイント②

**午後に特定健診を
受けられるようになりました。**

※ただし、実施日が決まっていますので、詳しくはお問い合わせください。
また、腹部超音波は午前のみになります。
※特定健診をご希望の方は裏面もご覧ください。



「うちの町内会は午前しかないけど、午後に受診したい！」という場合は…
公共交通機関や自家用車でお越しただければ、ご希望の時間帯に
受診していただけます。(無料駐車場 80 台)

町内会の皆様へ

令和4年7月吉日

幌西地区連合町内会
会長 土井 清純
担当理事 柳町 久雄

第20回パークゴルフ大会のご案内

町内会の皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。連合町内会厚生部ではパークゴルフ大会を下記要領で開催いたします。皆様お誘い合わせの上、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

1. 開催日 令和4年9月23日(金・祝)※雨天決行
2. 場所 豊平川南大橋河川敷パークゴルフコース(北日本自動車学校跡地)
3. 参加資格 幌西地区連合町内会、会員の方
4. 参加費用 1,000円(プレイ代、賞品代を含む)
申込時にお支払いください。(返金しませんのでご注意ください)
5. 競技
 - ① 競技方法 18ホールストロークプレイ
(国際パークゴルフ協会のルールによる)
※ 前回及び前々回大会の優勝者には、ハンデ3、準優勝者にはハンデ2、3位表彰者にはハンデ1をそれぞれ付ける。(75歳以上の者を除く)
 - ② 競技時間 受付8時00分～8時半・開会式8時45分・閉会式12時頃
 - ③ スコアの申告 各組同伴者全員が確認(アテスト)した「スコアカード」をマーカーが受付に提出する。
 - ④ 同点の場合、役員による抽選で順位を決定する。
6. 集合方法 現地集合(駐車場はありません)
7. 表彰 優勝、準優勝、3位、4位、5位、6位、7位、8位、9位、10位、特別賞、ブービー賞、トビ賞(各男女)
ホールインワン賞、参加賞
8. 申込要領 8月30日(火)までに下記へお申し込みください。
※ 当日、会場での申込みはできません。
※ 貸しクラブが必要な方は、申込時にその旨お知らせください。
※ 参加資格者は幌西地区の住民の方(町内会員)に限らせていただきます。

《申込先》 3分区町内会 厚生部長 鈴木 章文
Tel 512-0354

9. その他

- ・発熱や咳等の症状がある際はご欠席いただきますよう、お願いいたします。
- ・新型コロナウイルス感染症の状況によっては中止する場合があります(9/13までに中止の決定を行います)。

令和 4 年度

福祉除雪事業のご案内

福祉除雪は、地域の支え合いとして
行われている事業です。

出入口は
概ね幅 1.5 m

敷地内は歩行に
支障のない通路幅
(概ね 80cm)

福祉除雪は、高齢の方や障がいのある方が、通院や買物などの外出時に支障となる、道路に面した出入口部分と玄関先までの通路部分(敷地内)の雪を地域の協力員が除雪する事業です。

地域協力員は、地域のご近所の方々をはじめ、企業・団体など幅広い市民のみなさんであり、地域の支え合いとしてご協力いただいています。

この福祉除雪事業を利用できる方の要件や申請の手続きなどについて、お知らせします。

札幌市社会福祉協議会
札幌市

● 除雪の内容

- (1) 道路に面した出入口部分を概ね幅1.5m、敷地内は玄関先までの通路部分で歩行に支障のない80cm程度の幅を除雪します。
道路に面した出入口部分の除雪は1カ所のみとし、車庫前及びロードヒーティング使用部分は除きません。
排雪は行わず、通路部分で除雪した雪は、敷地内に堆積します。また、歩道除雪路線については歩道と車道の間は除雪しません。
- (2) 実施期間は、**令和4年12月1日(木)～令和5年3月25日(土)**です。
- (3) 実施日は札幌市による道路除雪が行われた日(生活道路の新雪除雪のため、札幌市の除雪車が入った日)です。降雪の度に実施するものではありません。また、除雪の実施は1日1回とします。
- (4) 実施時間は道路除雪が行われた日の12時ころまでとし、利用者からの時間指定はできません。なお、大雪等やむを得ない場合には、実施が遅れることもあります。
- (5) 敷地内の通路部分が著しく長い場合、除雪内容(範囲や時間帯等)についてご相談させていただく場合がありますので、予めご了承ください。

● 利用対象者

道路に面している一戸建ての住宅に住み(入院中・施設入所中の方は対象外)、約500メートル以内に除雪を援助できる子または子の配偶者が居住していない世帯で、世帯員全員が以下の条件のいずれかに該当し、自力で除雪することが困難と認められる世帯です。ただし、二世帯住宅等の形式で道路に面した出入口部分を共有している場合は、それらをひとつの世帯とみなします。

- (1) 70歳以上の方(生年月日が昭和28年4月1日以前の方)だけで構成されている世帯
- (2) 重度(1・2級)の身体障がいのある方だけで構成されている世帯
- (3) 70歳以上の方と重度の身体障がいのある方だけで構成されている世帯
- (4) 区社会福祉協議会が特に認める世帯

〔区社会福祉協議会が特に認める世帯と考えられる例〕

- 重度の知的障がいのある方または精神障がいのある方だけで構成されている世帯
- 中度(3・4級)の肢体不自由または内部障がいのある方だけで構成されている世帯
- 重度の身体障がいのある方と65歳以上の病弱の方だけで構成されている世帯
- 重度の身体障がいのある方と学齢児童以下の方だけで構成されている世帯
- 介護保険のサービスを利用している方だけで構成されている世帯