

#### 4 お申し込み

幌西まちづくりセンターに直接お申し込みください(電話・FAX でのお申し込みも可)。「胃がん・肺がん・大腸がん検診のお知らせ」「問診票」「大腸がん検診採便キット」は、お申し込みの際、幌西まちづくりセンターでお渡します。

【幌西まちづくりセンター】住所 南11条西14丁目

電話 561-3256 (平日8:45~17:15) FAX 552-9265

FAXにてお申込みいただく場合は、①氏名、②住所、③連絡先(電話番号等)、④町内会名、⑤検診希望日、⑥希望する検診の内容(胃がん・大腸がん)を記載してください。なお、電話やFAXで申し込みされた方は、**検診日の1週間前までに問診票等を必ず取りに来てください。**

※ 問診票等をご自宅へお届けすることもできますので、お申し込みの際にお知らせください。FAXでお申し込みの際は「自宅への届け希望」と記載してください。

**次の方は検査料金が免除されます** それぞれの証明となる書類を当日お持ちください

免除対象者	証明書類
70歳以上の方	健康保険証等の年齢を確認できる公的証明書類
65歳~69歳で後期高齢者医療被保険者の方(①②のいずれか)	① 後期高齢者医療被保険者証 ② 後期高齢者健診受診券
生活保護世帯の方(①②のいずれか)	① 生活保護受給証明書 ② 生活保護世帯健康診査受診券
市・道民税非課税世帯の方(①②のいずれか)	①市・道民税課税証明書(18歳以上の世帯員全員分が必要、区役所・市税事務所で発行) ②65歳以上で保険料段階が第1、2、3段階の介護保険料納入通知書
中国残留邦人等支援給付世帯の方	本人確認証

#### 【「胃がん検診」で内視鏡検査(胃カメラ)を希望される方へ】

実施医療機関又は北海道対がん協会札幌がん検診センター(電話748-5522)へお申し込みください。実施医療機関は札幌市公式ホームページでご確認いただくか札幌市コールセンター(電話011-222-4894)へお問い合わせください。

問合せ先 札幌市コールセンター ☎011-222-4894  
札幌市中央保健センター ☎011-205-3352