

HP

4月1日から小児科の夜間 初期救急医療機関が変わります！

夜間急病センターが内科・外科の2科体制となり、小児科は市立函館病院で診療を行います。

■小児科（3/31までは夜間急病センターへ）
市立函館病院夜間こども急患室（4/1開始）

住所 港町1丁目10番1号 ☎43-2000

診療時間 毎日午後7時～午前0時
（受付時間 午後11時半まで）

※ 小児のケガ（外傷）は夜間急病センター外科を受診してください。（市立函館病院では診療できません。）

■内科・外科

夜間急病センター ☎30-1199

場所 総合保健センター2階

診療時間 毎日午後7時半～午前0時

お問合せ 地域保健課 ☎32-1512

HP

妊産婦・成人（20歳以上） 無料歯科健診

妊産婦および20歳以上の市民を対象に、歯・口腔の診査を行っています。

日時 ▷火曜日=午後1時半～4時
▷金曜日=午前9時～11時

※ 祝日および休日を除く

会場・お問合せ 口腔保健センター
（総合保健センター内） ☎56-8148

6年度新型コロナウイルス 感染症関連の問合せ先

令和6年3月をもって「受診・相談センター」、「函館市新型コロナワクチン接種相談センター」の各コールセンターは業務を終了します。4月以降は下記へお問合せください。（①②いずれも保健予防課）

①各種感染症に関する相談 ☎32-1539

②新型コロナワクチンに関する相談 ☎83-6001

※ 3月31日で、全額公費負担による新型コロナワクチン接種は終了しますが、これまでの新型コロナワクチン接種による健康被害等に関する相談は受付します。

6年度のコロナワクチンに関する詳細は決まり次第、追ってお知らせする予定です。

HP

高齢者肺炎球菌感染症予防接種費用助成

対象者 過去に「23価肺炎球菌ワクチン」を接種したことがない方で、

①市に住民登録があり接種日に65歳の方（対象者に誕生月の翌月中旬に案内ハガキを送付）

②接種日に60～64歳で身体障害者1級相当の心臓、腎臓、呼吸器の機能障害、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害を有する方

③4月1日以前生まれで接種日に65歳の方（令和5年度から継続して対象の方）

※ ②③は、市のHPまたは保健予防課にお問合せください。

費用（自己負担額） 4,000円

※ 市民税非課税世帯（生活保護受給世帯を除く）の方は自己負担免除

お問合せ 保健予防課 ☎32-1547

「介護保険料納入通知書」を大切に保管してください

第1・第2・第3段階の表記がある納入通知書は、定期予防接種の自己負担免除確認書類に使用できます。

HP

国民健康保険に加入の方へ 脳ドック受診者を募集

お問合せ 国保年金課 ☎32-2215

脳の病気の早期発見や予防のため、脳ドック検診の助成を行います。

検査は脳の断層撮影や血管撮影などです。特定健康診査を同時実施し、結果は市へ提出されますので、ご了承ください。受診は6月以降となります。

対象 令和6年4月1日現在40歳以上74歳までの方で、国民健康保険に継続して1年以上加入している方（後期高齢者や協会けんぽ等は対象外）

※ 令和2年～5年度に国保の脳ドックを受診した方や現在脳外科に通院中の方、体内に心臓ペースメーカーや金属を入れている方、国民健康保険料を滞納している方を除きます。

定員 380人（応募多数は抽選）

※ 当選者へのみ5月末までに通知します。

自己負担額 8,000円（受診時に病院へお支払い）

検査機関 市立函館病院、函館中央病院、函館新都市病院、函館市医師会病院、共愛会病院、函館脳神経セントラルクリニック、函館西部脳神経クリニック

※ ご希望に添えない場合もあります。

市で検診費用を一部助成しています がん検診を受診しましょう

■対象者

市に住民登録があり、受診日時点で対象年齢に達している方はどなたでも受けられます。

■受診するには（①～③を参考に予約してください。）

	個別検診	集団検診	
①会場選択	指定医療機関	医師会健診検査センター ※肺がんのみ 6月開始	各町会館等 (巡回検診) ※6月開始
②日程選択	直接医療機関にお問合せください。	市HPまたは「けんしんのご案内」で確認してください。	
③申込み	「函館市のがん検診を受診します」と直接電話で検診機関へ予約してください。		

※ 「けんしんのご案内」は、市政はこだて6月号折込配布予定です。

※ 受診できる医療機関や、集団検診の日程・会場等、詳しくはHPをご確認ください。



（がん検診HP）

■各種がん検診無料クーポン券

「40・45歳がん検診」「子宮頸がん検診（20歳）」、「乳がん検診（40歳）」無料クーポン券を、対象の方に後日送付します。

※ 「40・45歳がん検診」無料クーポン券は5月下旬、その他は6月下旬送付予定です。

申込方法（次の①～③のいずれか）

①HPにある申込書をダウンロードし記入のうえ封書で申込み。

☎https://www.city.hakodate.hokkaido.jp/docs/2024031200046/

②任意の様式に下記の内容を記入し封書で申込み。

③ハガキに下記内容を記入のうえ申込み。

※ 申込みは1人1枚限りでお願いします。

記入内容 ①保険証番号（函の後の番号）、②郵便番号、③住所、④氏名（ふりがな）、⑤電話番号、⑥希望する病院（第二希望まで）

宛先 〒040-0001 五稜郭町23番1号 総合保健センター内 国保年金課

申込締切 4月15日(月)（消印有効）



お問合せ

▷集団検診予約等＝医師会健診検査センター ☎85-6006

▷その他＝健康増進課 ☎32-1532

■各種がん検診の対象者や自己負担額

胃がんX線検査・肺・大腸がん検診は年に1度、胃がん内視鏡検査・子宮・乳がん検診は2年に1度の受診となります。

名称	今年度の対象者	会場	料金
胃がんX線検査	満35歳以上	集団健診	1,000円
		指定医療機関	
胃がん内視鏡検査	満50歳以上（西暦偶数年生まれ）	指定医療機関	3,000円
肺がん	満40歳以上	集団健診	X線のみ100円 X線・喀痰検査600円
		指定医療機関	500円
大腸がん	満40歳以上	集団健診	1,000円
		指定医療機関	500円
子宮がん	満20歳以上（西暦偶数年生まれ）	指定医療機関	頸部1,500円 頸部・体部2,200円
			1,800円
乳がん	満40歳以上（西暦偶数年生まれ）	指定医療機関	1,800円

※ 各がん検診は、健康保険被保険者証兼高齢受給者証の提示や非課税の証明書の提出で無料になる場合があります。