

報道機関 各位

令和6年(2024年)6月19日

News Release

保健福祉部健康増進課長

一般社団法人生命保険協会函館協会のご協力によりがん検診受診勧奨を実施します！

このことについて、下記により一般社団法人生命保険協会において本市がん検診受診勧奨業務にご協力いただくこととなりましたので、取材・報道について、よろしくお願いします。

記

- 日時 令和6年6月25日(火) 午後2時～(15分程度)
- 場所 日本生命 函館支社 3階 会議室
(函館市大手町12-8 日本生命函館ビル)
- 参集者 一般社団法人生命保険協会函館協会 会長 栗栖 幸佐 氏
(日本生命 函館支社 支社長)
同 事務局長 柳澤 佳知 氏
函館市保健福祉部健康増進課 課長 前田 由季

4 趣旨等

本市におけるがん検診受診率の向上のため、一般社団法人生命保険協会函館協会において、がん検診受診勧奨チラシの市民への配布についてご協力いただくこととなりました。(協会加盟生命保険会社各社の職員から、市民へ約27,000枚配布予定)

函館市保健福祉部健康増進課 (担当：三好，木村)

〒040-0001 函館市五稜郭町23番1号

電話：32-1532

E-mail：hc-zoushin-zoushin@city.hakodate.hokkaido.jp

《令和6年度》

早期発見と早期治療で90%以上が治ります

がんは他人事ではありません。
定期的に検診に行くのが
一番効果的です。

大切な未来のために、今できること。
あなたの命を守る
がん検診。

子宮がん検診

対象
年齢

20歳以上の
女性

西暦で偶数年生まれの方

料金：(頸部) 1,500円
(頸部・体部) 2,200円

肺がん検診

対象
年齢

40歳以上

料金：100円
(喀痰あり) 600円

乳がん検診

対象
年齢

40歳以上の
女性

西暦で偶数年生まれの方

料金：1,800円

大腸がん検診

対象
年齢

40歳以上

料金：(集団) 500円
(個別) 1,000円

胃がん検診

胃内視鏡検査

対象
年齢

50歳以上

西暦で偶数年生まれの方

料金：3,000円

胃がん検診

胃バリウムX線撮影検査

対象
年齢

35歳以上

料金：1,000円



そろそろ
受けてみようかな



仕事も大事だけど
体も大事だよ

※令和5年度に胃内視鏡検査を受けた方は、胃がん検診(胃バリウムX線および胃内視鏡)の受診ができません。
令和7年度に再度、胃バリウムX線撮影検査か内視鏡検査のいずれかを選んで受診ができます。

検診医療機関や集団検診日程など、詳しくは **ホームページ** をご確認ください。

お問
い合
わせ

函館市がん検診受診勧奨等業務委託業者

公益社団法人
函館市医師会

函館市医師会健診検査センター

委託元：函館市保健福祉部健康増進課

☎85-6006

がん検診ホーム
ページはこちら



令和6年度 函館市のがん検診を受診できる医療機関一覧

- 下記掲載の各医療機関へ予約する際は、「**函館市の〇〇がん検診を受診します**」とお伝えください。
○ 受診の際は、**健康保険証**をご持参ください。

地 区	医 療 機 関 名	所 在 地	電話番号	胃		大腸	子宮	乳
				X線	内視鏡			
西 部	医療法人社団弥生坂内科クリニック	大町4番10号	27-1555		○	○		
	たからまち総合診療クリニック	宝来町8番9号	86-9181			○		
中 央 部	医療法人神交会鈴木内科外科クリニック	本町5番11号	51-2165		○	○		
	医療法人社団今内科消化器科医院	本町30番36号	51-0749	○		○		
	三浦レディースクリニック	本町20番1号	51-2357				○	
	函館中央病院	本町33番2号	52-1231	○	○	○	○	○
	函館五稜郭病院	五稜郭町38番3号	51-2295	○	○	○	○	○
	まべ五稜郭消化器・内視鏡クリニック	五稜郭町34-12サンセイメディカルプラザ2階	86-7633		○	○		
	しながき加奈ウィメンズクリニック	五稜郭町35-12ブルーミィ五稜郭1F	83-2551				○	
	医療法人社団産科婦人科白鳥クリニック	白鳥町13番18号	44-5588				○	
	医療法人社団大裕会竹中内科消化器科	柏木町24番27号	51-7700			○		
	岡和田産婦人科医院	亀田町20番14号	42-5588				○	
	久保田内科医院	松陰町28番18号	51-5326		○	○		
	共愛会病院	中島町7番21号	51-2111	○		○	○	○
東 央 部	函館赤十字病院	堀川町6番21号	51-8877	○		○		○
	医療法人社団ごとう内科胃腸科	駒場町16番14号	51-7389			○		
	社会福祉法人北海道社会事業協会函館病院	駒場町4番6号	53-5511	○		○		
	特定医療法人富田病院	駒場町9番18号	52-1112			○		
	医療法人社団ただ内科クリニック	湯川町3丁目31番6号	57-7755			○		
	平野内科	湯川町1丁目40番15号	36-6611			○		
	湯の川女性クリニック	湯川町2丁目17番8号	59-0006				○	
	函館渡辺病院	湯川町1丁目31番1号	59-2221			○		○
北 東 部	亀田花園病院	花園町24番5号	52-2521		○	○		
	独立行政法人国立病院機構函館病院	川原町18番16号	51-6281	○	○	○	○	○
	秋山記念病院	石川町41番地9	46-6660				○	○
	一色クリニック	石川町540番地14	86-5527		○	○		
	医療法人守一會北美原クリニック	石川町350番地18	34-6677			○		○
	医療法人雄心会函館新都市病院	石川町331番地1	46-1321		○			
	社会医療法人仁生会西堀病院	中道2丁目6番11号	52-1531			○		
	道南勤医協函館稜北病院	中道2丁目51番1号	54-3113	○		○		
	函館市医師会病院	富岡町2丁目10番10号	43-6000	○		○		○
	医療法人函館友愛会千葉医院	富岡町3丁目29番6号	43-1120		○	○		
	亀田病院	昭和1丁目23番11号	40-1500			○		
	医療法人社団明誠会こじま産婦人科	神山1丁目12番9号	55-5252				○	
	医療法人社団たけうち内科胃腸科医院	鍛冶2丁目22番6号	55-5500			○		
	協立内科クリニック	美原3丁目13番15号	46-1300			○		
北 部	産婦人科ほんどおりクリニック	本通1丁目44番10号	31-5855				○	
	医療法人社団陵にええんどう桔梗マタニティクリニック	桔梗5丁目7番15号	47-3001				○	
	ききょう内科クリニック	桔梗3丁目30番7号	46-0709			○		
	中川内科クリニック	桔梗3丁目14番37号	46-8008			○		
東 部	市立函館病院	港町1丁目10番1号	43-2000	○	○	○	○	○
	市立函館恵山病院	日ノ浜町15番地1	85-2001			○		
	市立函館南茅部病院	安浦町92番地	25-3511			○		

※ 医療機関が、年度途中で変更となることがありますのでご了承ください。

がん検診の受診時に、下記の①～④のいずれかの証明書を持参(提出)すると料金が免除されます！

- ①健康保険高齢受給者証・健康保険被保険者証兼高齢受給者証（70～74歳）
②後期高齢者医療被保険者証 ③函館市重度心身障害者医療費受給者証
④世帯全員が非課税である場合（生活保護受給世帯を除く。）は、健康保険証の提示および
世帯全員の最新の市民税課税証明書※1など非課税であることが確認できる書類の提出（コピー可）※2

※1 市民税課税証明書は、個人ごとの発行となり、1枚に月300円の交付手数料がかかります。
各がん検診を4月・5月に受診される場合は、令和5年度（2023年度）の市民税課税証明書、
6月から3月までに受診される場合は令和6年度（2024年度）の市民税課税証明書が必要となります。

※2 健康保険証と、市民税課税証明書など非課税であることが確認できる書類のどちらかを
お忘れになると、料金が免除にはなりませんのでご注意ください。

ご不明な点は、**医師会健診検査センター ☎85-6006**までお問い合わせください。