

函 福 健

令和7年(2025年)7月7日

報道機関各位

函館市保健福祉部健康増進課長

函館市40歳・45歳がん検診無料クーポン券および函館市新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業に係る子宮頸がん、乳がん検診無料クーポン券等の送付に関する報道依頼について

このことについて、一定の年齢の函館市民を対象に、がん検診の無料クーポン券を下記のとおり送付いたしましたので、取材・報道方よろしくお願いいたします。

記

1 対象者

【函館市独自事業】

(1) 40歳 胃, 肺, 大腸, 子宮

令和6年12月31日時点で函館市に住民登録があり, かつ
昭和59年(1984年)1月1日～昭和59年(1984年)12月31日生まれ

(2) 45歳 胃, 肺, 大腸, 乳, 子宮

令和6年12月31日時点で函館市に住民登録があり, かつ
昭和54年(1979年)1月1日～昭和54年(1979年)12月31日生まれ

【新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業】

(1) 20歳 子宮頸がん

令和7年4月20日時点で函館市に住民登録があり，かつ
平成16年(2004年)4月2日～平成17年(2005年)4月1日生まれ

(2) 40歳 乳がん

令和7年4月20日時点で函館市に住民登録があり，かつ
昭和59年(1984年)4月2日～昭和60年(1985年)4月1日生まれ

※対象者の方は，以上の検診が全て無料で受けられます。

3 送付日

令和7年7月1日

4 クーポン券の有効期限

令和8年2月28日まで

5 その他

クーポン券サンプルを参考に添付します。

函館市保健福祉部健康増進課 電話：32-1536
E-mail：hc-zoushin-zoushin@city.hakodate.hokkaido.jp

行こう！！がん検診

乳がん
検診

日本では、**生涯で2人に1人が「がん」**になると言われています。
早期に発見し治療を行えば、**90%以上が治る**といわれています。
しかし、早期のがんは**ほとんど自覚症状がありません**。
だからこそ、**定期的ながん検診で早期発見**を！

検診費用を市が全額負担！

40歳と45歳の女性の方に対して、**乳がんの「無料」クーポン券**をお届けします。
あなたの健康のために、がんを早期に発見し、早期に治療！

対象者

- ・40歳 昭和59年(1984年)4月2日～昭和60年(1985年)4月1日生まれ、
かつ、令和7年(2025年)4月20日時点で函館市に住民登録のある方
(国の補助制度、詳細は裏面を確認して下さい)
- ・45歳 昭和54年(1979年)1月1日～昭和54年(1979年)12月31日生まれ、
かつ、令和6年(2024年)12月31日時点で函館市に住民登録のある方

検診内容

- ・問診、マンモグラフィ検査
- ※マンモグラフィ検査とは
乳房を片方ずつプラスチックの板で挟んで撮影します。
- ※検査の結果乳がんの疑いがある場合は、必ず精密検査を受けてください。
精密検査はマンモグラフィの追加撮影や超音波検査等詳しく観察する検査です。

乳がん検診が詳しく
わかるがん検診手帳は
こちら→



がん検診の申し込み、検診医療機関などに
ついては、同封のチラシか裏面のQRコード
よりホームページ(健康ナビ)をご確認下さい。

【お問い合わせ先】

函館市保健福祉部健康増進課

〒040-0001 北海道函館市五稜郭町23番1号
電話 0138-32-1536
FAX 0138-32-1526
e-mail:hc-zoushin-zoushin@city.hakodate.hokkaido.jp

(クーポン券の使い方)

1. 切り取り線に沿って①②の順に切り離して、医療機関へお持ちください。
2. 保険区分について、該当箇所を○を付けてください。
※協会けんぽの場合は(本人・被扶養者)のいずれかにも○を付けてください。
3. **クーポン券を使用せずに「令和7年4月1日～令和8年2月28日」の間に函館市のがん検診を受けている場合は、
本クーポン券での2回目の受診はできません。既に受けたがん検診の自己負担額が返還となる場合がありますので、
詳しくは裏面をご覧ください。**
4. **あらかじめ「使用者」「生年月日」「住所」をご記入いただき、医療機関へお持ちください。**

① 切り取り線

② 切り取り線

乳がん検診無料クーポン券

使用者

生年月日 昭和 年 月 日

住所 函館市

有効期限 : 令和8年(2026年)2月28日まで

保険区分:

国保, 協会けんぽ(本人・被扶養者), 共済, その他



函館市長

HAKODATE

よくあるご質問

Q1：クーポン券を利用せず、函館市が実施するがん検診を受けてしまいましたが、自己負担額は返金されますか？

A：自己負担額の返金を受けることができます。令和7年度のがん検診対象者で、令和7年4月～令和8年2月の間に「無料クーポン券」を使わずに、函館市が実施する各がん検診（一部自己負担有）を受診された方には、自己負担額分が返金されますので、お問い合わせください。申請手続きをご案内いたします。

Q2：函館市外に転出した場合、クーポン券は利用できますか？

A：国の補助制度による40歳のクーポン券のみ転出先市区町村のクーポンと交換していただける場合があります。詳しくは転出先の市区町村の担当窓口にお問い合わせください。

※受診に際して提供される皆様の「個人情報」は市で保管し、必要に応じて受診勧奨や検診の精度管理のためのデータとして活用しますので、あらかじめご了承ください。

※がん検診で必ずがんを見つけられるわけではないこと（偽陰性）、がんがなくても「要精密検査」と判定されること（偽陽性）があります。要精密検査の場合は、いつものことだからと放置せず必ず精密検査を受けて下さい。

がん検診について、詳しくはこちらをご覧ください
「はこだて健康ナビ」



フロー図で見る

乳がん検診

検診の予約

同封のチラシ「行こう！！がん検診」の裏面の子宮がん検診に○があるご希望の医療機関を選択いただき、直接ご予約ください。「クーポン券で函館市の乳がん検診を受診したい」とお伝えください。

受付・問診

健康保険証の提示、問診票の記入
気になる症状があればお伝えください
※しこり、乳腺のひきつれ、乳首からの血性の液が出る、乳首の湿疹やただれなど

マンモグラフィ検査・結果

乳がんの疑いあり
要精密検査

乳がんの疑いなし
精密検査不要

必ず受けてください

精密検査

乳がん

乳がんなし

治療

次回の検診

① 切り取り線

【受診者の方へ】

- 検診時間・予約の有無等については各医療機関へお問い合わせください。
- 検診が混み合うことが予想されますので、早めのお申込みをお願いいたします。
- 一度使用されたクーポン券は使用できません。
- このクーポン券が、盗難・紛失または滅失された場合は、すぐに問い合わせ先へ連絡してください。有効期限内であれば再発行します。
- このクーポン券の売買、第三者への譲渡はできません。
- このクーポン券に記入された内容が修正された場合は、使用できません。

【医療機関の方へ】

- このクーポン券を受け取った日から翌月の10日までに函館市に本券を検診関係の書類と一緒に提出してください。
- このクーポン券を使用する場合は、身分証明書（保険証・免許証等）で必ず本人確認を行ってください。

【受診確認および請求書】

このクーポン券の対象者が検診を受診されたので、検診費用の請求をします。

検診実施日 令和 年 月 日

医療機関名

住 所

代 表 者

<問い合わせ先> 函館市保健福祉部健康増進課 0138-32-1536

本クーポン券の使用に関する問い合わせのほか、紛失された場合は必ずご連絡ください。

② 切り取り線

行こう！！がん検診

子宮がん
検診

日本では、**生涯で2人に1人が「がん」**になると言われています。
早期に発見し治療を行えば、**90%以上が治る**といわれています。
しかし、早期のがんは**ほとんど自覚症状がありません**。
だからこそ、**定期的ながん検診で早期発見**を！

検診費用を市が全額負担！

20歳、40歳、45歳の女性の方に対して、**子宮がんの「無料」クーポン券**をお届けします。
あなたの健康のために、がんを早期に発見し、早期に治療！

対象者

- ・20歳 平成16年(2004年)4月2日～平成17年(2005年)4月1日生まれ、
かつ、令和7年(2025年)4月20日時点で函館市に住民登録のある方
(国の補助制度、詳細は裏面を確認して下さい)
- ・40歳 昭和59年(1984年)1月1日～昭和59年(1984年)12月31日生まれ、
かつ、令和6年(2024年)12月31日時点で函館市に住民登録のある方
- ・45歳 昭和54年(1979年)1月1日～昭和54年(1979年)12月31日生まれ、
かつ、令和6年(2024年)12月31日時点で函館市に住民登録のある方

検診内容

・問診、視診、細胞診、内診

※細胞診とは

子宮頸部(対象者は体部も合わせて)を、先のブラシのついた専用の器具で擦って細胞を取り、顕微鏡で調べる検査です。【月経(生理)中は避けて検査を受けてください】

※検査の結果子宮がんの疑いがある場合は、必ず精密検査を受けてください。

精密検査はコルポスコープ(膣拡大鏡)検査やHPV(子宮頸がんを引き起こすウイルス)検査をすることもあります。

子宮がん検診が詳しく
わかるがん検診手帳は
こちら→



がん検診の申し込み、検診医療機関などに
ついては、同封のチラシか裏面のQRコード
よりホームページ(健康ナビ)をご確認下さい。

【お問い合わせ先】

函館市保健福祉部健康増進課

〒040-0001 北海道函館市五稜郭町23番1号

電話 0138-32-1536

FAX 0138-32-1526

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

(クーポン券の使い方)

1. 切り取り線に沿って①②の順に切り離して、医療機関へお持ちください。
2. 保険区分について、該当箇所に○を付けてください。
※協会けんぽの場合は(本人・被扶養者)のいずれかにも○を付けてください。
3. **クーポン券を使用せずに「令和7年4月1日～令和8年2月28日」の間に函館市のがん検診を受けている場合は、
本クーポン券での2回目の受診はできません。既に受けたがん検診の自己負担額が返還となる場合がありますので、
詳しくは裏面をご覧ください。**
4. あらかじめ「使用者」「生年月日」「住所」をご記入いただき、医療機関へお持ちください。

① 切り取り線

② 切り取り線

子宮(頸)がん検診無料クーポン券

※20歳の方は頸部のみの検診となります

使用者

生年月日 昭和・平成 年 月 日

住所 函館市

有効期限 : 令和8年(2026年)2月28日まで

保険区分:

国保、協会けんぽ(本人・被扶養者)、共済、その他



函館市長

HAKODATE

よくあるご質問

Q1：クーポン券を利用せず、函館市が実施するがん検診を受けてしまいましたが、自己負担額は返金されますか？

A：自己負担額の返金を受けることができます。令和7年度のがん検診対象者で、令和7年4月～令和8年2月の間に「無料クーポン券」を使わずに、函館市が実施する各がん検診（一部自己負担有）を受診された方には、自己負担額分が返金されますので、お問い合わせください。申請手続きをご案内いたします。

Q2：函館市外に転出した場合、クーポン券は利用できますか？

A：国の補助制度による20歳のクーポン券のみ転出先市区町村のクーポンと交換していただける場合があります。詳しくは転出先の市区町村の担当窓口にお問い合わせください。

※受診に際して提供される皆様の「個人情報」は市で保管し、必要に応じて受診勧奨や検診の精度管理のためのデータとして活用しますので、あらかじめご了承ください。

※がん検診で必ずがんを見つけられるわけではないこと（偽陰性）、がんがなくても「要精密検査」と判定されること（偽陽性）があります。要精密検査の場合は、いつものことだからと放置せず、必ず精密検査を受けて下さい。

がん検診について、詳しくはこちらをご覧ください
「はこだて健康ナビ」



フロー図で見る

子宮（頸）がん検診

検診の予約

同封のチラシ「行こう！！がん検診」の裏面の子宮がん検診に○があるご希望の医療機関を選択いただき、直接ご予約ください。「クーポン券で函館市の子宮がん検診を受診したい」とお伝えください。

受付・問診

健康保険証の提示、問診票の記入
気になる症状があればお伝えください
※月経（生理）以外に出血がある、閉経したのに出血がある、月経が不規則など

子宮の細胞診

子宮がんや前がん病変の
疑いあり
要精密検査

子宮がんの疑いなし
精密検査不要

必ず受けてください

精密検査

子宮がん

前がん病変

子宮がんなし

治療

定期的な
精密検査で観察

次回の検診

① 切り取り線

【受診者の方へ】

- 検診時間・予約の有無等については各医療機関へお問い合わせください。
- 検診が混み合うことが予想されますので、早めのお申込みをお願いいたします。
- 一度使用されたクーポン券は使用できません。
- このクーポン券が、盗難・紛失または滅失された場合は、すぐに問い合わせ先へ連絡してください。有効期限内であれば再発行します。
- このクーポン券の売買、第三者への譲渡はできません。
- このクーポン券に記入された内容が修正された場合は、使用できません。

【医療機関の方へ】

- このクーポン券を受け取った日から翌月の10日までに函館市に本券を検診関係の書類と一緒に提出してください。
- このクーポン券を使用する場合は、身分証明書（保険証・免許証等）で必ず本人確認を行ってください。

【受診確認および請求書】

このクーポン券の対象者が検診を受診されたので、検診費用の請求をします。

検診実施日 令和 年 月 日

医療機関名

住 所

代 表 者

<問い合わせ先> 函館市保健福祉部健康増進課 0138-32-1536

本クーポン券の使用に関する問い合わせのほか、紛失された場合は必ずご連絡ください。

② 切り取り線

行こう！！がん検診

肺がん
検診

日本では、**生涯で2人に1人が「がん」**になると言われています。
早期に発見し治療を行えば、**90%以上が治る**といわれています。
しかし、早期のがんは**ほとんど自覚症状がありません**。
だからこそ、**定期的ながん検診で早期発見**を！

検診費用を市が全額負担！

40歳と45歳の方に対して、**肺がん検診の「無料」クーポン券**をお届けします。
あなたの健康のために、がんを早期に発見し、早期に治療！

対象者

- ・40歳 昭和59年(1984年)1月1日～昭和59年(1984年)12月31生まれ、
かつ、令和6年(2024年)12月31日時点で函館市に住民登録のある方
- ・45歳 昭和54年(1979年)1月1日～昭和54年(1979年)12月31生まれ、
かつ、令和6年(2024年)12月31日時点で函館市に住民登録のある方

検診内容

・問診、胸部X線検査、痰の検査（対象者のみ）

※胸部X線検査とは

胸のX線検査を行います。

※痰の検査とは（対象者のみ）

痰に含まれる細胞や成分を測定、がん細胞の有無を調べます。

※検査の結果肺がんの疑いがある場合は、必ず精密検査を受けてください。精密検査は、X線で胸部を撮影する胸部CT検査、または口や鼻から気管支鏡を挿入する気管支鏡検査です。

がん検診の申し込み、検診医療機関などについては、同封のチラシか裏面のQRコードよりホームページ(健康ナビ)をご確認下さい。

【お問い合わせ先】

函館市保健福祉部健康増進課

〒040-0001 北海道函館市五稜郭町23番1号

電話 0138-32-1536

FAX 0138-32-1526

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

(クーポン券の使い方)

1. 切り取り線に沿って①②の順に切り離して、医療機関へお持ちください。
2. 保険区分について、該当箇所に○を付けてください。
※協会けんぽの場合は(本人・被扶養者)のいずれかにも○を付けてください。
3. **クーポン券を使用せずに「令和7年4月1日～令和8年2月28日」の間に函館市のがん検診を受けている場合は、本クーポン券での2回目の受診はできません。既に受けたがん検診の自己負担額が返還となる場合がありますので、詳しくは裏面をご覧ください。**
4. あらかじめ「使用者」「生年月日」「住所」をご記入いただき、医療機関へお持ちください。

① 切り取り線

② 切り取り線

肺がん検診無料クーポン券

使用者

生年月日 昭和 年 月 日

住所 函館市

有効期限 : 令和8年(2026年)2月28日まで

保険区分:

国保, 協会けんぽ(本人・被扶養者), 共済, その他



函館市長

自己負担額の返還について

Q: クーポン券を利用せず、函館市が実施するがん検診を受けてしまいましたが、自己負担額は返金されますか？

A: 自己負担額の返金を受けることができます。令和7年度のがん検診対象者で、令和7年4月～令和8年2月の間に「無料クーポン券」を使わずに、函館市が実施する各がん検診（一部自己負担有）を受診された方には、自己負担額分が返金されますので、お問い合わせください。申請手続きをご案内いたします。

※受診に際して提供される皆様の「個人情報」は市で保管し、必要に応じて受診勧奨や検診の精度管理のためのデータとして活用しますので、あらかじめご了承ください。

※がん検診で必ずがんを見つけられるわけではないこと（偽陰性）、がんがなくても「要精密検査」と判定されること（偽陽性）があります。
要精密検査の場合は、いつものことだからと放置せず、必ず精密検査を受けて下さい。

がん検診について、詳しくはこちらをご覧ください
「はこだて健康ナビ」



フロー図で見る

肺がん検診

検診の予約は不要

医師会検診検査センターで受診可能です。

医師会検診検査センター
☎0138-85-6006

受付・問診

健康保険証の提示、問診票の記入
気になる症状があればお伝えください
※血痰、長引く咳、胸痛、声のかれ、息切れなど

胸部X線撮影、喀痰細胞診

肺がんの疑いあり
要精密検査

肺がんの疑いなし
精密検査不要

必ず受けてください

精密検査 (CTまたは気管支鏡検査など)

肺がん

肺がんなし

治療

次回の検診

① 切り取り線

【受診者の方へ】

- 検診時間・予約の有無等については各医療機関へお問い合わせください。
- 検診が混み合うことが予想されますので、早めのお申込みをお願いいたします。
- 一度使用されたクーポン券は使用できません。
- このクーポン券が、盗難・紛失または滅失された場合は、すぐに問い合わせ先へ連絡してください。
有効期限内であれば再発行します。

- このクーポン券の売買、第三者への譲渡はできません。
- このクーポン券に記入された内容が修正された場合は、使用できません。

【医療機関の方へ】

- このクーポン券を受け取った日から翌月の10日までに函館市に本券を検診関係の書類と一緒に提出してください。
- このクーポン券を使用する場合は、身分証明書(保険証・免許証等)で必ず本人確認を行ってください。

【受診確認および請求書】

このクーポン券の対象者が検診を受診されたので、検診費用の請求をします。

検診実施日 令和 年 月 日

医療機関名

住 所

代 表 者

<問い合わせ先> 函館市保健福祉部健康増進課 0138-32-1536

本クーポン券の使用に関する問い合わせのほか、紛失された場合は必ずご連絡ください。

② 切り取り線

行こう！！がん検診

大腸がん
検診

日本では、**生涯で2人に1人が「がん」**になると言われています。
早期に発見し治療を行えば、**90%以上が治る**といわれています。
しかし、早期のがんは**ほとんど自覚症状がありません**。
だからこそ、**定期的ながん検診で早期発見**を！

検診費用を市が全額負担！

40歳と45歳の方に対して、**大腸がん検診の「無料」クーポン券**をお届けします。
あなたの健康のために、がんを早期に発見し、早期に治療！

対象者

- ・40歳 昭和59年(1984年)1月1日～昭和59年(1984年)12月31日生まれ、
かつ、令和6年(2024年)12月31日時点で函館市に住民登録のある方
- ・45歳 昭和54年(1979年)1月1日～昭和54年(1979年)12月31日生まれ、
かつ、令和6年(2024年)12月31日時点で函館市に住民登録のある方

検診内容

・問診、便潜血検査

※便潜血検査とは

便に混じった血液を検出する検査です。

※検査の結果大腸がんの疑いがある場合は、必ず精密検査を受けてください。

精密検査は、全大腸内視鏡検査、肛門から内視鏡を挿入して直腸から盲腸までの全部位を観察する検査です。内視鏡が届かない奥の大腸をX線検査で調べる場合もあります。

がん検診の申し込み、検診医療機関などについては、同封のチラシか裏面のQRコードよりホームページ(健康ナビ)をご確認下さい。

【お問い合わせ先】

函館市保健福祉部健康増進課

〒040-0001 北海道函館市五稜郭町23番1号

電話 0138-32-1536

FAX 0138-32-1526

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

(クーポン券の使い方)

1. 切り取り線に沿って①②の順に切り離して、医療機関へお持ちください。
2. 保険区分について、該当箇所に○を付けてください。
※協会けんぽの場合は(本人・被扶養者)のいずれかにも○を付けてください。
3. **クーポン券を使用せずに「令和7年4月1日～令和8年2月28日」の間に函館市のがん検診を受けている場合は、本クーポン券での2回目の受診はできません。既に受けたがん検診の自己負担額が返還となる場合がありますので、詳しくは裏面をご覧ください。**
4. あらかじめ「使用者」「生年月日」「住所」をご記入いただき、医療機関へお持ちください。

① 切り取り線

② 切り取り線

大腸がん検診無料クーポン券	
使用者	
生年月日	昭和 年 月 日
住所	函館市
有効期限 : 令和8年(2026年)2月28日まで	
保険区分:	
国保, 協会けんぽ(本人・被扶養者), 共済, その他	

函館市長



函館市長

自己負担額の返還について

Q: クーポン券を利用せず、函館市が実施するがん検診を受けてしまいましたが、自己負担額は返金されますか？

A: 自己負担額の返金を受けることができます。令和7年度のがん検診対象者で、令和7年4月～令和8年2月の間に「無料クーポン券」を使わずに、函館市が実施する各がん検診（一部自己負担有）を受診された方には、自己負担額分が返金されますので、お問い合わせください。申請手続きをご案内いたします。

※受診に際して提供される皆様の「個人情報」は市で保管し、必要に応じて受診勧奨や検診の精度管理のためのデータとして活用しますので、あらかじめご了承ください。

※がん検診で必ずがんを見つけられるわけではないこと（偽陰性）、がんがなくても「要精密検査」と判定されること（偽陽性）があります。
要精密検査の場合は、いつものことだからと放置せず、必ず精密検査を受けて下さい。

がん検診について、詳しくはこちらをご覧ください
「はこだて健康ナビ」



フロー図で見る

大腸がん検診

検診の予約

同封の「行こう！！がん検診」のチラシをご覧ください、同チラシの裏面、大腸がん検診に○があるご希望の医療機関、または医師会検診検査センターへご連絡ください。
医師会検診検査センター
☎0138-85-6006

受付・問診

健康保険証の提示、問診票の記入
気になる症状があればお伝えください
※血便、腹痛、便の性状や回数が変化したなど

便潜血検査・結果

便潜血陽性 大腸がんの疑いあり 要精密検査	便潜血陰性 大腸がんの疑いなし 精密検査不要
------------------------------------	-------------------------------------

必ず受けてください

精密検査（全大腸内視鏡検査など）

大腸がん	ポリープ	大腸がんなし
------	------	--------

治療

次回の検診

ポリープが見つかった時には、状態(大きさや形態)によって治療を行う場合や、微小ポリープなど、治療をせずに次回の検診に進む場合もあります。

① 切り取り線

【受診者の方へ】

- 検診時間・予約の有無等については各医療機関へお問い合わせください。
- 検診が混み合うことが予想されますので、早めのお申込みをお願いいたします。
- 一度使用されたクーポン券は使用できません。
- このクーポン券が、盗難・紛失または滅失された場合は、すぐに問い合わせ先へ連絡してください。
有効期限内であれば再発行します。

- このクーポン券の売買、第三者への譲渡はできません。
- このクーポン券に記入された内容が修正された場合は、使用できません。

【医療機関の方へ】

- このクーポン券を受け取った日から翌月の10日までに函館市に本券を検診関係の書類と一緒に提出してください。
- このクーポン券を使用する場合は、身分証明書（保険証・免許証等）で必ず本人確認を行ってください。

【受診確認および請求書】

このクーポン券の対象者が検診を受診されたので、検診費用の請求をします。

検診実施日 令和 年 月 日

医療機関名

住 所

代 表 者

<問い合わせ先> 函館市保健福祉部健康増進課 0138-32-1536

本クーポン券の使用に関する問い合わせのほか、紛失された場合は必ずご連絡ください。

② 切り取り線

行こう！！がん検診

胃がん
検診

日本では、**生涯で2人に1人が「がん」**になると言われています。
早期に発見し治療を行えば、**90%以上が治る**といわれています。
しかし、早期のがんは**ほとんど自覚症状がありません**。
だからこそ、**定期的ながん検診で早期発見**を！

検診費用を市が全額負担！

40歳と45歳の方に対して、**胃がんX線検診の「無料」クーポン券**をお届けします。
あなたの健康のために、がんを早期に発見し、早期に治療！

対象者

- ・40歳 昭和59年(1984年)1月1日～昭和59年(1984年)12月31日生まれ、
かつ、令和6年(2024年)12月31日時点で函館市に住民登録のある方
- ・45歳 昭和54年(1979年)1月1日～昭和54年(1979年)12月31日生まれ、
かつ、令和6年(2024年)12月31日時点で函館市に住民登録のある方

検診内容

・問診、胃X線検査

※胃X線検査とは

発泡剤（胃を膨らませる薬）とバリウム（造影剤）を飲み、胃の中の粘膜を観察する検査です。

※検査の結果胃がんの疑いがある場合は、必ず精密検査を受けてください。

精密検査は、口または鼻から胃の中に内視鏡を挿入し、胃の内部を観察する検査です。

がん検診の申し込み、検診医療機関などについては、同封のチラシか裏面のQRコードよりホームページ(健康ナビ)をご確認下さい。

【お問い合わせ先】

函館市保健福祉部健康増進課

〒040-0001 北海道函館市五稜郭町23番1号

電話 0138-32-1536

FAX 0138-32-1526

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

(クーポン券の使い方)

1. 切り取り線に沿って①②の順に切り離して、医療機関へお持ちください。
2. 保険区分について、該当箇所には○を付けてください。
※協会けんぽの場合は（本人・被扶養者）のいずれかにも○を付けてください。
3. **クーポン券を使用せずに「令和7年4月1日～令和8年2月28日」の間に函館市のがん検診を受けている場合は、本クーポン券での2回目の受診はできません。既に受けたがん検診の自己負担額が返還となる場合がありますので、詳しくは裏面をご覧ください。**
4. あらかじめ「使用者」「生年月日」「住所」をご記入いただき、医療機関へお持ちください。

① 切り取り線

② 切り取り線

胃がん検診無料クーポン券	
使用者	
生年月日	昭和 年 月 日
住所	函館市
有効期限	令和8年(2026年)2月28日まで
保険区分:	
	国保, 協会けんぽ(本人・被扶養者), 共済, その他
	函館市長



函館市長

自己負担額の返還について

Q: クーポン券を利用せず、函館市が実施するがん検診を受けてしまいました。自己負担額は返金されますか？

A: 自己負担額の返金を受けることができます。令和7年度のがん検診対象者で、令和7年4月～令和8年2月の間に「無料クーポン券」を使わずに、函館市が実施する各がん検診（一部自己負担有）を受診された方には、自己負担額分が返金されますので、お問い合わせください。申請手続きをご案内いたします。

※受診に際して提供される皆様の「個人情報」は市で保管し、必要に応じて受診勧奨や検診の精度管理のためのデータとして活用しますので、あらかじめご了承ください。

※がん検診で必ずがんを見つけられるわけではないこと（偽陰性）、がんがなくても「要精密検査」と判定されること（偽陽性）があります。
要精密検査の場合は、いつものことだからと放置せず、必ず精密検査を受けて下さい。

がん検診について、詳しくはこちらをご覧ください
「はこだて健康ナビ」



フロー図で見る

胃がんX線検診

検診の予約

同封の「行こう！！がん検診」のチラシをご覧ください、同チラシの裏面、胃がんX線検診に○があるご希望の医療機関、または医師会検診検査センターへご連絡ください。

医師会検診検査センター
☎0138-85-6006

受付・問診

健康保険証の提示、問診票の記入
気になる症状があればお伝えください
※胃の痛み、不快感、食欲不振、食事がつかえるなど

胃X線検査・結果

胃がんの疑いあり
要精密検査

胃がんの疑いなし
精密検査不要

必ず受けてください

精密検査（胃内視鏡検査）

胃がん

胃がんなし

治療

次回の検診

① 切り取り線

【受診者の方へ】

- 検診時間・予約の有無等については各医療機関へお問い合わせください。
- 検診が混み合うことが予想されますので、早めのお申込みをお願いいたします。
- 一度使用されたクーポン券は使用できません。
- このクーポン券が、盗難・紛失または滅失された場合は、すぐに問い合わせ先へ連絡してください。
有効期限内であれば再発行します。

- このクーポン券の売買、第三者への譲渡はできません。
- このクーポン券に記入された内容が修正された場合は、使用できません。

【医療機関の方へ】

- このクーポン券を受け取った日から翌月の10日までに函館市に本券を検診関係の書類と一緒に提出してください。
- このクーポン券を使用する場合は、身分証明書（保険証・免許証等）で必ず本人確認を行ってください。

【受診確認および請求書】

このクーポン券の対象者が検診を受診されたので、検診費用の請求をします。

検診実施日 令和 年 月 日

医療機関名

住 所

代 表 者

<問い合わせ先> 函館市保健福祉部健康増進課 0138-32-1536

本クーポン券の使用に関する問い合わせのほか、紛失された場合は必ずご連絡ください。

② 切り取り線