

# 足寄町国民健康保険病院

## 胃カメラ胃がん検診費用助成

### のご案内

町では、疾病の早期発見と早期治療を目的に町国保病院で受けた胃カメラによる胃がん検診費用の一部の助成を行っています。

#### <対象者>

町内在住の40歳以上の人で下記に当てはまる人

- ・足寄町国民健康保険または後期高齢者医療制度の加入者
- ・上記以外の健康保険（被用者保険等）の加入者のうち被扶養者



#### <自己負担及び助成内容>

- ・胃カメラによる胃がん検診・・・自己負担3,000円（町13,082円助成）

※胃の痛みや胸やけ、吐き気などの自覚症状のある方、現在胃の治療中や経過観察中の方は検診の対象とはなりません。自覚症状のある方は、検診ではなく内科・消化器内科を受診されますようお願い致します。

#### <申し込み方法>

- ・福祉課保健推進担当へ申込み。1週間前後で町からクーポン券を発行します。
- ・ご本人から足寄町国保病院（0156-25-2155）へ連絡し、受診日を調整し予約します。
- ・予約日にクーポン券を持参し受診します。

#### <申込期日>

- ・令和7年2月28日（金）まで



#### <その他>

- ・受診結果は病院から町にも結果が通知されます。個人情報健康づくりの目的以外には使用しません。
- ・6月、11月の町民センターで胃がん検診（バリウム検査）を受けられた方は、胃カメラ胃がん検診の助成は受けられません。



<問合せ・申込み先>

足寄町役場福祉課 保健推進担当 電話0156-25-2571