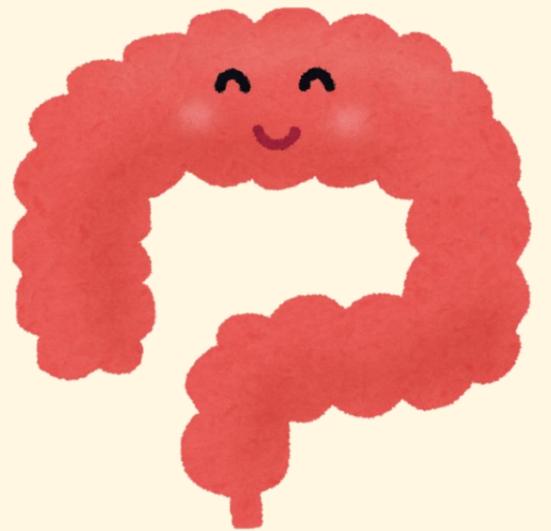


大腸がん検診

- **札幌市**にお住まいの **40 歳以上の方**が対象です
- **年に 1 回**、大腸がん検診が受けられます
- 専用のキットで、ご自宅で便を **2 日分採取**します
- **大腸がん**や**ポリープ**などと接触して生じた**出血の有無**を調べる検査です
- 検査結果は **2 週間程**でご自宅へお送りします
- 料金は **400 円**、70 歳以上の方は**無料**です
- 事前の**予約は不要**です
- 月～金（平日）8：35～11：00/13：30～15：30
に **1 階受付**までお越し下さい
- 持ち物：**保険証**
- 保険証に住所が載っていない場合は、住所がわかるもの（運転免許証や公共料金の領収書など）をお持ちください



お問い合わせ 011-688-5168 もしくは 1 階受付窓口まで