

## 記入方法（はがき・FAX）

### 1 申込日をご記入ください。

- ①・②は6月1日（木）以降、
- ③・④は10月2日（月）以降にお申込みください



### 2 ①～④の中から、希望する検診の種類・日程・会場をご記入ください。

#### ①特定健診（健康診査）

胸部レントゲン検診

肝炎ウイルス検診

の中で受診希望の検診（複数可）

→上記【第1グループ】の日程をご確認ください。

#### ②胃がん検診

→上記【第2グループ】の日程をご確認ください。

#### ③骨粗しょう症検診

→上記のリンクから日程をご確認ください。

#### ④乳がん検診（30歳代は超音波検査、40歳以上はマンモグラフィ検査）

→上記のリンクから日程をご確認ください。

#### ⑤子宮頸がん検診

→上記のリンクから日程をご確認ください。

※①～⑤は、それぞれ日程が異なります。必ず各検診の日程をご確認のうえお申し込みください。

①の日程では胃がん検診は受診できませんのでご注意ください。

※大腸がん検診は①または②の日程で受診できます。

予約不要のため、記入の必要はありません。

※日程は、可能な限り第3希望までご記入ください。

※②胃がん検診以外は、午前・午後の希望も必ずご記入ください。



### 3 お申込者情報をご記入ください。

検診の受診を希望するかたの次の情報をご記入ください。

- ・住所
- ・氏名
- ・生年月日（年齢） ※令和6年3月31日時点の年齢
- ・電話番号 ※日中連絡のとれる番号
- ・受診券の有無（受診者コード）※わかるかたのみ