

# 受診券の有効期限：平成27年4月1日から平成28年3月31日まで

27年度 肺がん検診

27年度 子宮がん検診

27年度 大腸がん検診

27年度 成人歯科検診

27年度 前立腺がん検診

27年度 胃がん検診

27年度 肝炎ウイルス検診

27年度 乳がん検診

必ずご記入ください

乳がん検診種別

別紙「検診のお知らせ」の検診申込みにあたっての注意点を  
お読みの上、希望日を書いてください。

胃がん検診	第1希望	月	日	( 曜日 )
	第2希望	月	日	( 曜日 )
	第3希望	月	日	( 曜日 )
乳がん検診	第1希望	月	日	( 曜日 )
	第2希望	月	日	( 曜日 )
	第3希望	月	日	( 曜日 )

乳がん検診(マンモグラフィ)と胃がん検診は同日受診が可能です。同日受診希望者は、それぞれ同じ日程をご記入ください。なお、乳がん検診(超音波)は胃がん検診と同日の検診日の設定はありません。

注意：受診券は、検診当日に使用しますので、  
このハガキには貼らないでください。

胃がん検診、乳がん検診を申し込む場合は、左記のハガキを切り取って使用してください

検診を受ける際には、必ず受診券(このシール)を台紙からはがさず、そのままお持ちください。

受診券を年度内に重複使用したり、他者へゆずったりする事は出来ません。不正に使用した場合、受診料をご負担いただく場合があります。