

総合がん検診の申し込みを受け付けます

- ◎実施日 ①令和4年11月4日(金) ②令和5年1月13日(金)
◎実施会場 北海道対がん協会 札幌がん検診センター(札幌市東区北26条東14丁目)
◎送迎 札幌がん検診センターのバスにて(札幌がん検診センター⇄厚真)送迎します。
◎申込方法 下記の受診申込書をゆくり又は厚南会館窓口へ提出、若しくは電話【26-7871】によりお申し込みください。申込者には後日、受付時間等を個別に通知いたします。
◎申込期限…各検診実施日の【1ヶ月前】まで ※電話受付時間 8:30~17:30(土・日・祝日除く)

◆総合がん検診実施内容◆ ~いずれの検診も治療中の方は対象外になります。~

○胃がん検診(無料)

対象者 40歳以上
検査内容 問診・胃バリウム検査

○乳がん検診(無料)

対象者 40歳以上の女性で、
昭和奇数年生まれの方
検査内容 問診・マンモグラフィ

○子宮がん検診(無料)

対象者 20歳以上の女性で、
昭和奇数年生まれの方及び
平成偶数年生まれの方
検査内容 問診・細胞診

○前立腺がん検診

対象者 50歳以上の男性
検査内容 問診・血液検査
検査負担金 50歳以上69歳未満:500円
70歳以上、生活保護世帯:無料

<注意事項>

※送迎バスの都合上、定員30名(先着順)とさせていただきます。受診する検診は選択できます。
※乳がん・子宮がん検診対象者以外の方で、受診を希望される方は、受診枠に余裕がある場合に検診料金全額自己負担で受診することもできます。住民課に直接お問い合わせください。

○大腸がん検診(無料)

対象者 40歳以上 検査内容 便潜血検査(2日法)(自宅で採取した検体を提出するだけの気軽に行える検査です。)
回収 受診希望者には後日、回収の方法をお知らせします。

(問い合わせ・申込先) 総合ケアセンターゆくり 住民課 健康推進グループ ☎26-7871

※切り取り線

令和4年度 総合がん検診受診申込書(胃・大腸・乳・子宮・前立腺がん検診)

1 希望日と送迎バスの利用について、○を記入してください。

- ①令和4年11月4日(金) 送迎バスを利用(する・しない) ※乗車場所(ゆくり・厚南会館)
②令和5年1月13日(金) 送迎バスを利用(する・しない) ※乗車場所(ゆくり・厚南会館)

2 申込者の情報、希望する検診に○を記入してください。

住所及び氏名	連絡先及び生年月日	胃	大腸	乳	子宮	前立腺
住所 厚真町	- -					
氏名	年 月 日生					
住所 厚真町	- -					
氏名	年 月 日生					

※その他、何かありましたらご記入ください。

希望する検診に「○」を記入