

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