

裏面

★令和3年度胃がん検診申込書★



個別内視鏡	内容	市内実施医療機関で胃カメラの検査		
	対象	50歳以上(昭和47年4月1日以前生まれ)で、令和2年度に個別内視鏡検診を受診していない方		
	会場	市内実施医療機関(医療機関一覧は受診券に同封)		
集団X線	内容	検診車でバリウムを飲んでレントゲン撮影する検査		
	対象	40歳以上(昭和57年4月1日以前生まれ)		
	会場	平日	①春日部市保健センター	⑤豊野地区公民館
			②庄和保健センター	⑥武里東公民館
		土	③健康福祉センター(ゆっく武里)	⑦幸松地区公民館
④豊春地区公民館			⑧幸松第二公民館	
日	⑩武里地区公民館	⑨内牧栄町会館		
	⑫春日部市保健センター	⑬庄和保健センター		

☞ 希望する検診どちらか1つに○をつけてください

個別内視鏡 ・ 集団X線

集団X線は希望会場を上記①～⑬より記入

第1希望会場

第2希望会場

受診希望者

氏名

生年月日 大・昭 年 月 日

住所 〒344-

春日部市

電話番号 — —

- 集団X線検診について：申し込み人数によって、ご希望の会場をご案内できない場合があります。
- 受診できるのはX線・内視鏡のいずれか一方です。

【使い方】

- ①用紙を印刷する
- ②空欄を記入する
- ③点線で切り取る
- ④通常はがきに貼る
- ⑤郵送する

宛名



〒344-0064

春日部市南一丁目1番7号

東部地域振興ふれあい拠点施設6階

春日部市保健センター 行

胃がん検診申込み