裏 面

令和７年胃がん検診申込書

受診できるのは
Ｘ線・内視鏡のいずれか一方です

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（令和８年４月１日時点）** 昭和 51 年４月１日以前生まれで、 令和６年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（令和８年４月１日時点）** 昭和 61 年４月１日以前生まれの方
	会場	平日	①春日部市保健センター ⑥幸松第二公民館 ②庄和総合支所 ⑦武里東公民館 ③健康福祉センター(ゆっく武里) ⑧豊野市民センター ④豊春市民センター ⑨内牧栄町会館 ⑤幸松市民センター
		土	⑩武里市民センター ⑪春日部市保健センター
		日	⑫春日部市保健センター

希望する検診どちらか１つに〇をつけてください

→ **個別内視鏡**

希望会場を上記①～⑫より記入 → **集団Ｘ線**	第１希望	第２希望

第２希望の記入がない場合、第１希望の会場が満員になると検診にご案内できません

受診希望者
フリガナ
氏名

生年月日　　大・昭　　年　　月　　日

住所　〒３４４-
春日部市

電話番号　　―　　―

【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