

裏 面

令和 8 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 9 年 4 月 1 日時点） 昭和 52 年 4 月 1 日以前生まれで、 令和 7 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 9 年 4 月 1 日時点） 昭和 62 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 ②庄和総合支所 ③健康福祉センター(ゆっく武里) ④豊春市民センター ⑤幸松市民センター ⑥武里東公民館 ⑦豊野市民センター ⑧内牧栄町会館
		土 日	⑨武里市民センター ⑩春日部市保健センター
		日	⑪春日部市保健センター

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

希望会場を上記①～⑪より記入

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

ふりがな
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太枠内を記入する
- 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