

# 令和5年度 がん検診・各種健診予約表

太枠内を記入し、ご希望の日にちの検診項目に○をつけてください。

フリガナ				年齢	
氏名					
生年月日	年	月	日	性別	
電話番号					

乳がん検診：和暦が奇数の方が対象です

検診 実施日		がん検診							各種健診				予約 締切日		
		胃 40歳以上	肺 40歳以上	結 65歳以上	大 40歳以上	前 50歳以上	子 20歳以上	乳 40歳以上	肝 40歳のみ	骨 30歳以上	口 20歳以上	特		若	
7月	14日 (金)				※容器の事前購入を持って受付完了 販売期間 6月30日～2月28日									7月5日 (水)	
8月	6日 (日)														7月28日 (金)
	25日 (金)														8月16日 (水)
9月	14日 (木)														9月5日 (火)
10月	8日 (日)														9月28日 (木)
	27日 (金)														10月18日 (水)
11月	21日 (火)														11月10日 (金)
12月	17日 (日)														12月7日 (木)
2月	4日 (日)														1月25日 (木)
	28日 (水)														2月16日 (金)

(職員記入欄)

予約受付日： 月 日/ 時 分 受付者 ( ) カルテ受付番号 ( )

<令和5年度桂川町がん検診・各種健診予約控> ※通知表、検診票は実施日の7日前頃に郵送予定  
氏名 ( ) 様

検(健)診日	年 月 日 ( )	受付時間は検診票送付時にお知らせします
検診項目	胃 肺 結核 前立腺 子宮 乳 肝炎 骨粗 口腔 特定 若年	

問合先：桂川町役場 健康福祉課 健康推進係 (桂川町総合福祉センター内) ☎ 0948-65-0001