

表

郵便はがき ↓

85円切手 ↓
をお貼り ↓
ください ↓

198-0042 ↓

胃がん・肺がん検診担当 ↑

青梅市健康センター ↑

青梅市東青梅一―一七四―一 ↑

申込受付期間：①5/1(金)～5/15(金) ↓
②8/1(土)～8/13(木)必着 ↓

裏

胃がん・肺がん検診申込書 ←

ご希望の検診に✓をし、必要事項をご記入ください。

胃がん検診 (対象:40歳以上)
(バリウム検査) ↓

肺がん検診 (対象:40歳以上)
(胸部エックス線検査) ↓

名前： _____ 男
女

住所： 青梅市 _____

生年月日： 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ↓

電話番号： _____ (_____)

▼市から受診券が届きましたら、検診の予約を電話等でしてください。 ↓
※肺がん検診の喀痰細胞診検査(喫煙指数600以上の方)は国の指針にあわせ廃止になりました。 ↓

これより下は記入しないでください。 ↓
・入 力 胃 肺 ↓

※点線で切り取り、ハガキに貼り付けてご利用ください。

胃がん・肺がん検診申込書

ご希望の検診に✓をし、必要事項をご記入ください。

胃がん検診 (対象: 40歳以上)

(バリウム検査) ←

肺がん検診 (対象: 40歳以上)

(胸部エックス線検査) ←

名前: おうめ たろう ← 男
青梅 太郎 ← 女

住所: 青梅市東青梅 1-174-1 ←

生年月日: 昭和 45 年 1 月 23 日 ←

電話番号: 0428 (23) 2191 ←

▼市から受診券が届きましたら、検診の予約を電話等でしてください。←

※肺がん検診の喀痰細胞診検査(喫煙指数600以上の方は)は国の指針にあわせ廃止になりました。←

これより下は記入しないでください。←

・入 力 胃 肺 ←