

令和7年度 東大和市がん検診申込みはがき

郵便はがき

207-0015

切手貼付



～ お申込みにあたってのお願い ～  
**★申込期間は厳守してください。**  
**期間内の消印のみ有効です。**

- ・申込みはがきは全戸配布しております。東大和市ホームページからダウンロードが可能です。市立保健センターでもお配りしています。コピー（郵便はがきに貼る）でもお使いいただけます。
- ・申込期間は各検診によって異なります。必ず、市報などで申込要件等を確認してからお申し込みください。
- ・お申込み多数の場合は、抽選とさせていただきます。やむをえず、希望に添えない日程をご案内する場合があります。
- ・料金不足や申込期間外など不備のあるものは受付できませんのでご了承ください。
- ・その他の検（健）診については、市報（毎月15日号）や市のホームページ、健康づくりカレンダーをご覧ください。
- ・検診車による検診は市立保健センターにて実施いたします。

東大和市中心3丁目918番地の1  
 東大和市立保健センター 行

※肺がん検診(前期)申込み

↓必ずご記入ください。

フリガナ 氏名	
住所	東大和市
生年月日	大・昭 年 月 日 (男・女)
電話番号	

令和7年度

期間厳守!!

申込期間：前期 令和7年4月15日～5月8日  
 (期間内の消印有効)

※点線に沿って切り取り、切手を貼付し郵送してください。

キリトリ

郵便はがき

207-0015

切手貼付

東大和市中心3丁目918番地の1  
 東大和市立保健センター 行

※胃がんリスク検査申込み  
 (初めての方のみ)

↓必ずご記入ください。

フリガナ 氏名	
住所	東大和市
生年月日	昭和 年 月 日
電話番号	

令和7年度

期間厳守!!

申込期間：前期 令和7年4月15日～5月8日  
 後期 令和7年9月15日～10月8日  
 (期間内の消印有効)

※点線に沿って切り取り、切手を貼付し郵送してください。

キリトリ

郵便はがき

207-0015

切手貼付

東大和市中心3丁目918番地の1  
 東大和市立保健センター 行

※前立腺がん検診申込み  
 (男性のみ)

↓必ずご記入ください。

フリガナ 氏名	
住所	東大和市
生年月日	大・昭 年 月 日 (男)
電話番号	

令和7年度

期間厳守!!

申込期間：同時 令和7年4月15日～5月8日  
 単独 令和7年7月15日～8月8日  
**※どちらかで1回のみ** (期間内の消印有効)

※点線に沿って切り取り、切手を貼付し郵送してください。

## 令和7年度 肺がん検診(前期)申込み

- ・必ず、市報などで申込要件を確認してください
- ・年1回のみ ・申込期間厳守

※検診を希望する日時を3つ選び、希望順に1から3の数字を記入してください

希望日なし(どの日程でも受診可)の方は○を記入→	
大腸がん検診とのセット検診を希望の方は○を記入→	

前期 検診車		希望順	前期 検診車		希望順
6/28(土)	午前		7/5(土)	午前	
	午後			午後	
6/30(月)	午前		7/10(木)	午前	
	午後			午後	
7/2(水)	午前		7/11(金)	午前	
	午後			午後	

※後期日程については、10月～11月頃に受診日を予定しています。

詳細は市報8月15日号でご確認のうえ、窓口・はがき・電子申請のいずれかでお申込みください。

後期日程の専用はがきはございません。お手数ですが各自で官製はがきをご用意いただき、必要事項を記入のうえお申込みください。

## ～記入前にご確認ください～

※後期の日程等詳細が未定のため、胃がん検診・肺がん検診の申込みについては、市報・市のホームページで日程をご確認いただき、ご自身で官製はがきをご用意の上、お申し込みください。



- ①申込要件の確認  
市報や市のホームページなどで、対象年齢や持病・既往歴などの条件を必ずご確認ください。
- ②申込期間の確認  
がん検診の種類により、前期実施・後期実施があります。一部を除き、年1回の検診となります。それぞれ申込期間が分かれていますのでご注意ください。申込み開始の期日を守ってください。
- ③検診実施期間・希望日の記入  
必ず希望する検診期間や日程、時間(午前・午後)をご記入ください。
- ④申込者情報の記入  
東大和市に住民登録されている方のみお申込みが可能です。氏名・住所・生年月日・電話番号(日中連絡がつく番号)をご記入ください。
- ⑤切手を貼付  
はがきを点線に沿って切り取り、切手を貼付して郵送してください。



申込みはがきの  
ダウンロードはこちら→

キリトリ

キリトリ

## 令和7年度 前立腺がん検診申込み

- ・必ず、市報などで申込要件を確認してください
- ・今年度50歳以上になる男性のみ、年1回
- ・申込期間厳守

※希望する検診に○をつけてください

実施 検 診	どちらかに○
<b>同時実施</b> 特定健診(国保・集合B)、後期高齢者医療健診、成人健診(無保険者等)と同時に受診する方	
申込期間 4/15～5/8	
<b>単独実施 9/1～9/30</b> 上記の健診を受ける機会のない方	
申込期間 7/15～8/8	

## 令和7年度 胃がんリスク検査申込み

- ・必ず、市報などで申込要件を確認してください
- ・今年度40歳から74歳になる方
- ・生涯に1回のみ
- ・申込期間厳守
- ※希望する検査期間に○をつけてください

希望する検査期間	どちらかに○
前期実施 6/1～7/31	
申込期間 4/15～5/8	
後期実施 11/1～12/28	
申込期間 9/15～10/8	

キリトリ

キリトリ

キリトリ

キリトリ