

令和2年度 東大和市がん検診申込みはがき



毎月15日号の市報を確認するべえ～

うまべえ

～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。

★はがき1枚につき1人1検（健）診です。

- ・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。
- ・申込多数の場合は、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）やホームページ、健康づくりカレンダーをご覧ください。

63円分の切手貼付

2070015

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2年度

期間厳守!!

申込期間：前期 令和2年4月15日～5月8日
 後期 令和2年8月15日～9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。

63円分の切手貼付

2070015

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 (男・女)

令和2年度

期間厳守!!

申込期間：前期 令和2年4月15日～5月8日
 後期 令和2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。

63円分の切手貼付

2070015

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)

令和2年度

期間厳守!!

申込期間：同時 令和2年4月15日～5月8日
 単独 令和2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2年度 肺がん検診申込み

- ・必ず、市報などで申込要件を確認してください
- ・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→					
※後期にセントラルクリニックでの受診を希望の方は、大腸がん検診とのセット検診にはできません。					
前期 検診車		希望順	前期 検診車		希望順
7/13(月)	午前		7/16(木)	午前	
	午後			午後	
7/15(水)	午前		7/18(土)	午前	
	午後			午後	
後期 検診車		希望順	後期 検診車		希望順
10/30(金)	午前		11/4(水)	午前	
	午後			午後	
後期 セントラル		希望順	後期 セントラル		希望順
12/1(火)	午後		12/ 7(月)	午後	
12/2(水)	午後		12/ 8(火)	午後	
12/3(木)	午後		12/ 9(水)	午後	
12/4(金)	午後		12/10(木)	午後	
12/5(土)	午後		12/11(金)	午後	

後期日程については10月・11月は検診車、12月はセントラルクリニックでの受診となります。

～記入前にご確認ください～



- ① 申込要件の確認**
市報や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、63円分の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 →



令和2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
- ・男性のみ、年1回
- ・申込期間厳守

※希望する検診期間に○をつけてください

実施 検 診	どちらかに ○
同時実施 ・特定健診（国保・集合B）、後期高齢者健診、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	
単独実施 ・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2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
- ・生涯に1回のみ
- ・申込期間厳守

※希望する検診期間に○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	