

# 乳がん・子宮頸がん検診【公立阿伎留医療センター】をお申込みの方へ

## 1 検診日

令和3年5月17（月）～令和3年6月25日（金）の平日

検診日当日の受付開始は13時以降です。（検診時間はおおよそ1時間程度）

## 2 対象者

乳がん検診：40歳以上 子宮がん検診：20歳以上 ※前年度未受診者

※ 症状や既往があり専門医院で定期受診している方は、検診では診断や治療はできませんので、専門医の診療を優先してください。

※ 痛みや痒みや出血などの症状がある方は、町の検診日まで我慢をせず、早急に婦人科や乳腺科を受診しましょう。

## 3 申込書

- ◆ 申込書は1人につき1枚提出してください。
- ◆ 各検診日の申込者が定員を超えた場合は抽選を行います。
- ◆ 早い日程ほど希望が集中する傾向があります。
- ◆ 検診日を第3希望までお書きください。記入漏れが無いようご注意ください。
- ◆ 他で受診する予定がある等、キャンセルが前提の申し込みはご遠慮ください。
- ◆ 電話番号は平日の昼間に必ず連絡できる番号をお書きください。新型コロナウイルス感染症の状況などにより、緊急で連絡することがあります。

## 4 申込方法

- ① 直接 4/14（水）～4/23（金）の平日に、保健センター窓口へお持ちください。
- ② 電話 4/19（月）～4/23（金）保健センターにお電話ください。  
**042-588-5426**
- ③ 郵送 4/23（金）必着でお送りください。

**〒190-0192 日の出町保健センター がん検診担当**

※ 定型の封筒に右下の宛名ラベルを貼っても結構です。

※ 郵送料はご負担ください。定型郵便で申込書4枚まで84円（目安）

## 5 抽選について

抽選は先着順ではありません。申込者数が多数の場合は御希望に沿えないことがあります。

## 6 検診日（抽選結果）

5月上旬頃に郵送でお知らせします。

検診日を記載した問診票、詳しい案内書等をお送りします。

〒 190-0192

日の出町保健センター  
がん検診担当行

日の出町平井  
2780