

【がん検診受診券シール申込書 記入例】



令和6年度 がん検診受診券シール 申込書

令和 年 月 日

住所	〒16 - 00 杉並区		
方書		
フリガナ		性別	
氏名		男・女	
生年月日	大正・昭和 平成	年 月 日	
	(西暦 年)		
年齢	歳	令和6年度中に誕生日を迎えた満年齢	整理No.
電話	()		

ご希望の検診のに✓をつけてください。
(胃がん検診をご希望の場合は、いずれか一方をお選びください。)

- 胃がん検診 ※胃内視鏡検査を受診すると、翌年度、胃がん検診はいずれも受診できませんのでご注意ください。
- 胃部エックス線検査 【50歳以上で令和5年度胃がん検診】
- 胃内視鏡検査 【(胃内視鏡検査)未受診の方】
- 肺がん検診 【40歳以上の方】
- 子宮頸がん検診 【20歳以上で令和5年度未受診の女性】
- 乳がん検診 【40歳以上で令和5年度未受診の女性】

保健所使用欄										
クーポン		胃		肺		子		乳		特定
子・乳	非該当	前年	有	無	前年	有	非該当	前年	有	住
該当	有(再)	有	有	無	有	有	有	有	有	生
無(転入者)	当初	無	有(再)	再	当初	無	有(再)	当初	無	社
										基
										国
										後

受付 入力 郵 窓 発送日

申込みハガキ送付先

〒167-0051
杉並区荻窪5丁目20番1号
杉並保健所
健康推進課 健診係