２０歳以上の女性の方受けられます！

検査実施機関：北海道結核予防会札幌複十字総合健診センター

乳がん検診・子宮がん検診案内

日時 平成２７年 **７** 月 **２６** 日（日）

★詳しい時間帯は、下記をご覧ください。

会場 としべつ保健センター

◆受付時間（乳がん・子宮がん共通）

７月２６日（日）

①8:00～8:30　②9:00～9:30　③10:00～10:30

④11:00～11:30　⑤13:00～13:30

※乳がん検診の定員は８０名となりますので、お早目のお申込みをお願いいたします。

◆対象者と料金

年齢と保険種別 / 検診の種類	対象者	今金町国民健康保険加入者	社会保険等加入者	後期高齢者医療保険加入者
乳がん検診	２０歳以上（※今年度より）	１，５００円	２，５００円	１，５００円
乳がん・子宮がんについて、２０歳以上、毎年度１回受診できます！				
子宮がん検診（経腟エコー含）	２０歳以上	１，５００円	２，０００円	１，５００円

◆お申込み　※土日祝除く

期間：平成27年6月22日(月)～7月8日(水) 8:30～17:15

方法：電話82－2780又はとしべつ窓口にてお申込み願います。

FAXでのお申込みは、裏面FAX用紙をご利用ください。

★託児できますので、お子様も連れてお越しください♪

※次回、10月31日(土)～11月1日(日)実施します。申し込みは近くなりましたらご案内します。

総合福祉施設としべつ行き（ＦＡＸ８２－３８６７）　　申込み締切日７月８日（水）

女性がん検診（７月２６日）申込書

★１枚で２名まで、申込みできます。①、②にご記入ください。　　（チラシ用）

住　所		今金町字	電話番号	
①	氏名			
	生年月日	（大正・昭和・平成）　年　月　日（　歳）		
	保険種類に○を付けて下さい。	・今金町国民健康保険　・後期高齢者医療保険 ・その他保険（　）　・生活保護受給		
②	氏名			
	生年月日	（大正・昭和・平成）　年　月　日（　歳）		
	保険種類に○を付けて下さい。	・今金町国民健康保険　・後期高齢者医療保険 ・その他保険（　）　・生活保護受給		

★１枚で２名まで申込みできます。		①	②
女性がん検診	★希望する検診に○を付けて下さい。		
	７月２６日（日）		
	・乳がん検診	（　）	（　）
	・子宮がん検診	（　）	（　）
	★希望する時間に○を付けて下さい。		
	・　８：００～　８：３０	（　）	（　）
	・　９：００～　９：３０	（　）	（　）
	・１０：００～１０：３０	（　）	（　）
	・１１：００～１１：３０	（　）	（　）
	・１３：００～１３：３０	（　）	（　）