

令和8年度 奥州市がん検診申込案内

受けて安心 命を守る 大切な検診

Step 1

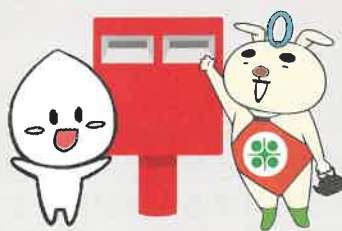
同封の調査書に、
電話番号*と必要事項を記入
記入例は4ページ



※申込内容を電話で確認することがありますので、**電話番号**を記入してください

Step 2

令和8年2月20日までに提出



同封の返信用封筒に入れて郵送
または問合せ先に提出

Step 3

5月末ごろに届く、検診に必要な書類を確認し受ける



検診に関する重要事項

- 2～3ページを必ずお読みいただき、申込みをお願いします
安全上の理由から、検診の対象外となる場合があります
- 自覚症状がある場合は、検診ではなく直接医療機関を受診してください

検診対象初年度は無料!

ぜひこの機会にお申し込みください

20歳

●子宮がん(女性) ●歯科健診

40歳

●結核肺がん(胸部エックス線) ●胃がん ●大腸がん ●乳がん(女性)

【問合せ・提出先】

水沢(本庁舎)：健康増進課	健康づくり係	TEL 0197-34-2903
江刺総合支所：健康福祉グループ	健康増進担当	TEL 0197-34-2523
前沢総合支所：市民福祉グループ	健康増進担当	TEL 0197-34-0275
胆沢総合支所：健康福祉グループ	健康増進担当	TEL 0197-46-2977
(健康増進プラザ悠悠館)		
衣川総合支所：市民福祉グループ	健康増進担当	TEL 0197-34-2370

Oshu SDGs

