

がん検診申込みの注意事項

- 1 申込受付は**先着順**です。
- 2 申込期間内でも定員に達した場合は、受け付けを終了します。
- 3 申込期間外に届いたものは、受け付けできません。
- 4 申込受付は、**当日消印有効**となります。



がん検診 申込用紙

☞ 切り取り ☜

☞ 切り取り ☜ 手で切れます

谷折り ▶ ◀ 谷折り

のりがはみ出さないようにご注意ください。

1人目 申込者が1名の場合、もしくは1人目の方はこちらにご記入ください。

太枠内をすべて
記入してください。

個人情報記入欄						
フリガナ					性別	男 ・ 女
氏 名						
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	電話番号	※日中連絡可能な電話番号をご記入ください。 - -			
住 所	府中市					
検 診 名	胃 の胃がん ※1 ※2 (バリウム検査)	肺 の肺がん	大 の大腸がん	胃 の胃がん ※1 ※2 (胃内視鏡検査)	子 の子宮頸がん	乳 の乳がん
○をつけてください						
対象年齢	40歳以上		50~74歳	20歳以上の女性	40歳以上の女性	
場 所	保健センター		協力医療機関			

※1 胃がん検診は、バリウム検査と内視鏡検査のいずれか一方のみです。

※2 令和7年度(令和7年4月~令和8年3月)に胃(内視鏡検査)を受診した方は、今年度の胃がん検診(バリウム検査・内視鏡検査)は受診できません。(詳細は6ページ)

2人目 申込者が2名の場合、2人目の方の情報をご記入ください。

太枠内をすべて
記入してください。

個人情報記入欄						
フリガナ					性別	男 ・ 女
氏 名						
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	電話番号	※日中連絡可能な電話番号をご記入ください。 - -			
住 所	府中市					
検 診 名	胃 の胃がん ※1 ※2 (バリウム検査)	肺 の肺がん	大 の大腸がん	胃 の胃がん ※1 ※2 (胃内視鏡検査)	子 の子宮頸がん	乳 の乳がん
○をつけてください						
対象年齢	40歳以上		50~74歳	20歳以上の女性	40歳以上の女性	
場 所	保健センター		協力医療機関			

※1 胃がん検診は、バリウム検査と内視鏡検査のいずれか一方のみです。

※2 令和7年度(令和7年4月~令和8年3月)に胃(内視鏡検査)を受診した方は、今年度の胃がん検診(バリウム検査・内視鏡検査)は受診できません。(詳細は6ページ)

谷折り ▶ ◀ 谷折り

のりがはみ出さないようにご注意ください。

切り取りの手で切れます

のりしろ

のりしろ

	前 期	後 期
申込期間 (先着順・消印有効)	4月15日(水)～6月30日(火)	8月3日(月)～10月30日(金)
検診期間	6月～9月	10月～令和9年1月

📄 切り取り 📄

-(切り取り)・手で切れます-

110円切手
を貼って
ください。

〒183-0055
府中市府中町2-25
府中市保健センター

成人保健係
「がん検診担当」 行



がん検診

〒183-□□□□

府中市

氏名

令和8年度がん検診申込用紙 投函前にご確認ください!

- 必要事項(裏面)のご記入漏れはありませんか?
- 申込期間中ですか?

前 期	令和8年4月15日(水)～6月30日(火)
後 期	令和8年8月3日(月)～10月30日(金)

※先着順・当日消印有効です。

- 健康応援ガイドの記載内容は確認しましたか?
(対象者、検診の対象要件等)

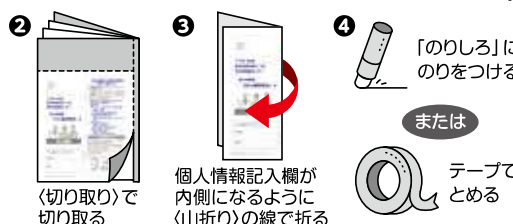
【対象年齢】

- ・胃がん(バリウム検査)、肺がん、大腸がん検診
40歳以上の市民
(昭和62年3月31日以前生まれ)
- ・胃がん検診(内視鏡検査)(2年に1回)
50歳以上74歳以下の市民
(昭和27年4月1日から昭和52年3月31日
生まれ)
- ・乳がん検診(2年に1回)
40歳以上の女性市民
(昭和62年3月31日以前生まれ)
- ・子宮頸がん検診(2年に1回)
20歳以上の女性市民
(平成19年3月31日以前生まれ)

申込用紙の作り方

- ① 必要事項を記入し、記入漏れのないことを確認する。
- ② (切り取り)で申込用紙を切り取る。
- ③ 記入面が内側になるように(山折り)の線で折る。
- ④ 「のりしろ」に、のりまたはテープで貼り合わせる。
- ⑤ 110円切手を貼って投函する。

※料金不足の場合は、受領できかねますので、
予めご了承ください。



⤵ 山折り

⤴ 山折り

📄 切り取り 📄
手で切れます