

がん検診を受けるには、予約が必要です WEB予約または電話(コールセンター)で必ずご予約ください。

がん検診WEB予約システム操作方法

[Step1] 受診票に印字されている二次元コードを読み取る

千183 府中市 受診帖
府中市がん検診受診票

受診日
受付時間
検診会場 府中市保
生年月日
性別・年齢 女
電話番号

府中市保健センター
〒183-0035
東京都府中市府中町2丁目2番地

各検診 自己負担金
¥ 500円

WEB予約はコチラ
1111

TEL 0120-533-005

平日午前9時から午後5時まで
祝日・お盆期間(8/12~8/16)・年末年始(12/28~1/5) 除く

★ 胸部X線 ★ 大腸がん

《注意事項》
1. 周知の「府中市がん検診のお知らせ」について
自身が受診予定のがん検診の注意事項をよくお読みになり、受付時間にお越しください。
特に胃がん検診を受診の場合は、食事制限がございますのでご注意ください。
安全に検診が実施できないと判断される場合(怪我・体調不良等)は検診当日に会場において検査をご遠慮いただくことがあります。また、会場が混み合う場合はお待ちいただくことがありますので、ご了承ください。
2. 検診当日にご持参いただくもの
① 府中市がん検診受診票(本受診票) ※裏面にあらかじめ記入ください。
② 本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等)
③ 大腸がん検診受診の方: 採便容器2本(採便済みのもの)
肺がん検診受診の方: 痰痰容器(採取済みのもの)
《服装は以下の点に留意して下さい》
・検査を行う際は検査室に着替えていただきます。
・胸部X線検査を受診される方は、薄手で無地の肌着(Tシャツ等)を着用してください。
・当日はなるべく軽装で来られることをお勧めいたします。
個人情報取り扱いについて
検診結果等受診者の個人情報は、個人情報保護法令に基づき適正に利用し、厳重に管理いたします。

受診案内の右側に①二次元コードと②認証キーがあります。
(スマートフォン等で読み取り、WEB予約フォームへアクセスしてください)

認証キー(例)0123456789

※メールアドレスをお持ちでない方は、
受診票に記載のコールセンターから
ご予約ください。

[Step2] メールアドレスを入力

[Step3] メールに届くURLを開き、 認証キーと生年月日を入力してログイン

府中市がん検診
Web予約フォーム

府中市がん検診の予約を行うに際し、メールの送受信が必要です。
メール送受信の確認のため、この画面上でメールアドレスを入力し、「送信」ボタンを押してください。

メールの受信確認が完了次第、予約用のウェブURLを記載したメールをお送りいたします。
受信確認メールが返信されない場合は、以下の「*メール受信設定について*」をご確認の上、再度メールをお送りください。

メールの受信設定について

予約完了メールは「reserve@cremonajk.jp」から送信されます。
メール受信設定をしている方は、「@cremonajk.jp」からのメールを受信できるように設定を行ってください。

万一、メールが受信できない場合は、別のメールアドレスでお試してください。

メールアドレス
test@fuchu.com

送信

府中市がん検診
Web予約フォーム

府中市がん検診
Web予約

がん検診をご予約頂くにあたり、府中市より送付している受診案内をご用意ください。

認証キー (10ケタ) 必須

※認証キーは受診案内に記載されております。

生年月日 必須
西暦 1983 年
5 月 24 日

個人情報保護方針

当社は、以下のとおり個人情報保護方針を定め、個人情報保護の仕組みを構築し、全従業員に個人情報保護の重要性の認識と取組みを徹底させることにより、個人情報の保護を推進致します。

個人情報保護方針に同意して予約を行います。

認証キー確認

[Step4] 予約したい検診・日時を選択する

受診者情報をご確認いただき、市内転居等の理由で修正がある場合は、赤枠内の「こちら」から修正してください。

予約したい検診コースと日時を選択してください。
複数の検診を同日に受診したい場合は、複数名コースを選択してください。
(例)
胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診を全て受診する方は、「胃肺大コース」を選択すると、3つの検診を同日に受診することができます。
※3つの検診をそれぞれ別日に受診することも可能です。

受診者情報確認

受診者情報に誤りがないかご確認ください。
修正したい項目がある場合は、**こちら**より修正のうえ、予約を行ってください。

氏名

府中 花子

方書

保健センター

メールアドレス

検診コース・日時の予約

希望する検診コース・日時を選択し、電話番号をご入力ください。

検診コース **必須**

胃肺大コース

検診日時 **必須**

2024年06月15日 (土)

09:45

電話番号 **必須**

※ハイフン“-”は不要です。

0423686511

確認画面へ

申込が完了しました

ご登録いただいたメールアドレスに予約完了メールが送信されます。

予約完了メールにはマイページURLが記載されておりますので、検診終了までは削除せず、保管をお願いいたします。

なお、検診日時等の変更・キャンセルはマイページから手続き可能です。詳細はマイページをご覧ください。

別の予約を行う

申込TOPへ戻る

マイページを確認する

左の画面が表示されると、予約完了です。
予約内容やマイページのログインURLは、「予約完了」メールから確認できます。