

大腸がん検診

○対象者

40歳以上（昭和60年4月1日以前生まれ）で浜田市に住民票がある人

○自己負担金

無料

※ただし、年度内に浜田市大腸がん検診を複数回受けた場合は、2回目以降全額自己負担となります。

○予約

不要

インターネットからの申込はこちらから



→→→
12月1日（日）～R7年1月16日（木）までの期間、インターネットからの申込が可能です。

○検査内容

便潜血検査

○受診間隔

1年に1回

○日程

申込期間	会場名
11月1日（金）～11月12日（火） ※開館時間をお確かめください。	金城支所市民福祉課
	久佐まちづくりセンター
	今福まちづくりセンター
	美又まちづくりセンター
	雲城まちづくりセンター
	波佐まちづくりセンター
	小国まちづくりセンター
	旭支所市民福祉課
	木田生活改善センター
	和田まちづくりセンター
11月18日（月）～11月26日（火） ※開館時間をお確かめください。	都川高齢者活動促進センター
	市木生活改善センター
	弥栄支所市民福祉課
	杵束まちづくりセンター
	三隅支所市民福祉課
	三隅まちづくりセンター
	白砂まちづくりセンター
令和7年 1月7日（火）～1月16日（木） ※開館時間をお確かめください。	三保まちづくりセンター
	井野まちづくりセンター
	岡見まちづくりセンター
	黒沢まちづくりセンター
	市役所健康医療対策課
	大麻まちづくりセンター
	美川まちづくりセンター
長浜まちづくりセンター	
周布まちづくりセンター	
石見まちづくりセンター	
国府まちづくりセンター	
国府まちづくりセンター有福分館	

○検診の流れ

①申込期間中にいずれかの会場の専用ボックスに、受診票（次ページにあります）を提出する。もしくはインターネット予約をする。



②容器送付時期に、市から自宅に容器を郵送される。（本庁窓口を受診票を提出された方はその場で容器をお渡しします。）



③2日間採便し、封筒に記載の提出期間中に近くのポストに投函する。

大腸がん検診受診票

No. _____ 大腸がん検診受診票 (太枠の中のみご記入ください)

住 所 : 浜田市 _____ 町 _____ 番地 _____

ふり かな
氏 名 : _____

生年月日 : 大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)

電話(携帯)番号 : _____

----- きりとりせん -----

----- きりとりせん -----

----- きりとりせん -----

No. _____ 大腸がん検診受診票 (太枠の中のみご記入ください)

住 所 : 浜田市 _____ 町 _____ 番地 _____

ふり かな
氏 名 : _____

生年月日 : 大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)

電話(携帯)番号 : _____

----- きりとりせん -----

----- きりとりせん -----

----- きりとりせん -----

No. _____ 大腸がん検診受診票 (太枠の中のみご記入ください)

住 所 : 浜田市 _____ 町 _____ 番地 _____

ふり かな
氏 名 : _____

生年月日 : 大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)

電話(携帯)番号 : _____

----- きりとりせん -----

----- きりとりせん -----

----- きりとりせん -----

No. _____ 大腸がん検診受診票 (太枠の中のみご記入ください)

住 所 : 浜田市 _____ 町 _____ 番地 _____

ふり かな
氏 名 : _____

生年月日 : 大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)

電話(携帯)番号 : _____