

毎年必ず受けましょう！がん検診！



大腸がん検査と**子宮頸がん検査**を実施します。
年1回の大切な機会です。ぜひお申し込みください。

申込締切 **9月30日消印有効**

対象者 当健保組合の被保険者
当健保組合の被扶養者のうち、
20歳以上の方

検診費用 今年度も無料です

※ただし、申し込み後、検査をされなかった場合は
検査キット相当額を2月給与引きいたします。

(大腸がん：1,000円、子宮頸がん：1,500円)

検診方法 ①申込ハガキをポストへ投函、または案内
チラシのQRコードよりWEB申し込み。
※申込ハガキと案内は7月上旬にご自宅へ郵送しています。
②申し込み後、約2週間で検査器具が自宅
へ郵送されます。
③ご自身で検体を採取後、検診機関へ返送
④検体返送後、約2週間で検診結果がご自
宅へ通知されます。

◆ 申込案内をなくされた方や、ご不明な点等ありましたら、下記までご連絡ください。