



【お詫びと訂正】

大腸がん検診 勧奨はがきについて

今年度40歳～69歳の未受診の方（※）へ、大腸がん検診の勧奨はがきを9月中旬に送付しました。検体容器の配布日に誤りがありましたので、お詫びして訂正いたします。

（誤）令和7年2月4日（水）

（正）令和8年2月4日（水）

※8月6日時点で、町の大腸がん検診の受診が確認できていない方

10月のがん検診のお知らせ

胃がん検診



予約を忘れていませんか？ 予約定員数に余裕があります。

●受診日程：

予約期間	日程	会場	受付時間
10月1日～ 定員に達し次第 終了	令和7年10月23日（木）	保健福祉センター	①午前 7:00
	10月24日（金）	保健福祉センター	②午前 8:00
	10月25日（土）	文化センター	③午前 9:00

●申込方法：予約（電話・ネット） 電話0297（68）8291

電話：午前8：45～正午、午後1：00～午後5：00 *土日祝日除く*

ネット予約は24時間受付中！QRから予約できます⇒



●対象者：40歳以上

●自己負担金：1,600円

大腸がん検診



大腸がんは、かかる人が増加しています。

2023年部位別死亡数 男性2位 女性1位

●容器の配布：保健福祉センター窓口にてお渡ししています。（R8.2.4まで配布しています）

午前8：45～正午、午後1：00～午後5：00 *土日祝日除く*

●対象者：40歳以上

●自己負担金：500円（検体提出時に必要です）

●容器の提出：10月21日（火）～24日（金）、12月1日（月）～5日（金）、

令和8年2月3日（火）～6日（金）

受付時間 午前9：00～正午

【問い合わせ先】

利根町保健福祉センター 健康増進係
TEL 0297-68-8291