

住所
〒979- _____
檜葉町大字 _____ 字 _____

氏名
_____ 様

電話番号
☎ _____

令和2年度 女性のためのがん検診意向調査票

(子宮頸がん検診・乳がん検診)

女性のためのがん検診を「受診する」「受診しない」に関わらず、4月13日(月)までに必ず提出してください。

☆ お知らせ裏面の「女性のためのがん検診の概要」を確認し、当てはまるところに○をつけてください。

	検診の希望	受診方法	受診を希望する場所
子宮頸がん検診	1. 受診する	1. 集団検診 (検診バス)	1. 檜葉町 (令和2年5月)
		2. 施設検診 (医療機関)	1. 福島地区 (令和3年2月実施予定) 2. 郡山地区 (令和3年2月実施予定) 3. いわき地区 (令和2年6月～10月実施予定) 4. 会津地区 (令和2年〇月～△月実施予定) 5. 相馬地区 (令和2年〇月～△月頃実施予定)
	2. 受診しない	受診しない理由 (当てはまる番号に○をつけてください) 1. 入院中 2. 子宮がんの治療中 3. 職場で検診を受けている 4. 人間ドック等を自分で受けている 5. 子宮の手術を受けた 6. その他 ()	
乳がん検診	1. 受診する	1. 集団検診 (検診バス)	1. 檜葉町 (令和2年5月～6月)
		2. 施設検診 (医療機関)	1. 福島地区 (令和3年2月実施予定) 2. 郡山地区 (令和3年2月実施予定) 3. いわき地区 (令和3年2月実施予定)
	2. 受診しない	受診しない理由 (当てはまるところに○をつけてください) 1. 入院中 2. 乳がんの治療中 3. 職場で検診を受けている 4. 人間ドック等を自分で受けている 5. 昨年度 (2019年度) に受けた 6. 乳房の手術を受けた 7. その他 ()	

※検診の時期・場所等は変更になる場合があります。

4月13日(月)までに同封の返信用封筒でご返送頂くか、役場窓口にご提出下さい。