

OCR問診票が入っておりますので、できるだけ早くご返送ください。

料金後納郵便

がん検診  
愛する家族への  
贈りもの

区内特別郵便

市外転出者  
転送不要



様

## 総合がん検診の御案内

開封→日程確認→予約

健康診断個人票在中

予約が確定したら  
記入してください

検診日： 年 月 日

時間：

場所：

〒427-0041 静岡県島田市中河町283番地の1  
島田市保健福祉センター FAX(0547)34-3289

《総合がん検診の内容に関するお問い合わせ》

**健康づくり課**

TEL (0547) 34-3281

《国保特定健診・後期高齢者健康診査に関するお問い合わせ》

**国保年金課**

TEL (0547) 34-3295

《ご予約・日程変更・キャンセル  
等に関するお問い合わせ》

**島田市住民健診予約センター**

TEL 0120-949-951

・月曜日～金曜日(祝日を除く)

・9:00～17:00