

どうせ受けるなら
セットでお得!!

SAMPLE

SAMPLE

SAMPLE

肺・胃・大腸の3つのがん検診が、
一日で受診できて**3,000円!!**

SAMPLE

SAMPLE

SAMPLE

費用の
70%
市が負担!

SAMPLE



SAMPLE

この機会に是非
がん検診を受診してください。

※このチラシは、国立がん研究センター 希望の虹プロジェクトが作成しました。

検診の流れ

1. 受診場所・受診日を選ぶ

同封の一覧表をご覧ください。

2. 電話でお申し込みください

TEL 000-0000-0000

3. 受診

自己負担金0,000円を支払い受診してください。

■ 受診内容

【肺がん検診】問診・胸部X線写真 ※医師が必要と認めた場合は喀痰（かくたん）検査も実施します。

【胃がん検診】問診・バリウムによるX線検査

【大腸がん検診】問診・便潜血検査（便の中の血液の有無を調べる検査）

4. 結果

約2～3週間後に自宅に郵送されます。検査結果を確認してください。

■ 対象者：〇〇市在住の40歳以上の方

■ 受診期間：令和〇〇年〇月〇日～令和〇〇年〇月〇日まで

がん検診は助成がない場合、合計で0,000円程度かかりますが、市から助成が出るため、自己負担0,000円で受診できます。

	自費で受ける場合の金額	助成金	市の検診での自己負担額
肺がん検診	〇〇〇円	〇〇〇円	〇〇〇円
胃がん検診	〇〇〇円	〇〇〇円	〇〇〇円
大腸がん検診	〇〇〇円	〇〇〇円	〇〇〇円
自己負担額	〇〇〇円	〇〇〇円	〇〇〇円

〇〇市〇〇部〇〇課

〒〇〇〇-〇〇〇〇〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇