（様式２）

令和８年度　がん検診の日程・申し込み方法について

市町村名	亘理町

1 がん検診の実施予定

検診名	集団・個別	検診実施時期	検診場所	申込方法	申込期間	左記以外の追加申込
胃がん検診	集団検診	5月20日～6月1日	亘理町保健福祉センター	案内通知に同封する申込書による申し込み	1月中旬～2月6日	可能
肺がんCT検診	集団検診	6月頃	亘理町保健福祉センター	案内通知に同封する申込書による申し込み	1月中旬～2月6日	可能
結核・肺がん検診	集団検診	8月19日～9月3日	亘理町保健福祉センター	案内通知に同封する申込書による申し込み	1月中旬～2月6日	可能
大腸がん検診	集団検診	8月19日～9月3日	亘理町保健福祉センター	案内通知に同封する申込書による申し込み	1月中旬～2月6日	可能
子宮頸がん検診	個別検診 集団検診	9月～11月頃 1月20日～23日	岩沼市医療機関（予定） 亘理町保健福祉セ	案内通知に同封する申込書による申し込み	1月中旬～2月6日	可能
乳がん検診	集団検診	令和9年1月7日～19日	亘理町保健福祉センター	案内通知に同封する申込書による申し込み	1月中旬～2月6日	可能
前立腺がん検診	集団検診	1月20日～23日	亘理町保健福祉センター	案内通知に同封する申込書による申し込み	1月中旬～2月6日	可能

2 がん検診の案内（日程・会場・申し込み方法等の周知）の方法について

・令和８年1月中旬頃、各世帯に令和８年度各種健康診査等申し込みに関する通知を発送しております。一斉受付期間は2月6日までですが、それ以降も随時受付可能です。同封している返信用封筒に申込書を同封のうえ返送していただくか、健康推進課窓口または電子フォームからお申し込みください（電子フォームは、4月頃にホームページに案内を掲載する予定ですのでしばらくお待ちください）。
・がん検診をお申し込みされた方へ、検診実施予定前に受診票等を送付します。

3 がん検診の問合せ先

担当課	亘理町健康推進課
電話番号	0223-34-0524
検診案内のホームページアドレス	4月頃掲載予定

※適宜、行を挿入願います。