

## 大腸がん検診通知書

先にお申込みいただきました大腸がん検診を、下記のとおり実施いたしますので通知します。

### 1. 受け方

#### (1) 「大腸がん検査キット」で **2 日分**の便を採取

- ・別添の「便の正しい採り方」をよくお読みください。
- ・容器が 2 本入っています。1 日 1 本ずつ使います。
- ・便を取った容器は、直射日光の当たらない、涼しい場所で、保存してください。
- ・便秘気味の方は、提出日の 1 週間前から始めてもかまいません。

#### (2) 提出

- ・日 程: **7月7日(火)～10日(金)**  
9:00～11:00、13:00～15:00  
(9日(木)のみ、17:00～19:00も受付けます。)
- ・場 所: **平林会館 2 階** (役場 2 階・肺レントゲン検診の隣)
- ・提出物: 便を採取した容器 **2 本** (採れなかった場合は 1 日分でも可)

### 2. 検診料金

40～69 歳の方	500 円
・70 歳以上の方 ・65 歳～69 歳の後期高齢者医療被保険者 ・生活保護世帯の方	無 料

※年齢の基準日:令和 9 年 3 月 31 日