

ご確認ください！

受診券に「無料」の印字があれば、今年度はがん検診を無料で受診できます！

無料



a0123456789a

下松市

●●がん検診受診券

氏名

下松 花子 様






生年月日

●年●月●日

検診期間

令和8年5月1日～令和9年2月27日

令和8年度 がん検診無料対象者

検診種類	生年月日
胃がん 	今年度50歳の人： 昭和51(1976)年4月1日～昭和52(1977)年3月31日
肺がん  大腸がん  乳がん 	今年度40歳の人： 昭和61(1986)年4月1日～昭和62(1987)年3月31日
子宮がん 	今年度20歳の人： 平成18(2006)年4月1日～平成19(2007)年3月31日 今年度30～39歳の人： 昭和62(1987)年4月1日～平成9(1997)年3月31日

注目！

令和8年度、30～39歳の人は
子宮がん検診を無料で受診できます！



※子宮がん検診の受診間隔は2年に1回です。令和7年度に受診した人は、令和8年度は受診できません。

※子宮体がん検診を受診する場合（医師が必要と認めた場合）は別途800円かかります。

下松市健康増進課(保健センター) 0833-41-1234