

希望事業所
募集中

命を守る5がん検診

事業所出前検診

事業所負担はありません

※個人負担金 500～1,000 円が必要です

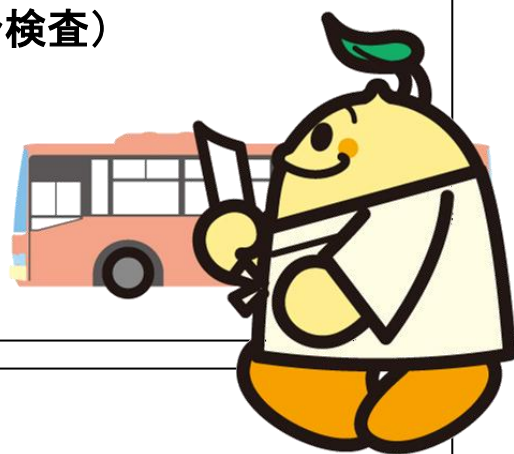
受診券
対象者のみ

※市町発行の受診券・無料クーポン券が無ければ、福井県健康管理協会が発行申請手続きを行います



[対象] 5がん検診

- ・胃がん検診(バリウムによるレントゲン検査)
- ・肺がん検診(胸部レントゲン検査)
- ・乳がん検診(マンモグラフィー検査)
- ・子宮頸がん検診(細胞診検査)
- ・大腸がん検診(便潜血検査)



まずはお電話を

①福井県健康管理協会にお電話下さい

TEL (0776) 98-8000

②協会職員がご希望のがん検診の説明に伺います



公益財団法人 福井県健康管理協会

〒910-3616 福井市真栗町 47-48 TEL(0776)98-8000 FAX(0776)98-3502

E-mail kenmin@fkenkan.or.jp

ホームページ <http://fkenkan.or.jp/>