

丸森町

1 集団健診

| 実施日 | 地区 | 会場 | 受付時間 | がん検診の同時実施の有無 | | | | | 問い合わせ先 |
|-------------------------|----|----------------------|---------------------------|--------------|---|----|----|---|---|
| | | | | 肺 | 胃 | 大腸 | 子宮 | 乳 | |
| 10月10日～10月20日 ※土日を除く | | 保健センター 各まちづくりセンター | 9:30～11:00 13:00～14:30 | ○ | | | | | 特定健康診査関係 保健福祉課保健予防班 0224-72-3019 がん検診関係 保健福祉課 0224-72-3019 申込期間: 令和5年2月15日～令和5年3月3日 上記期間後の申込:可 申込方法: 案内通知に同封する申込書にて申込 ※申込受付は該当の検診が終了するまで |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

2 特定健診の日程・会場等の周知方法

広報紙、全戸配付チラシ、町ホームページに掲載