（様式１）

令和8年度　特定健康診査（集団）日程表

市町村名	仙台市

1　特定健診（集団健診）実施予定表

実施日	地　区	会　場	受付時間	がん検診の同時実施の有無						申込期間	備考欄
				肺	胃	大腸	子宮	乳	前立腺		

集団健診実施なし

2　特定健診の日程・会場等の周知方法　（住民への特定健診日程等の周知方法についてお知らせください。）

3　特定健診に関する問合せ先

担当課	
電話番号	
特定健診案内の ホームページアドレス	

※地区区分がない場合は、空欄で構いません。
※適宜、行を挿入願います。