② ①以外の医療機関で受診する場合

⇒医療機関へ直接申込み(随時)

受診券（乳・子宮）の有効期間は令和7年4月1日～令和8年2月28日までです。

●詳しくは古河市ホームページまたは受診券裏面の医療機関一覧をご覧ください。

婦人科検診ホームページ

●受診券の新規発行と再発行は電子申請または健康づくり課までご連絡下さい。

電子申請はこちらから

大腸がん検診

便潜血反応検査

医療機関健診

医療機関で受診するには受診券が必要です。受診券の有効期間は令和7年4月1日～令和8年2月28日までです。

大腸がん検診ホームページ

●過去2年間に医療機関で大腸がん検診を受診した人には、4月に受診券を送付します。

●受診券の新規発行と再発行は電子申請または健康づくり課までご連絡ください。

電子申請はこちらから

郵送申込み様式

※詳細は2ページをご覧ください。

（送付先）
〒306-0044 古河市新久田271-1
古河福祉の森会館　健康づくり課

➡切り取って切手を貼るか、封筒に入れて郵送してください

子宮頸がん・乳がん検診申込様式

（古河赤十字病院・友愛記念病院・茨城西南医療センター病院専用）

このハガキで子宮頸がん・乳がん検診の両方が申込めます。

フリガナ 氏名	
生年月日	S ・ H　　年　　月　　日
住所	古河市
日中連絡のとれる電話番号	
希望の医療機関・検診 子宮、乳それぞれ第1希望のみ〇で囲む	古河赤十字（子宮・乳） 友愛（子宮・乳） 西南（子宮・乳）
ペースメーカーまたはチューブ等の有無 〇で囲む	無 ・ 有
豊胸術・乳房再建術を受けたことがあるか 〇で囲む	無 ・ 有
車いす利用の有無 〇で囲む	無 ・ 有
生活保護受給の有無 〇で囲む	無 ・ 有

申込期限　4月21日(月)まで（消印有効）

※期限後の消印のもの、不備のあるものは無効となります。

窓口では受付できません。

古河市集団健(検)診郵送申込様式

※インターネット・電話ともに予約が困難な人に限ります。日時指定はできません。

フリガナ 氏名	
生年月日	S ・ H　　年　　月　　日
住所	古河市
日中連絡のとれる電話番号	
希望の会場 行ける会場をすべて〇で囲む	福祉の森・健康の駅・三和地域福祉センター 中央公民館・三和農村環境改善センター ・コスモスプラザ
希望の健(検)診 □に〇をつける 健(検)診によって実施しない会場があります。詳細は冊子3，4ページでご確認ください。	□ (特)健康診査・がん検診（肺・大腸・前立腺）・肝炎ウイルス □ リフト付き検診（肺がん検診）※胃がん検診なし □ 胃がん検診 □ 子宮頸がん検診 □ 乳がん検診 ↑受診する項目は当日確認します。 1つでも希望する場合は〇をつけてください。

申込期限　11月20日(木)まで（消印有効）

※期限後の消印のもの、不備のあるもの、別の方法での申込みが確認された人は無効となります。**窓口では受付できません。**