

「市役所のまちセンター健康推進課窓口」 で大腸がん検診を受け付けます

申 込

健康推進課窓口へ直接来庁か電話・FAX で申し込みます。
申し込み後、受診票と検査キットを送付します。

便採取

異なる2日分（提出日を含む5日以内）の便を採取
（採取後の検査キットは、冷暗所に保管してください。）

便提出

採取後、健康推進課へ受診票、受診料（必要な方）と一緒に提出
（問診項目に不備がない場合は代理の方でも提出可）

結 果

黒石病院医師が結果の判定をします。
約1カ月後に、自宅に結果が郵送されます。

○対象者

令和7年度内で40歳以上となる市民で市の集団健診または指定医療機関で
大腸がん検診を受けていない方

○申込期限

令和8年2月27日（金）（土日・祝日、を年末年始を除く）

○料金 500円 （※ただし下記の方は無料です。）

- ・黒石市国民健康保険加入者
- ・70歳以上の方
- ・生活保護受給者
- ・市民税非課税世帯の方
- ・昭和60年4月1日～昭和61年3月31日生まれの方（40歳）
- ・昭和50年4月1日～昭和51年3月31日生まれの方（50歳）
- ・昭和40年4月1日～昭和41年3月31日生まれの方（60歳）



検診を受けよう！

申込先：黒石市健康推進課成人保健係 電話 52-2111 FAX52-6191