

対象年度

2024年度
--------

交付No.

--

## 神戸市胃がん検診（胃内視鏡検査）無料受診券

■対象：当該年度50歳以上の偶数歳の誕生日を迎える方（2年度に1回）

フリガナ				年度末年齢
氏名		生年月日		
住所				
電話番号		性別		
交付年月日		交付場所	神戸市行政事務センター	
有効期限	2025年3月31日まで			

見本

### —受診される方へ—

- 受診日当日は、必ずこの受診券を持参し、受付窓口へ提出してください。
- 無料受診券の申請は、年度中（4月1日から翌3月31日まで）に1回のみです。
- 年度中に既に市の胃がん検診（胃部エックス線検査・胃内視鏡検査、有料を含む）を受診されている場合は、この無料受診券があっても受診できません。後日、重複受診が判明した場合は、検診にかかった費用を請求する場合があります。

### —実施医療機関へ—

この受診券は、必ず胃がん検診（胃内視鏡検査）受診票に添付して神戸市医師会へ送付してください。  
なお、お手数ですが、貴医（病）院名をご記入ください。

貴医（病）院名

神戸市健康局

対象年度

2024年度
--------

交付No.

--

## 神戸市胃がん検診(バリウム検査) 無料受診券

■対象：当該年度40歳以上(1年度に1回)

フリガナ				年度末年齢
氏名		生年月日		
住所				
電話番号		性別		
交付年月日		交付場所	神戸市行政事務センター	
有効期限	2025年3月31日まで			

見本

### —受診される方へ—

- 受診日当日は、必ずこの受診券を持参し、受付窓口へ提出してください。
- 無料受診券の申請は、年度中（4月1日から翌3月31日まで）に1回のみです。
- 年度中に既に市の胃がん検診（胃部エックス線検査・胃内視鏡検査、有料を含む）を受診されている場合は、この無料受診券があっても受診できません。  
後日、重複受診が判明した場合は、検診にかかった費用を請求する場合があります。

### —実施医療機関へ—

この受診券は、月ごとに取りまとめて神戸市に提出してください。

実施機関：公益財団法人 兵庫県予防医学協会

神戸市健康局

対象年度

2024年度
--------

交付No.

--

## 神戸市肺がん検診 無料受診券

■対象：当年度40歳以上(1年度に1回)

フリガナ				年度末年齢
氏名		生年月日		
住所				
電話番号		性別		
交付年月日		交付場所	神戸市行政事務センター	
有効期限	2025年3月31日まで			

見本

### —受診される方へ—

- 受診日当日は、必ずこの受診券を持参し、受付窓口へ提出してください。
- 無料受診券の申請は、年度中（4月1日から翌3月31日まで）に1回のみです。
- 年度中に既に市の肺がん検診（有料を含む）を受診されている場合は、この無料受診券があっても受診できません。後日、重複受診が判明した場合は、検診にかかった費用を請求する場合があります。

### —実施医療機関へ—

この受診券は、必ず肺がん検診受診票に添付して神戸市医師会へ送付してください。  
なお、お手数ですが、貴医（病）院名をご記入ください。

貴医(病)院名

神戸市健康局

対象年度

2024年度
--------

交付No.

--

## 神戸市大腸がん検診無料受診券

■対象：当年度40歳以上(1年度に1回)

フリガナ		生年月日		年度末年齢
氏名				
住所				
電話番号		性別		
交付年月日		交付場所	神戸市行政事務センター	
有効期限	郵送方式の場合 : 2025年2月29日まで 集団健診と同時受診の場合 : 2025年3月31日まで			

見本

### —受診される方へ—

- 無料受診券の申請は、年度中（4月1日から翌3月31日まで）に1回のみです。
- 年度中に既に市の大腸がん検診（有料を含む）を受診されている場合は、この無料受診券があっても受診できません。  
後日、重複受診が判明した場合は、検診にかかった費用を請求する場合があります。

### —受診方法—

- 郵送方式の場合（申込受付：10～2月）  
<宛先>  
〒658-0046 神戸市東灘区御影本町6-5-2 兵庫県予防医学協会 神戸市大腸がん検診係  
※郵送で申し込む際に必ずこの受診券を同封して下さい。 ※郵送料はご負担ください
- 集団健診と同時受診の場合
  - ・市民健診（市国保特定健診・神戸市健康診査）の対象となる方が、集団健診と同時に大腸がん検診も受診できます。
  - ・集団健診と同時実施を希望される方は、健診と一緒に予約してください。
  - ・集団健診会場によって予約先が異なります。健診日程については、広報紙KOB E（区民版）または神戸市ホームページを参照下さい。  
健診機関が（公財）兵庫県予防医学協会の場合 →TEL(078)871-7758  
健診機関が J A兵庫厚生連の場合 →TEL(078)333-8860
  - ・集団健診と同時実施を希望される方は、必ずこの受診券を、検便と一緒に集団健診会場へご持参ください。

対象年度

2024年度
--------

交付No.

--

## 神戸市乳がん検診無料受診券

■対象：当年度40歳以上の偶数歳の誕生日を迎える女性(2年度に1回)

フリガナ				年度末年齢
氏名		生年月日		
住所				
電話番号		性別		
交付年月日		交付場所	神戸市行政事務センター	
有効期限	交付日から2025年3月31日			

見本

### —受診される方へ—

- 受診日当日は、必ずこの受診券を持参し、受付窓口へ提出してください。
- 無料受診券の申請は、年度中（4月1日から翌3月31日まで）に1回のみです。
- 年度中に既に市の乳がん検診（有料を含む）を受診されている場合は、この無料受診券があっても受診できません。後日、重複受診が判明した場合は、検診にかかった費用を請求する場合があります。

### —実施医療機関へ—

この受診券は、必ず乳がん検診記録票に添付して神戸市医師会へ送付してください。  
なお、お手数ですが、貴医（病）院名をご記入ください。

貴医(病)院名

神戸市健康局

対象年度

2024年度
--------

交付No.

--

## 神戸市子宮頸がん検診 無料受診券

■対象：当年度20歳以上(2年度に1回)

フリガナ		生年月日		年度末年齢
氏名				
住所	見本			
電話番号				
性別				
交付年月日		交付場所	神戸市行政事務センター	
有効期限	交付日から2025年3月31日			

### —受診される方へ—

- 受診日当日は、必ずこの受診券を持参し、受付窓口へ提出してください。
- 無料受診券の申請は、年度中（4月1日から翌3月31日まで）に1回のみです。
- 年度中に既に市の子宮頸がん検診（有料を含む）を受診されている場合は、この無料受診券があっても受診できません。  
後日、重複受診が判明した場合は、検診にかかった費用を請求する場合があります。

### —実施医療機関へ—

この受診券は、必ず子宮頸がん検診記録票に添付して神戸市医師会へ送付してください。  
なお、お手数ですが、貴医（病）院名をご記入ください。

貴医(病)院名

神戸市健康局