

令和 4 年度から

ころとん



回 覧

がん検診等が 変わります

※検診項目・受診期限は変わりません。

検診ごとに **500円** (税込) ご負担いただきます。

胸部(結核・肺がん)検診

※喀痰細胞診は別途 500円(税込)
ご負担いただきます。

大腸がん検診

前立腺がん検診

骨粗鬆症検診

成人歯科健診

受診間隔が

2年に1度になります。

胃がん検診

子宮頸がん検診

乳がん(甲状腺)検診

※生活保護受給者等は無料です。

※国保特定健診・後期健診と肝炎ウィルス検診は無料です。

※令和4年度から受診シールは、6月中旬発送予定です。

※各年度の受診期限は、2月末日までです。

お問い合わせ

前橋市保健所健康増進課 (前橋市保健センター3階)

電話:027-220-5784

FAX:027-223-8849

受付時間:午前8:30~午後5:15(土・日・祝日は除く)

○前橋市



市ホームページ