

平成30年度 大腸がん検診のご案内

対象者：

御殿場市に居住する30歳以上の方

実施期間：

平成30年4月9日(月)～平成30年7月31日(火)

検体提出：

平日(月～金)の16:30まで

※最終検体提出日は、8月3日(金)までです。

検体の提出は、必ず受付をした医療機関に
お願い致します。

自己負担金： 400円

公益社団法人有隣厚生会 東部病院