

2019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：

2019年4月8日(月)～2019年7月31日(水)

検体提出：

平日(月～金)の16：30まで

※最終検体提出日は、8月9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