

平成29年度

千葉市 口腔がん 検診 のお知らせ

口腔がんは早期発見、早期治療が出来れば、
90%以上治るがんです。

口腔がんの根絶を通じて市民の皆さまの
お口の健康を守り、口腔保健についての
意識を高めていただくことを目的に
今年も口腔がん検診事業を実施します。
元気で明るい暮らしのために、
口腔がん検診を受けましょう

口腔がん検診の流れ

千葉市歯科医師会事務局へ申込み

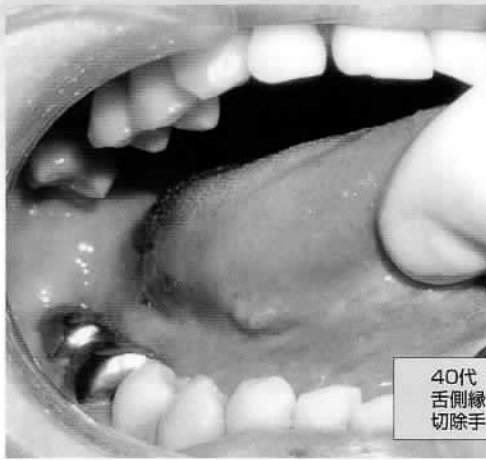
受診希望者へ通知(検診票などを郵送)

最寄りの検診事業協力医療機関へ予約
※なるべく早めにご予約・受診ください。

受診(問診、視診、触診、細胞診)

検査結果の説明

必要であれば精密検査



40代 女性
舌側縁部の早期舌がん
切除手術を受け、経過良好

対 象：40歳以上の千葉市民の方
(本検診事業は千葉市からの委託を受けて千葉市歯科医師会が行うものです。)

募集人員：定員600名

申込者多数の場合は抽選し、
結果は、7月上旬に申込者全員にお知らせ
いたします。

実施場所：千葉市歯科医師会会員 協力歯科医院

検診費用：1,000円

ご持参いただくもの

：検診票、保険証 (ご本人確認や専門医療機関を
ご紹介する際などに必要となります)

検診期間：平成29年10月31日(火)まで

【申込方法】

6月1日より6月30日(必着)までに
下記必要事項をご記入の上、
ハガキ(1枚につき1名)にて
お申込ください。

- ・郵便番号、住所
- ・お名前(ふりがな)
- ・生年月日、ご年齢
- ・電話番号

【宛先・お問い合わせ先】

〒261-0001 千葉市美浜区幸町1-3-9
(千葉市総合保健医療センター内)

千葉市歯科医師会 口腔がん検診申込係
電話：043-242-2982

千葉市・千葉市歯科医師会