

令和5年度送付 肝炎無料クーポン券・大腸受診券
(一部自己負担有) 【見本】

大津市消化器がん検診協議会

2024/2/13

資料 2-1

送付対象年齢：＜年度年齢＞40歳…全員

41歳、46歳、51歳、56歳、61歳…過去に肝炎ウイルス検査を受けたことが無い人

送付時期：令和5年6月

令和5(2023)年度

大津市肝炎ウイルス検診無料クーポン券・
大津市大腸がん検診受診券送付のお知らせ

＜問合せ先＞

〒520-0047

大津市浜大津四丁目1番1号 明日都浜大津2階
大津市保健所健康推進課

今年度40・41・46・51・56・61歳になる方に、下記のとおり「大津市肝炎ウイルス検診無料クーポン券」と「大津市大腸がん検診受診券」をお送りしました。

肝炎ウイルス検診について

- 検診内容：血液検査(B型肝炎ウイルス、C型肝炎ウイルス)
- 持ち物：無料クーポン券と健康保険証
- 申込方法：別紙の実施医療機関に直接お問合せください。

※過去にB型・C型肝炎ウイルス検査(大津市が実施するものに限りません)を受けたことがある方は、この検査を受けられません。

※B型・C型肝炎ウイルスは、感染すると肝硬変や肝がんへと進展する場合が多く、進行しても自覚症状が出にくいことも特徴です。

一生涯に一度、肝炎ウイルス検診を受けましょう。

大腸がん検診について

- 検診内容：便潜血検査(2日分の便を採取)
- 持ち物：受診券と健康保険証、検診料 800円
※生活保護世帯等の、市民税非課税世帯の人、大津市国民健康保険加入者は無料。

●申込方法：別紙の実施医療機関に直接お問合せください。

※検診対象外の場合があります。(別紙参照)

※検診の結果が、**要精密検査の場合は、必ず精密検査を受けてください。**

精密検査は、全大腸内視鏡検査になります。

大津市大腸がん検診は、一年に一度受診いただける検診です。

〈切取無効〉※クーポン券の氏名、生年月日、住所を記入して、切り取らずにこのまま医療機関にお持ちください。

大津市肝炎ウイルス検診無料クーポン券

有効期限：令和6(2024)年3月31日



大津市長

問合せ先 大津市保健所健康推進課
電話 077-528-2748

「大津市肝炎ウイルス検診無料クーポン券・大津市大腸がん検診受診券送付のお知らせ」のオモテ面とウラ面の注意事項を確認したので、この券を利用します。

クーポン券番号 整理番号

交付年月日 令和5年5月31日

氏名 **宛名本人のみ有効**

生年月日 年 月 日

住所 大津市

大津市大腸がん検診受診券

有効期限：令和6(2024)年3月31日

検診料 800円

生活保護世帯等の、市民税非課税世帯の人、大津市国民健康保険加入者は無料

※有効期限内に2日分の便を提出してください。



大津市長

問合せ先 大津市保健所健康推進課
電話 077-528-2748

「大津市肝炎ウイルス検診無料クーポン券・大津市大腸がん検診受診券送付のお知らせ」のオモテ面とウラ面の注意事項を確認しました。なお、この検診の結果が**要精密検査の場合は、全大腸内視鏡検査を受けることに同意し、この券を利用します。**

受診券番号 整理番号

交付年月日 令和5年5月31日

氏名 **宛名本人のみ有効**

生年月日 年 月 日

住所 大津市