

がん検診の受診機会がない方に

がん検診等受診券を郵送します！

事業者用



このお知らせは、事業者様の従業員及び被扶養者の方に、がん検診等の受診のきっかけとしていただくために送付しています。以下の質問にお答えいただき、対象となった方には熊谷市個別がん検診等の受診券を郵送しますので、ぜひお申し込み下さい。

Q1　熊谷市民ですか？

→ No

他市町村にお住まいの方は、お住まいの自治体のがん検診担当課へご確認ください。

↓ Yes

Q2　職場等で検診の実施がある＊1　部位は？



＊1　職場等で費用の助成がある検診のことを意味しています。

部位	□　肺	□　胃	□　大腸	□　子宮頸部	□　乳	□　前立腺	□　骨	□　肝臓
検査方法例	胸部レントゲン	X線検査 または 内視鏡検査	検便	細胞診	マンモグラフィ	血液検査	骨量測定	血液検査

＊チェックが付いた部位は職場等の検診で受診してください。

【対象】　チェックが付かなかった部位に関しては、熊谷市がん検診等の対象として受診できます！

熊　谷　市　が　ん　検　診　等								
部位	肺がん検診	胃がん検診	大腸がん検診	子宮頸がん検診	乳がん検診	前立腺がん検診	骨粗しょう症検診	肝炎ウイルス検診
検査方法	胸部レントゲン	X線検査 または 内視鏡検査	検便	細胞診	マンモグラフィ	血液検査 (PSA)	骨量測定	血液検査（HBs抗原検査・HCV抗体検査）
対象年齢	４０歳以上	５０歳以上	４０歳以上	２０歳以上の女性	４０歳以上の女性	５０歳以上の男性	40・45・50・55・60・65・70歳の女性	４０歳
自己負担額	５００円	１，５００円	５００円	１，０００円	１，５００円	５００円	５００円	５００円

対象年齢：令和９年４月１日現在

＊熊谷市がん検診を受診するためには、**「熊谷市がん検診等受診券」**が必要です。

＊各検診とも、実施期間内（令和８年６月から令和９年３月末まで）に１回受診できます。
ただし、胃がん･子宮頸がん・乳がん検診は２年に１回の受診になります。

【受診券の申込方法】

下記の申込み先まで、ちらし裏面の「申請書」をご提出ください。
後日、「熊谷市がん検診等受診券」を郵送いたします。
なお、熊谷市公式ホームページから電子申請で「熊谷市がん検診等受診券」が申し込めますのでご利用ください。



申込み･問合せ先
熊谷市こども健康部地域保健課
TEL　048－526－5737
FAX　048－526－5933

熊谷市ホームページ

がん検診等のごあんない

【申請書】

ホームページにエクセル版の申請書があります。
メールで申請することもできますので、ご活用ください。

熊谷市がん検診　検索

提出方法	郵送	メール
提出先	〒360－0816 熊谷市石原三丁目27番地 熊谷市こども健康部 地域保健課　宛	chiikihoken@city.kumagaya.lg.jp ＊　件名を以下としてご送信ください。 「【申請】熊谷市がん検診受診券（会社名）」

ご担当者様の情報	会社名	
	所在地	
	電話番号	
	担当課名	

熊谷市がん検診等受診券は受診券を希望したご本人様のご住所に発送いたします。
会社のご担当者様への一括発送は行っておりませんので、ご了承くださいますようお願いいたします。
なお、個人情報については、受診券発券以外の目的で使用いたしません。
個人情報の提出に関しましては、本人（受診希望者）の同意を得ているものとみなします。

熊谷市がん検診受診券の発券希望者				
	お名前	性別	生年月日	住所
1				熊谷市
2				熊谷市
3				熊谷市
4				熊谷市
5				熊谷市
6				熊谷市
7				熊谷市
8				熊谷市
9				熊谷市
10				熊谷市
11				熊谷市
12				熊谷市
13				熊谷市
14				熊谷市
15				熊谷市
16				熊谷市
17				熊谷市
18				熊谷市
19				熊谷市
20				熊谷市