

口腔がん検診のお知らせ

北海道歯科医師会の主催による「口腔がん検診」を実施します。
対象は北海道にお住まいの方。検診を希望する方は、内容・対象などをご確認の上、お申込みください。

対 象 北海道に在住の20歳以上の方で、男女性別は問いません

検 診 日 時 平成24年11月18日(日) 10:30～12:00

検 診 場 所 釧路歯科医師会館(釧路市城山2丁目2番15号)

検 診 内 容 問診、口腔の視診・触診

検診料は
無料です

お 申 込 み 方 法

電話にてお申込みください。(TEL 011-231-0945)

定員は50名。「先着順」となります。

お申込み受理後、先着順で検診票、案内(場所、時間等)を送付します。

口腔がん検診希望と伝え、氏名、郵便番号、住所、電話番号、生年月日をお伝えの上、お申込みください。(TEL 011-231-0945)

●**申込期間** 平成24年10月1日(月)～平成24年10月19日(金)まで
※上記期間以外でのお申込みは受付いたしませんので、ご了承ください。

●**検診結果** 検診後、郵送にて検診結果を各個人へ送付します。

※検診を受けられない方

過去、現在まで口腔がん(舌がん、口底がん、頬粘膜がん、歯肉がんなど)で医療機関にて検査、受診されている方、セカンドオピニオンを目的とされる方