氏名 _____

20歳から49歳の方へ

名古屋市 市民検診のご案内

ご希望の検診の □ に ✓ を入れてください

□ 	大腸がん検診 （40歳から）	500円
□ 	肺がん・結核検診 （40歳から）	500円
□ 	胃がんリスク検査 （40歳から）	500円
□ 	ピロリ菌検査 （39歳まで）	無料
□ 	骨粗しょう症検診	40・45歳の女性のみ無料

□ 対象のものすべて希望

□ 希望なし

※各検診は年に1回受けられます（胃がんリスク・ピロリ菌は生涯1回）