

# 令和5年度 健康診断日程表

月	日	曜日	受付時間	がん検診		
				胃	大腸	前立腺
4	27	木	8:45~10:30		○	○
5	11	木	8:45~10:30		○	○
6	8	木	8:45~10:30		○	○
	15	木	8:45~10:30		○	○
	22	木	8:45~10:30	○	○	○
7	6	木	8:45~10:30		○	○
	20	木	8:45~10:30	○	○	○
8	24	木	8:45~10:30	○	○	○
9	7	木	8:45~10:30		○	○
	14	木	8:45~10:30		○	○
	21	木	8:45~10:30	○	○	○
10	5	木	8:45~10:30		○	○
11	9	木	8:45~10:30		○	○
12	7	木	8:45~10:30		○	○
	14	木	8:45~10:30	○	○	○
1	18	木	8:45~10:30		○	○
2	8	木	8:45~10:30	○	○	○
	15	木	8:45~10:30		○	○
3	7	木	8:45~10:30		○	○

①	8:45~9:30
②	9:30~10:00
③	10:00~10:30

●受付時間は上記の①②③よりお選びください。

●緑塗は胃検診実施日のため、①のお時間は胃検診申込者が優先となります。

●健診日は、複数に分けて受診可能です。

お電話にて相談を受付けています。

●申込書・申込者名簿は健診希望日の1ヶ月前までに必ずお送りいただきますようお願いいたします。

## 《 健診会場 》

〒886-0003 小林市堤3020-13  
宮崎県健康づくり協会 小林駐在(小林保健所内)  
☎ TEL 0984-23-7398  
☎ FAX 0984-23-8070

## 《 申込書送付先 》

〒885-0012 都城市上川東3-14-3  
宮崎県健康づくり協会 都城事業所(都城保健所内)  
☎ TEL 0986-21-0880  
☎ FAX 0986-21-6731