

見 本

注 意 事 項

- この無料券に記載された本人のみ、松江市の指定した医療機関等で使用できます。
またこの無料券は、第三者への譲渡はできません。
- 検診を受診する際に、この無料券と「がん検診等受診券」を受付へ提出してください。
- この無料券は、大切なものなので、紛失しないようにしてください。万一、紛失又は滅失された場合は健康推進課へ連絡してください。
- この無料券に記入された内容が修正された場合は、使用できません。
- 松江市から転出された場合は、使用できません。
- 有効期限までに終了する検診があります。「けんしんのお知らせ」をご確認ください。

年度 市民税非課税世帯無料券

検診等の種類

氏 名

住 所

生年月日

がん検診受診券番号

交 付 日

有効期限

松江市長 上 定 昭 仁



※医療機関記入欄

受診日	年 月 日	検査機関名	
-----	-------	-------	--