証明ハガキ

期限：令和９年3月31日
（令和８年度白老町婦人科がん検診）

今年度限定！

あなたは
無料で検診を受けることができる**対象**です

サ ン プ ル

乳がん検診

本来の負担額
~~約9,000円~~

全額町助成
➡

自己負担額
無料

受診当日は本ハガキを持参してください

詳細は右記二次元コード(町ホームページ)で健康カレンダーをご確認いただくか、下記までお問合せください。集団健診の予約は健康子育て課（☎82-5541）までご連絡ください。

サンプル

証明ハガキ

期限：令和９年3月31日
（令和８年度白老町婦人科がん検診）

今年度限定！

あなたは
無料で検診を受けることができる**対象**です

サ ン プ ル

子宮頸がん検診

本来の負担額
~~約8,000円~~

全額町助成
➡

自己負担額
無料

受診当日は本ハガキを持参してください

詳細は右記二次元コード(町ホームページ)で健康カレンダーをご確認いただくか、下記までお問合せください。集団健診の予約は健康子育て課（☎82-5541）までご連絡ください。

サンプル