

【問１】過去1年間に、次のがん検診をどこで受けましたか。
各項目ごとに当てはまる番号に１つ、○をつけてください。

※（令和２年８月３１日現在の状況をお答えください。）

	市町村 の 検診	自分又 は家族 の職場 の検診	人間 ドック	病院を 受診し て検査	治療中 ・経過 観察中	受けて いない
ア 胃がん (胃エックス 線検査又は 内視鏡検査 など)	1	2	3	4	5	6
イ 大腸がん (便潜血検査 など)	1	2	3	4	5	6
ウ 肺がん (胸部エック ス線検査、 喀たん検査 など)	1	2	3	4	5	6

【問２】問１で６と回答された方は、その理由について御記入
ください。

○御協力ありがとうございました。返信用のはがきを切り離し、
1月21日(木) までにポストに投函してください。

（高松市民の健康づくりに関する調査のお願い）

〒760-0074

高松市桜町一丁目9番12号

高松市保健センター1階

高松市保健医療政策課 政策推進係

TEL 839-3805 Fax 839-2864

