**すみだ けんしんダイヤル**

**聴覚障害がある方など専用ファクシミリ用紙**

**FAX 03－6862-6571**

※個人情報を含みますので、番号の掛け間違いには十分ご注意ください。

聴覚障害がある方など、電話でのお申込み・お問合せができない方のみファクシミリにてご対応させていただいております。該当する事項に○印をつけ、必要事項をご記入の上、送信してください。確認後、ファクシミリにてお返事させていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 申込み　　・　　問合せ　　・　　受診票再発行 | |
| 事業  種別 | 胃がん検診  （エックス線検査・医療機関実施分） | 胃がん検診  （エックス線検査・検診車実施分） |
| 胃がん検診（胃内視鏡検査実施分） | 大腸がん検診 |
| 肺がん検診 | 子宮頸がん・乳がんセット検診 |
| 子宮頸がん検診（医療機関実施分） | 乳がん検診（医療機関実施分） |
| 胃がんリスク検査 | 前立腺がん検診 |
| 健康診査（墨田区国保特定健康診査・75歳以上の健康診査・生活習慣病予防健康診査） | |
| 若年区民健康診査 | 骨密度測定会 |
| 肝炎ウイルス検診 | 成人歯科健康診査 |
| 後期高齢者歯科健康診査 | 妊産婦歯科健康診査 |
| 問合せ  内容 |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | | 性別 | 男　・　女 |
| 住　所 |  | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | FAX番号 |  | | |

※各事業の対象者、実施期間、申込期間等については、区ホームページでご確認ください。