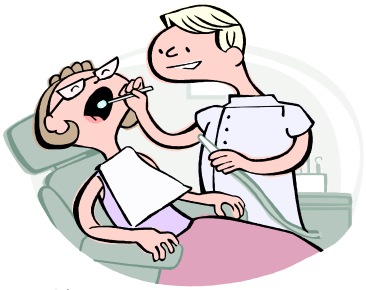
口腔がん検診のご案内

流山市歯科医師会では、日本大学松戸歯学部口腔外科の協力を得て口腔がん検診を行います。口腔がんは、胃がんや肺がんと比べると発症頻度は低いものの、高齢化社会を迎え近年その数は増加してきています。さらに、口の中の赤や白の斑点・しこりなどが他の粘膜疾患と紛らわしいこともあり、手遅れになる可能性が高いものです。口腔がんの早期発見のため、検診を受けましょう。

日　時　　令和８年９月２７日（日）
午前９時１５分 ～１２時１５分
※当日はマスクの着用をお願いいたします　（時間を指定させていただきます）



場　所　　流山市保健センター
費　用　　有料（一人５００円）
※今年度から費用のご負担をお願いします
対　象　　流山市内在住の方
定　員　　先着３００名
申込期間　８月２１日（金）～９月１５日（火）必着
定員になり次第締切ります

往復ハガキに「口腔がん検診希望」・郵便番号・住所・氏名・年齢・性別・電話番号、返信用に宛名を明記の上（１世帯でハガキ１枚可）
〒２７０-０１２１　流山市西初石４－１４３３－１
流山市保健センター内　　流山市歯科医師会　へ

※現在、土・日・祝祭日の郵便配達がありません。早めの送付をお願いします。
9 月 11 日（金）までの投函をおすすめします。

往信 (85 円)	〒270-0121 流山市西初石 4-1433-1 流山市保健センター内 流山市歯科医師会 行	何も書かないで ください

返信 (85 円)	〒 ① ② あなたの住所 ③ あなたの名前	「口腔がん検診 希望」 ④ 郵便番号 ⑤ 住所 ⑥ 氏名 ⑦ 年齢 ⑧ 性別 ⑨ 電話番号

主催　（一社）流山市歯科医師会

問い合わせ先　流山市歯科医師会　☎０４－７１５５－３３５５
流山市健康増進課　☎０４－７１５４－０３３１