

# 「口腔がん検診」のご案内

西尾市と西尾市歯科医師会は、口腔がんの正しい知識の普及・早期発見を目的として、市民の皆様を対象に口腔がん検診を実施します。

**申込期間** 10月1日（火）～11月8日（金）

**対象** 西尾市在住の20歳以上の方（定員18名）  
（20歳未満でも口腔内に違和感や気になる症状のある方は可）

**日時** 令和6年**11月17**日（日）10：00～12：00

**場所** 西尾市障害者歯科診療所  
（西尾市熊味町小松島12）

※受付は西尾市口腔保健支援センターで行います。  
※駐車場は西尾市保健センター駐車場をお使いください。

**検診料** 1,500円

## 申込方法 ※完全予約制

下記Eメールアドレスを直接ご入力いただくか、  
右記QRコードを読み取りのうえ、  
下記内容を明記してお送りください。

〈お申込み先QRコード〉

✉：nishioshikaishikai@gmail.com

- ① 氏名
- ② 年齢
- ③ 住所
- ④ 電話番号
- ⑤ Eメールアドレス
- ⑥ 主な症状



西尾市歯科医師会

## ※問い合わせ先

西尾市歯科医師会口腔がん検診係 【Eメールのみ】 [nishioshikaishikai@gmail.com](mailto:nishioshikaishikai@gmail.com)

※なお検診によってがんが100%見つかるわけではありませので、  
あらかじめご了承ください。