変更用

各種がん検診及び骨粗鬆症検診の実施に係る広島市ホームページ掲載内容変更申出書

令和　　　年　　　月　　　日

広　島　市　長

（健康推進課）

　　　　　検診実施医療機関名

　　　　　　　　　　　同医療機関所在地

　　　　　　　　　　　同医療機関代表者　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

【提出・問合せ先】

〒730-8586

広島市中区国泰寺町一丁目6番34号

広島市健康福祉局保健部健康推進課

TEL 082-504-2290

FAX 082-504-2258

Email　k-suishin@city.hiroshima.lg.jp

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

連絡先

E-mail

次のとおり、市民の利便性及び検診の受診率向上のため、各種検診等に関する情報の広島市ホームページ「『各種健診（検診）』を受けられる医療機関リスト」の掲載内容について変更を申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 現在の掲載内容 | 変更後の掲載内容 |
| □病院名 |  |  |
| □所在地 |  |  |
| □連絡先 |  |  |
| □実施している検診の追加 |  | 追加する検診種類を記載してください |
| □実施している検診の削除 | 削除する検診種類を記載してください |  |
| □土曜日（祝日を除く）の実施 |  |  |

※　変更する内容にチェックの上、チェックをした行に内容を記載してください。