

令和5年度被爆二世健康診断の実施について

- 1 対象者 両親又は両親のどちらかが原爆被爆者で、石川県に居住する者
- 2 実施場所 **城北病院**（住所：金沢市京町20番3号）
- 3 実施日 令和5年8月10日（木）受付：午後2時30分～3時
又は
令和5年8月19日（土）受付：午前9時～9時30分
- 4 検査 一般検査（問診・血圧測定・血液検査・尿検査など）
一般検査の結果、必要な方には精密検査を行います。
また、希望者のみ多発性骨髄腫検査を受診できます。
申込書にご希望の有無を記載してください。
- 5 費用 無料（ただし、交通費は支給されません。）
- 6 申込方法 次のいずれかによる方法で申込みを行ってください。
 - ・「令和5年度被爆二世健康診断申込書」を下記へ提出
 - ・石川県電子申請システムより電子申請**※申込期限：令和5年7月28日（金）必着**

【申込書提出先及び問い合わせ先】

〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地
石川県 健康福祉部 健康推進課 難病対策グループ

TEL 076-225-1448

FAX 076-225-1444