# 令和3年度市町村国保の特定健康診査に係る集団健診日程及び健診場所予定表

滝沢市

| 日　時 | 受付時間等 | 健診場所 | 対象地区等 | がん検診の同時実施の有無 | | | | | | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 肺 | 胃 | 大腸 | 前立腺 | 乳 | 子宮 | |
| 未定<br>(12月上旬) | 未定 | 岩手県予防医学協会 | | | | | | | | １回のみ |