

事 務 連 絡

令和 7 年 4 月 1 4 日

川崎市がん検診等登録医療機関 各位

医療機関名簿拡充のためのアンケート訂正について

川崎市健康福祉局保健医療政策部健康増進課長

日頃から、本市の健診・検診事業に御理解、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

令和 7 年 4 月 1 1 日付 7 川健増第 7 9 号でお送りいたしました「医療機関名簿拡充のためのアンケートについて（依頼）」につきまして、依頼文に記載された二次元コードに誤りがあることが判明いたしました。御多忙の折、御迷惑をおかけしましたことを、お詫び申し上げます。

つきましては、正しい二次元コードを記載した依頼文を改めて送付させていただきますので、御査収くださいますようお願い申し上げます。

なお、お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、回答期限を令和 7 年 4 月 3 0 日（水）までに訂正させていただきます。記載のフォーム、または添付のアンケート用紙を F A X もしくはメールにて御回答いただきますようお願い申し上げます。

お忙しい中、恐縮ですが、どうぞよろしくお願いいたします。



回答用 QR コード

健康福祉局保健医療政策部健康増進課
疾病予防担当

電話： 0 4 4 - 2 0 0 - 2 4 3 1

F A X： 0 4 4 - 2 0 0 - 3 9 8 6

E-mail：40kenko@city.kawasaki.jp