

7 川 健 増 第 7 9 号

令和 7 年 4 月 1 1 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について（依頼）

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。

さて、現在川崎市のホームページに公開しています医療機関名簿について、記載情報の拡充を行いたいと考えております。

つきましては、貴院の検診等実施の環境や状況について、アンケートにご回答をお願いいたします。

貴院で実施している健診・検診について、①から⑤（乳がん検診実施医療機関については⑥、子宮がん検診実施医療機関については⑦も）の項目について、お答えください。

大変お忙しい中恐縮ですが、令和7年4月30日(水)までに、下記フォームからご回答、もしくは、添付しましたアンケート用紙をFAX、もしくはメールで、お送り下さい。なお、ご回答いただいた内容については、一旦、市で整理をさせていただいたうえで、医療機関名簿に反映させていきたいと考えています。

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： 044-200-2431

FAX：044-200-3986

E-mail：40kenko@city.kawasaki.jp