

# 大切な人と一緒に がん検診キャンペーン



大切な人と一緒にがん検診を受診して、  
キャンペーンに参加しよう!

抽選で/  
**50組に**  
素敵な賞品が  
当たる!

**A賞**

**3組**

**B賞**

**7組**

**C賞**

おいしい  
福島県産品セット

**25組**



**D賞**

協賛賞品 3つの賞品の内、  
ランダムで2つ当たります! **15組**

抱くんダック  
アフラック生命保険株式会社 郡山支社  
加湿器MINI HUMIDIFIER ルビンプラス  
日本生命保険相互会社 福島支社 郡山支社  
ドライフルーツ詰め合わせ  
第一生命保険株式会社 福島支社

キャンペーンの詳細は裏面をチェック!▶

✂ キリトリ

郵便はがき

9 6 0 - 8 0 4 1

お手数ですが  
63円切手を  
必ずお貼り下さい。

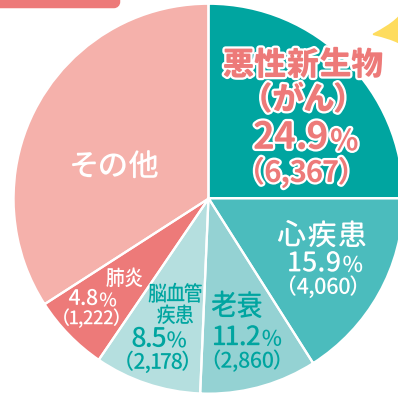
福島市大町7-25  
アクティ大町6F(イダテン内)

大切な人と一緒に  
がん検診キャンペーン 事務局

↑  
山  
折  
り  
↓

## 福島県の死因の第1位はがん!?

福島県の主な死因別  
死亡者数の割合(令和3年)



死因  
第1位

※()は死因別死亡者数  
※人口動態統計(確定数)の概況(福島県)

## 早期発見には、“がん検診”が大切!

“がん検診”とは?

がんを早期発見し、速やかに適切な治療につなげるために行われる検診です。  
特に、早期がんは、自覚症状が出にくく、自分自身で気づくことが難しいことから、定期的に検診を受診することが大切です。

どうして“早期発見”が大事なの?

- ・がんは、医療技術の進歩で早期発見・早期治療により、高い確率で治る病気です。
- ・一方で病期(ステージ)が進むほど、治療は困難になり、生存率は低下します。
- ・自分で異変に気づいたときには、既にがんが進行しているおそれがあります。

あなたの大切な人と一緒に“がん検診”を受けて  
キャンペーンに参加しよう!



# 当選賞品

A賞

3組

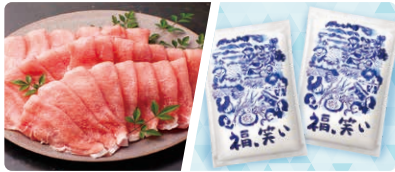
①福島牛/②タラバガニ



B賞

7組

①麓山高原豚/②福、笑い



C賞

25組

おいしい福島県産品セット



D賞

15組



3つの賞品の内、ランダムで2つ当たります！

協賛賞品

- ・抱くんダック アフラック生命保険株式会社 郡山支社
- ・加湿器MINI HUMIDIFIER ルビンプラス 日本生命保険相互会社 福島支社 郡山支社
- ・ドライフルーツ詰め合わせ 第一生命保険株式会社 福島支社

- 賞品の写真やイラストはすべてイメージです。実際の賞品とは異なる場合がございます。
- 在庫切れ・仕様変更などにより、賞品が変更となる場合があります。予めご了承ください。

# 応募要項

福島県在住で対象受診期間中にがん検診(胃がん、肺がん、大腸がん、乳がん、子宮頸がんの内どれか一つ)を受診したペア(2人1組)が対象。

受診日、受診機関が異なる場合も応募可能です

- ※がん検診は市町村が実施する集団検診や個別検診、または職場の健康診断などで受診できます。
- ※検査日程については、市町村で受診する方は市町村に、職場受診する方は職場担当者にご確認ください。

胃がん

レントゲン(バリウム)検査  
内視鏡(胃カメラ)検査

肺がん

胸のレントゲン検査

大腸がん

便の検査

乳がん

レントゲン検査  
(マンモグラフィ検査)

子宮頸がん

子宮入口の  
細胞をとる検査

対象受診期間 令和5年1月1日(日)～令和5年12月31日(日)

応募受付期間 令和5年6月1日(木)～令和6年1月31日(水)

応募方法

下記専用応募用紙に必要事項をご記入いただき、切手を貼って郵便ポストに投函して応募、またはキャンペーンサイトから応募ください。

応募の際の注意事項

※当選の発表は賞品の発送をもってかえさせていただきます。※当落に関するお問い合わせにはお答えいたしかねます。※応募はお一人様1回限りとしてさせていただきます。(ペアを入れ替えての重複応募は無効となります)※応募条件に沿わない場合や、虚偽の記載など何らかの不正があった場合は、無効とさせていただきます。※ご当選者には発送日の連絡をする都合上、日中連絡がつかない場合は無効となることがあります。※当選の権利は応募者ご本人のもので、第三者に譲渡・換金はできません。※提供いただいた個人情報は、抽選・賞品の発送及び個人を特定しない統計資料作成のみに使用し、同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。(法令等による開示要請を除く)※ご応募いただいた応募用紙は返却できませんのでご了承ください。※賞品の内容は変更になることがあります。



【主催】福島県

お問い合わせ

大切な人と一緒に がん検診キャンペーン事務局

[TEL] 024-572-6404 (10:00～17:00 土・日・祝日・年末年始を除く)

詳しくはキャンペーンサイトをご覧ください。  
<https://cancerscreeningcp-fukushima.com>

福島県 がん検診キャンペーン

検索



／キャンペーンサイト／

✂ キリトリ

のりしろ

## 応募者記入欄

|      |     |    |     |
|------|-----|----|-----|
| フリガナ |     | 性別 | 男・女 |
| お名前  |     | 年齢 | 歳   |
| ご住所  | 〒   |    |     |
| 電話番号 | ( ) |    |     |

|                |                                                                                      |      |  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 受診日            | 月 日                                                                                  | 受診施設 |  |
| 受診項目           | 受診した検診すべてに○を付けてください<br>胃がん ・ 肺がん ・ 大腸がん ・ 乳がん ・ 子宮頸がん                                |      |  |
| キャンペーンを知ったきっかけ | 当てはまる項目1つに○を付けてください<br>新聞 ・ テレビ ・ ラジオ ・ 市町村(広報誌等) ・ 医療機関 ・ その他( )                    |      |  |
| 受診状況           | 当てはまる項目1つに○を付けてください<br>初めて ・ 毎年 ・ 不定期 ・ 3年以上未受診                                      |      |  |
| 受診したきっかけ       | 当てはまる項目すべてに○を付けてください<br>このキャンペーン・受診しようと思っていた・家族や友人の勧め<br>職場の案内・市町村の案内・医療機関の案内<br>その他 |      |  |
| ペア応募者との関係      | 当てはまる項目1つに○を付けてください<br>家族(夫婦・親子・兄弟姉妹) ・ 友人 ・ 同僚<br>その他( )                            |      |  |

|        |                                                                                                                                                    |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご希望の賞品 | 1. A～D賞の中から一つお選びください。<br>希望賞品 ( ) 賞                                                                                                                |
|        | 2. (A賞とB賞を選択された方のみ)ご希望の賞品番号をそれぞれ一つずつお選びいただき、チェックを入れてください。<br>■応募者 □① □② ■ペア応募者 □① □②<br>※応募者とペア応募者が同じ賞品番号を選ぶことも可能です。<br>例) ■応募者 □① □② ■ペア応募者 □① □② |

## ペア応募者記入欄

|      |                                     |    |     |
|------|-------------------------------------|----|-----|
| フリガナ |                                     | 性別 | 男・女 |
| お名前  |                                     | 年齢 | 歳   |
| ご住所  | 〒 <input type="checkbox"/> 応募者と同じ   |    |     |
| 電話番号 | ( ) <input type="checkbox"/> 応募者と同じ |    |     |

|                |                                                                                      |      |  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 受診日            | 月 日                                                                                  | 受診施設 |  |
| 受診項目           | 受診した検診すべてに○を付けてください<br>胃がん ・ 肺がん ・ 大腸がん ・ 乳がん ・ 子宮頸がん                                |      |  |
| キャンペーンを知ったきっかけ | 当てはまる項目1つに○を付けてください<br>新聞 ・ テレビ ・ ラジオ ・ 市町村(広報誌等) ・ 医療機関 ・ その他( )                    |      |  |
| 受診状況           | 当てはまる項目1つに○を付けてください<br>初めて ・ 毎年 ・ 不定期 ・ 3年以上未受診                                      |      |  |
| 受診したきっかけ       | 当てはまる項目すべてに○を付けてください<br>このキャンペーン・受診しようと思っていた・家族や友人の勧め<br>職場の案内・市町村の案内・医療機関の案内<br>その他 |      |  |
| ペア応募者との関係      | 当てはまる項目1つに○を付けてください<br>家族(夫婦・親子・兄弟姉妹) ・ 友人 ・ 同僚<br>その他( )                            |      |  |

|    |                 |    |                                                        |
|----|-----------------|----|--------------------------------------------------------|
| A賞 | ①福島牛<br>②タラバガニ  | C賞 | おいしい福島県産品セット                                           |
| B賞 | ①麓山高原豚<br>②福、笑い | D賞 | ・抱くんダック<br>・加湿器MINI HUMIDIFIER ルビンプラス<br>・ドライフルーツ詰め合わせ |

のりしろ