

福岡市子宮頸がん検診の申込書 及び報告書変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、福岡市子宮頸がん検診の申込書及び報告書を変更させていただきたく、ご案内いたします。
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。

謹白

■ 変更日 2026年4月1日(水) ご依頼分より

■ 変更点

1. 申込書

- ◆ 申込書兼報告書が申込書と報告書(2部)が別になります。
- ◆ OCR用になります。
- ◆ 現: 3枚複写から新: 2枚複写になります。
- ◆ 医療機関名・会場コードはプレプリントしてお持ちします。

2. 報告書

- ◆ 報告書がA4からB5になります。

3. 検体ラベル

- ◆ バーコード付きラベルになります。



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1511

