

### 前立腺がん検診

(全額自己負担で受けられる任意の検診です)

《対象者》 50歳以上の男性

(病院で治療中の人は除きます)

《検査内容》 血液検査

《検査料金》 2,100円

### エキノコックス症検診

《対象者》

小学3年生以上の町民(ただし、平成28年度以降に受診している人は除きます。)

《検査内容》

5cc(採血管1本)の血液を採取します。

5年に一度行う検査です。

★検診料金は無料です。

■お得な無料券の対象となる人

\*今年度、40歳になる人(昭和55年4月2日〜昭和56年3月31日生まれ)は、胃がん・肺がん・大腸がん検診が無料となります。

\*今年度、41歳、46歳、51歳、56歳、61歳になる人は、大腸がん検診が無料となります。ぜひご利用ください。

■お申し込み・お問い合わせ

保健福祉課 保健・介護グループ

(総合福祉センター「ハピネス」内)

☎ 4-3356 ☆ 4-3356



## \*\* 令和2年度調理師試験の実施について \*\*

### ■受験願書受付期間

5月11日(月)～5月22日(金)

### ■受験願書の提出先

北海道名寄保健所

### ■提出書類

調理師試験受験願書、調理師試験受験者整理カード(要写真)  
調理師試験入力通知書  
※各提出書類は名寄保健所にあります。

### ■受験資格

学校教育法第57条(高等学校入学資格)に規定する者で、多数人に対して飲食物を調理して供与する寄宿舍、学校、病院等の施設又は飲食店営業、魚介類販売業もしくはそうざい製造業に該当する営業において、令和2年5月22日までに2年以上の調理の業務に従事した者

### ■受験手数料

6,900円(北海道収入証紙)

### ■試験日時

8月25日(火) 午後1時30分～午後4時まで

### ■試験地

旭川市(士別市・名寄市・和寒町・剣淵町・下川町・美深町・音威子府村・中川町に住所を有する場合)

### ■お問い合わせ

北海道名寄保健所 企画総務課 企画係  
☎ 01654-3-3121

