

# Web予約 操作手順

- ① がん検診チケットをご用意ください。
- ② 希望するがん検診をお選びください。（胃がん・肺がん）
- ③ 受診券番号を入力してください。（※検診により受診券番号が違います。）
- ④ 性別、生年月日を入力後、照会してください。

## 豊島区 がん検診予約

検診内容を認証 日程を選ぶ 患者様情報を入力 検診予約完了

検診種類  胃がん検診  肺がん検診

受診券番号   
豊島区から郵送で送られてきた「がん検診受診チケット」に明記されている受診券番号を入力してください。

性別  男性  女性

生年月日  年  月  日

上記の内容で照合する

※検診は無料です

## 豊島区 がん検診予約

検診内容を認証 日程を選ぶ 患者様情報を入力 検

検診種類  胃がん検診  肺がん検診

受診券番号   
豊島区から郵送で送られてきた「がん検診受診チケット」に明記されている受診券番号を入力してください。

性別  男性  女性

生年月日  年  月  日

裏面のご注意もお読みください

詳しい申し込み方法や申し込み先は同封のご案内をご覧ください。

- 検診は定例に達し次第、実施期間中でも終了する場合がございます。
- 対象となっている各がん検診は、一年度に1回無料にて受診できます。
- 豊島区より返出されると、このチケットは利用できません。
- 80歳以上の方は、チケット発行の申込みが必要です。

令和5年度 豊島区胃がん検診 検診チケット (胃部X線検査)

氏名 豊島 ななまる 様 生年月日 昭和57年4月1日  
住所 池袋保健所2階 受診券番号 23360160824

有効期限:令和5年3月31日 豊島区 05

令和5年度 胃がん検診チケット  
受診の際は、このチケットを実施機関にお持ちください。詳しい受診の方法については、担当の「胃がん・肺がん検診のご案内」をご覧ください。

令和5年度 豊島区肺がん検診 検診チケット (胸部X線撮影)

氏名 豊島 ななまる 様 生年月日 昭和57年4月1日  
住所 池袋保健所2階 受診券番号 23380160824

有効期限:令和6年3月31日 豊島区 05

令和5年度 肺がん検診チケット  
受診の際は、このチケットを実施機関にお持ちください。詳しい受診の方法については、担当の「胃がん・肺がん検診のご案内」をご覧ください。

上記の内容で照合する

※検診は無料です

※胃がん・肺がんで受診券番号が違いますのでご注意ください。

⑤ 希望する日時を選択してください。

豊島区 がん検診予約 受診券番号 対象：肺がん検診

✓ 検診内容を認証 日程を選ぶ 患者様情報を入力 検診予約完了

< 2023年5月 2023年6月 2023年7月 >

日	月	火	水	木	金	土
				1 ○	2 ○	3 ○
4	5 ○	6 ○	7 ○	8 ○	9 ○	10 ○
11	12 ○	13 ○	14 ○	15 ○	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

豊島区 がん検診予約 受診券番号 対象：肺がん検診

✓ 検診内容を認証 日程を選ぶ 患者様情報を入力 検診予約完了

< 2023年5月 2023年6月 2023年7月 >

日	月	金	土		
		2 ○	3 ○		
4	5 ○	9 ○	10 ○		
11	12 ○	16	17		
18	19	23	24		
25	26	27	28	29	30

【06月01日】 ×

ご希望の時間を選んでください。

13:00 13:30 14:00 14:30

15:00 16:00 16:30 17:00

17:30

決定する

⑥ 予約者情報を登録してください。

豊島区 がん検診予約 受診券番号 対象：肺がん検診

✓ 検診内容を認証✓ 日程を選ぶ患者様情報を入力検診予約完了

予約日時 2023年06月01日 (木) 13:00 肺がん検診

下記に患者様情報を入力して「入力内容を確認する」ボタンで確認画面へ進んでください。  
\*は必須項目です

氏名(漢字またはアルファベット)*	<input type="text" value="田中一郎"/>
氏名(フリガナ)*	<input type="text" value="タナカイチロウ"/>
生年月日	<input type="text" value="1963年4月1日"/>
性別	<input type="text" value="男性"/>
郵便番号*	〒 <input type="text" value="170"/> - <input type="text" value="0000"/> <span style="float: right; background-color: #008080; color: white; padding: 2px 5px;">住所検索</span>
都道府県*	<input type="text" value="東京都"/>
市区町村*	<input type="text" value="豊島区上池袋"/>
番地/建物/部屋番号等*	<input type="text" value="2-5-1 健康プラザとしま6階"/>
電話番号①(日中連絡可能)*	ハイフンは含めずに入力してください。 <input type="text"/>
電話番号②	ハイフンは含めずに入力してください。 <input type="text" value="0359747025"/>
メールアドレス*	<input type="text" value="adresstoshima@docomo.ne.jp"/>
メールアドレス(確認用)*	<input type="text" value="adresstoshima@docomo.ne.jp"/>

個人情報保護方針に同意する

入力内容を確認する

⑦ 登録が完了すると予約完了の画面が表示され、予約完了メールが届きます。

※ (system@toshima-mc-system.jp) よりメールが届きます。

豊島区 がん検診予約 受診券番号 対象：肺がん検診

検診予約が完了しました。

予約日時 2023年06月01日 (木) 13:00 [肺がん検診]

ご登録のメールアドレスに予約完了メールを送信しました。

▼まだ胃がん検診の予約をされていないお客様は、以下より続けて予約が出来ます。

 つづけて胃がん検診をご予約の方はコチラ >

ご予約日の変更・キャンセルについて

下記の連絡先にお電話して手続きしてください。

豊島健康診査センター がん検診予約電話  
電話番号：03-5974-7213 受付時間：月～土 9:00-16:00(祝日を除く)