**（様式1号）**

**年度　大腸がん検診事業計画書**

**区市町村名**

　１　実施期間

　　　　　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日

　２　予定人員

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名

　３　周知方法

　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　周知期間

　　　　　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日

５　実施場所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検診機関名 | 検診実施住所 | 予定人員 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　６　受診結果集計期間

　　　　　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日

　７　精密検査結果調査期間

　　　　　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日