

\* 下記の記入例及び注意事項を見て記入してください。

## 平成 22 年 度 が ん 検 診 等 受 診 申 込 書

住所	那須烏山市	電話番号	
----	-------	------	--

お名前・性別・生年月日・年齢を書いてください。				検診を受ける日を記入また、検診を受ける項目に○印を書いてください。						
				①		②	③	④	⑤	
(男・女)				胃がん	肺がん	大腸がん	乳がん・子宮がん	フレッシュ健診	休日健診日等 (希望者・女性の日)	後期高齢者基本健診
大・昭・平	年	月	日生 歳				月 日	月 日	月 日	集団健診
(男・女)				胃がん	肺がん	大腸がん	乳がん・子宮がん	フレッシュ健診	休日健診日等 (希望者・女性の日)	後期高齢者基本健診
大・昭・平	年	月	日生 歳				月 日	月 日	月 日	集団健診
(男・女)				胃がん	肺がん	大腸がん	乳がん・子宮がん	フレッシュ健診	休日健診日等 (希望者・女性の日)	後期高齢者基本健診
大・昭・平	年	月	日生 歳				月 日	月 日	月 日	集団健診
(男・女)				胃がん	肺がん	大腸がん	乳がん・子宮がん	フレッシュ健診	休日健診日等 (希望者・女性の日)	後期高齢者基本健診
大・昭・平	年	月	日生 歳				月 日	月 日	月 日	集団健診
(男・女)				胃がん	肺がん	大腸がん	乳がん・子宮がん	フレッシュ健診	休日健診日等 (希望者・女性の日)	後期高齢者基本健診
大・昭・平	年	月	日生 歳				月 日	月 日	月 日	集団健診

## 【記入例・注意事項】

	①			②	③	④	⑤
那須烏山 太郎 (男・女)	胃がん	肺がん	大腸がん	乳がん・子宮がん	フレッシュ健診	休日健診日等 (希望者・女性の日)	後期高齢者基本健診
大・昭・平〇〇年 〇月 〇日生 〇〇	○	○	○	月 日	月 日	10月17日	集団健診

### 《注意事項》

- ①がん検診を希望の方は○印を書いてください。
- ②婦人検診を希望する方は受診日・項目を書いてください。
- ③フレッシュ健診は30歳～39歳の方が対象となります。希望する方は受診日を記入してください。
- ④休日健診日等(希望者・女性の日)に受診希望の場合には書いてください。
- ⑤後期高齢者医療制度に加入している方で基本的な健康診査を、集団健診会場(自治会館,公民館等)でうけるかたは「集団健診」に、○印を書いてください。

※国民健康保険加入の方は、特定健康診査の受診票(受診券)を対象となる方に送付しますので、特定健康診査のお申し込みは必要ありません。ただし、がん検診のお申し込みは必要となります。

※前立腺がん・肝炎ウイルス・骨粗しょう症検診・喀痰検査等は健診当日受付でお申し込みください。

※対象年齢及び検診日は平成22年度健康診査のお知らせをご覧ください。

※④に記入のない方は、受診票等の記載はお住まいの対象地区健診日となります。

※受診票・検査容器等は、保健福祉センター(健康福祉課)・烏山庁舎(健康福祉こども課烏山分室)の窓口にてお渡しとなりますのでご了承ください。【郵送はしていません。】