

令和7年度 女性の検診申込書

- ◆令和7年度の対象者は、20歳以上で① 奇数年（和暦）生まれの方、及び
② 節目年齢対象者です(無料)。節目年齢対象者は、偶数年生まれの方も受診できます。

住 所	〒 - (香 住 ・ 村 岡 ・ 小 代) 区
世帯主名	※申込者氏名は下記の申込欄にご記入ください
電話番号	※屋間、連絡がつく番号をご記入ください

※ ご希望の検診に○印をつけてください

申込者氏名 (生年月日)	年 齢 (令和8年3月31日現在)	集団検診			施設検診		※託児を希望 (保育士等を配置) (集団検診のみ対応)
		子宮頸がん	乳がん検診		八鹿病院	香住病院	
			乳腺エコー	マンモグラフィ	②①乳がん2種セット ②①乳腺エコー 2種すべて希望 40歳以上対象	子宮頸がん 20歳以上対象	
(記入例) かみ はなこ	46						
香美 花子		○	○	○			
(大、昭、平 55年 2月 1日)							
(大、昭、平 年 月 日)							
(大、昭、平 年 月 日)							
ご要望							

*公立八鹿病院での施設検診は、セット検診になります。検査の一部キャンセルはできませんのでご了承ください。

個人情報について

記入内容は、本町が令和7年度に実施する検診において利用します。検診を受診された方の個人情報は、保健事業の範囲内で利用いたしますので、このことに同意したうえでお申し込みください。