

# 令和2年度 女性の検診申込書

◆令和2年度は20歳以上の **偶数年（和暦）生まれ**の方が対象です  
 （ただし無料対象者は、奇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	※昼間、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3年3月31日現在)	集団検診			施設検診			※託児を希望する場合は○印をつけてください  (集団検診のみ対応)
		乳がん検診		子宮頸がん	八鹿病院		香住病院	
		マンモグラフィー 40歳以上対象	乳腺エコー 20歳以上対象		セツト検診 (マンモグラフィー 乳腺エコー 子宮頸がん)	セツト検診 (マンモグラフィー 乳腺エコー)	子宮頸がん 20歳以上対象	
				子宮頸がん 20歳以上対象				
(記入例) かみ はなこ  香美 花子  (大、昭、平 40年2月1日)	56	○	○	○				
(大、昭、平 年 月 日)								
(大、昭、平 年 月 日)								
(大、昭、平 年 月 日)								

## 個人情報について

記入内容は、本町が令和2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。