

令和4年度 町ぐるみ総合健診申込書

住所	(香住・村岡・小代)区	番地	(区名)
電話番号	()		

受診方法 (希望する方に○)	① 町ぐるみ総合健診(集団健診)を申し込む
	② 公立八鹿病院での施設健診を申し込む(40歳~74歳の国保の人のみ)

【集団健診申込欄】

申込者氏名 (生年月日)	年齢 (令和5年3月31日現在)	性別	※ご希望の健(検)診に○印をつけてください											託児 (保育士配置)		
			特 定 健 診 年齢制限なし	各種がん検診				腫瘍マーカー検査		胃 の 健 康 度 チ ェ ッ ク	肝 炎 ウ ィ ル ス 検 診	骨 粗 鬆 症 検 診	腹 部 超 音 波 検 診		歯 周 病 検 診	
				胸 部 検 診	胃 部 検 診	大 腸 検 診	前 立 腺 検 診	セ ッ ト 1 20歳 以上 対象	セ ッ ト 2 20歳 以上 対象							
香 美 花 子 (大,昭,平 42年 2月 1日)	56	男・女	○	○	○	○						○	○	○	○	
(大,昭,平 年 月 日)		男・女														
(大,昭,平 年 月 日)		男・女														
(大,昭,平 年 月 日)		男・女														
ご要望																

【八鹿病院申込欄】

申込者氏名 (生年月日)	年齢	性別	セット健診			前立腺 がん	肝炎 ウイルス	骨粗 鬆症	腹部 超音波
			(特定健診 +胸部・胃部・大腸)	〈変更〉 胸部CT	〈変更〉 胃カメラ				
(昭和 年 月 日)		男・女							
(昭和 年 月 日)		男・女							
ご要望									

特定健診の受診に係る注意事項

- ・40~74歳の人で、受診される本人が国民健康保険以外の医療保険に加入されている場合、特定健診は受診できません。
- ・国民健康保険以外の保険に加入している40歳以上の被扶養者は各医療保険者が発行した「特定健康診査受診券」が健診当日に必要です。

個人情報について

記入内容は、本町が令和4年度に実施する健診において利用します。健診を受診された人の個人情報は、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。