令和８年度健診申込書

◆ WEBや電話で予約をした方は申込書を提出する必要はありません。
◆「健康診査・がん検診の手引き」P2にて各検査項目の対象者をご確認ください。

送迎バス（手引きP3）	ご希望の方は☑ ☐
託児（8/6・9/6）	ご希望の方は☑ ☐

住所・氏名・生年月日等を記入し、希望する健診項目に〇をつけてください。
後日申込内容の確認でお電話をさせていただく場合がありますので、日中につながりやすい**電話番号を必ず記入**してください。

	申込者	保険の種別等（当てはまるものに〇）	年齢区分	集団健診												個別健診（※集団健診かどちらか一方（歯周病は個別のみ））			
				後期高齢者健診 特定健診	健康診査	肺がん（どちらか一方） 胸部X線	肺がん（どちらか一方） エネサブ	胃がん	大腸がん	腹部超音波	肝炎ウイルス（※過去に受診していない方）	骨そしょう症（対象者以外は全額自己負担）	男性 前立腺がん	女性 子宮頸がん	女性 乳がん マンモグラフィー	女性 乳がん （乳エコー）乳房超音波	後期高齢者健診 特定健診	うちっ子元気ドック（国保・後期・社保契約B）	女性 子宮頸がん	歯周病
①	【住所】内子町 フリガナ 氏　名　男・女 ※令和9年3月31日時点の年齢（　歳） 大・昭・平　年　月　日生 電話番号（　）　―	国保 後期 社保 社保契約B 生保	39歳以下																節目年齢
			40歳以上										50歳以上						節目年齢
	集団健診の希望日程・会場	月　日　会場：							マンモの希望日時・会場	月　日　会場：							時間：AM・PM・どちらでも		
②	フリガナ 氏　名　男・女 ※令和9年3月31日時点の年齢（　歳） 大・昭・平　年　月　日生 電話番号（　）　―	国保 後期 社保 社保契約B 生保	39歳以下																節目年齢
			40歳以上										50歳以上						節目年齢
	集団健診の希望日程・会場	月　日　会場：							マンモの希望日時・会場	月　日　会場：							時間：AM・PM・どちらでも		
③	フリガナ 氏　名　男・女 ※令和9年3月31日時点の年齢（　歳） 大・昭・平　年　月　日生 電話番号（　）　―	国保 後期 社保 社保契約B 生保	39歳以下																節目年齢
			40歳以上										50歳以上						節目年齢
	集団健診の希望日程・会場	月　日　会場：							マンモの希望日時・会場	月　日　会場：							時間：AM・PM・どちらでも		