

令和5年度 南阿蘇村各種健診申込書

【提出用】

〒
住所
氏名
世帯主
行政区



提出先: 役場健康推進課窓口または同封の返信用封筒にてご返送ください

◆記入の仕方

受診を希望する健診の申込欄に○を記入してください。

申込欄に「※」が記載されている健診は、受診することが出来ません。

電話番号(- -)

健診名		申込欄		
		集団健診 	個別健診 	
生活習慣病健診	国保若者健診		なし	
	特定健診			
	後期高齢者健診			
がん検診	結核・肺がん検診		なし	
	胃がん検診			
	大腸がん検診			
	乳がん	マンモグラフィー検診		なし
		エコー検診		
		子宮頸がん検診		
	前立腺がん検診		なし	
	腹部超音波検診		なし	
	骨粗しょう症検診			
	肝炎ウイルス検診			

個人で受ければ約8,000円かかる健診が
1,500円で受診できます
(継続受診の方は800円)

国民健康保険から社会保険に切り替わった方は、特定健診を受診することができません。

特定健診・後期高齢者健診のお申し込みは、

- 体育館等で行う「**集団健診**」
- 医療機関で行う「**個別健診**」

どちらかを選べます。希望される欄に「○」を記入してください。

受診希望の有無にかかわらず、40歳以上の方全員に大腸がん検査容器を同封予定です。受診希望の方は、集団健診にて採便した容器をご提出ください。

医療機関での
「**乳がんマンモグラフィー検診**」
「**子宮頸がん検診**」を

希望される方は、
「**個別健診**」の欄に「○」を記入してください。

30歳代の方…乳がんエコー検診
40歳以上の方…乳がんマンモグラフィー検診
になります。

集団健診の予約日時は、問診票に記載する予定です。問診票に記載されている日時で、都合の悪い方は、熊本県総合保健センター予約係(096-365-2511)へご連絡ください。

インターネットからも申込が可能になりました。
詳しくはWEB申込チラシをご覧ください。