

令和元年度 南阿蘇村健診（追加分）のご案内

令和元年度 南阿蘇村各種健診（追加分）を実施します。
(国保若者健診・特定健診・後期高齢者健診・肺がん検診・大腸がん検診のみの実施になります。)
今年度健診を受診されていない方で、健診を希望される方は健診申込書のご提出をお願いします。

健診実施日 令和元年**11月20日(水)**
※受付時間は、申込後、問診票等とあわせ改めて通知いたします。

健診実施会場 白水保健センター(旧白水庁舎隣接)

そ の 他 令和元年度に一度受診した健診等及び、年齢等の要件により、対象とならない健診を申し込まれても受診することはできませんのでご注意ください。
※本年度の追加健診は、下記以外のがん検診等は実施しませんのでご了承ください。

不明な点は役場健康推進課保健係までお尋ねください。(電話：0967-67-2704)

※本申込書の情報については、健診に関すること以外に使用いたしません。なお、健診結果について必要に応じ、役場保健師・管理栄養士による助言を行いますことをご了承ください。

令和元年度 南阿蘇村各種健診申込書（追加分）

住 所： 南阿蘇村大字	【記載方法】 ・太線枠内を必ずご記入ください。 ・受診を希望する健診の申込欄に○をつけてください。
電 話 番 号： (- -)	

			氏 名	氏 名	氏 名
			姓	姓	姓
			名	名	名
			生年月日	生年月日	生年月日
			大正・昭和・平成 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日
健診名	対象者	個人負担	申込欄	申込欄	申込欄
国保若者健診	20～39歳 国保加入者	〈基本〉 1500円			
特定健診	40～74歳 国保加入者	〈継続受診〉 ※1 800円			
後期高齢者健診	後期高齢者 保険加入者	800円			
結核・肺がん検診	40歳以上	無 料			
大腸がん検診	40歳以上	300円			

※1 昨年度に引き続き国保若者健診・特定健診を受けられる20～74歳の方は、今年度の個人負担は800円です。

申込書提出期限：令和元年10月21日(月)

(提出先) 南阿蘇村役場 健康推進課 保健係