

松前町国保(40~74歳)・後期高齢者の方

無料で健診を受けませんか？



お申込みは電話一本です
受診する病院も選べます



受診券を送付します



現在治療中の方も対象です

◆健診項目

・基本項目

問診、身体計測(身長、体重、腹囲)、尿検査(尿蛋白、尿糖、尿潜血)、血圧、血液検査(中性脂肪、HDL・LDLコレステロール、肝機能、HbA1c、血糖値、尿酸、クレアチン)、医師の診察

・詳細項目(医師の判断で実施する項目)

心電図、眼底検査、貧血検査

◆受診費用 無料

人間ドックの場合は、受診機関によっては、かかった費用のうち特定健診分(8千円~1万円程度)がドッグ費用から差し引かれます。

◆受診期間

令和5年3月31日(金)まで

◆申込

電話で申込み、または申込書に記入の上、子育て・健康課健康増進係へ提出してください。

[申込締切 令和5年2月28日(火)]

◆受診方法

- ・6月上旬より順次受診券を送付します。受診の際には、必ず受診券と保険証を窓口で提示してください。
- ・医療機関を選んで、予約の要否や受診日などを事前に医療機関にお問い合わせください。

<注意事項>

- 健診結果は、松前町に報告され、結果を元に対象者には保健事業が行われます。
- 個別健診を申込みされた場合は、集団健診の健康診査・特定健診の申込みはできません。2回目以降の健診費用は自己負担となります。
- 個別健診受診時に松前町国民健康保険、後期高齢者医療保険の資格がある方が受診できます。

【申込先・問い合わせ】

〒791-3192 伊予郡松前町筒井631番地
松前町子育て・健康課健康増進係
☎089-985-4118

個別健診申込書

住所	松前町大字
電話番号	

申込者氏名	
フリガナ	
氏名	男・女
大正・昭和	年 月 日生(才)

申込者氏名	
フリガナ	
氏名	男・女
大正・昭和	年 月 日生(才)

申込者氏名	
フリガナ	
氏名	男・女
大正・昭和	年 月 日生(才)

※年齢は令和5年3月末現在でご記入ください。
この申込書で3人まで申込できます。
切り取り線で切り取り、提出してください。

きりとり線