令和５年度総合健診申し込み書

■ 同一項目が受診できるのは、年度内一回限りです。
■ 健診希望日の申し込み締め切り（５ページ日程表参照）までに健康課へ提出してください。

＊希望する項目に○印を記入してください。

免 料金免除対象者ありの項目。詳細は１ページ、５ページをご確認ください。

申し込み者	医療保険の種別など	年齢区分	集団健診 健診項目												個別健診	備考欄
			健康診査・特定健康診査（社会保険除く）	胃がん ※40歳以上	肺がん（胸部X線検査）	大腸がん ※40歳以上	肝炎検査 ※40歳以上 B型	肝炎検査 ※40歳以上 C型	腹部超音波	男性 前立腺がん ※40歳以上	女性 乳がん 乳房超音波 ※30～39歳	女性 乳がん マンモグラフィ ※40歳以上	女性 子宮頸がん	女性 骨粗しょう症	胸部CT検査 ※40歳以上	※集団健診の健康診査・特定健康診査・後期高齢者健康診査を申し込む人は申し込み不可	
			無料	免 900円	免 800円	免 400円	免 100円	免 300円	有料 2,300円	有料 1,100円	有料 1,700円	免 1,700円	免 700円	有料 900円	有料 3,200円	無料	
① 【住所】松前町大字 【電話】 ― ―	国保 後期 生保 その他	20～39歳															
		40歳～			※胸部CT検査を申し込む人は申し込み不可										※胸部X線検査を申し込む人は申し込み不可		
① フリガナ 男・女 氏名 大・昭・平 年 月 日生（ 歳） ＊令和6年3月31日現在の年齢でご記入ください。 昼間連絡のとれる電話番号 ― ―																	
② 【住所】 【電話】 ― ―	国保 後期 生保 その他	20～39歳															
		40歳～			※胸部CT検査を申し込む人は申し込み不可										※胸部X線検査を申し込む人は申し込み不可		
② フリガナ 男・女 氏名 大・昭・平 年 月 日生（ 歳） ＊令和6年3月31日現在の年齢でご記入ください。 昼間連絡のとれる電話番号 ― ―																	

総合健診会場・日程希望欄

※1.希望会場に ○印をつけてください。( )には希望日をご記入ください。

※2.受け付け順に処理します。ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

＜愛媛県総合保健協会の健診＞	福祉センター（ ） 東公(6/22)・北公(6/23) 出作(6/13)・徳丸(6/19)・恵久美(6/28)・西古泉(7/4)・北川原(7/7)
＜レディース健診＞	福祉センター（ ）
＜厚生連健診センターの健診＞	JA松山市北伊予支所(11/30)・北公民館(12/1)・福祉センター(1/19・1/23)
＜託児＞【託児可能日程】9/11、9/12、1/19	松前町ファミリー・サポート・センターのサポート会員が別室でお預かりします。 子どもの氏名（ ） 生年月日（ ）

【福祉センター日程の諸注意】
＊7/31、8/30、11/14は骨粗しょう症検診なし
＊6/5、10/25は子宮頸がん検診は午後のみ

【レディース健診日程の諸注意】
＊9/11は骨粗しょう症の検診なし

【厚生連健診センター日程の諸注意】
＊乳房超音波検査は1/19、1/23のみ
＊子宮頸がん検診は午後のみ

＜CT検診＞

東公	10/13 AM
北公	10/13 PM
福セ	10/16

料金免除申請欄

年度末年齢69歳以下で世帯全員が町民税非課税または均等割のみの人

町が必要な町民税の情報（同一世帯を含む）および世帯情報を閲覧することに同意します。申請する人が複数の場合はそれぞれご署名ください。

署名欄
（ ）
（ ）