

令和6年度総合健診申し込み書

- 同一項目が受診できるのは、年度内一回限ります。
- 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。

② 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 ※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	備考欄		
【住所】 松前町大字	【電話】			特定健康診査 (社会保険除く)	健康診査 ※40歳以上	(胸部X線検査) 肺がん	※40歳以上 大腸がん	肝炎検査 ※40歳以上		腹部超音波	男性	女性					胸部CT検査 ※40歳以上	
								B型	C型		前立腺がん ※40歳以上	乳がん ※乳房超音波 30歳以上 39歳以上	マンモグラフィ ※40歳以上	子宮頸がん				骨粗しょう症
				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	フリガナ 男・女	国保 後期 生保 その他	20~39歳															
	氏名																	
	大・昭・平 年 月 日生 (歳)																	
	*令和7年3月31日現在の年齢でご記入ください。																	
昼間連絡の取れる電話番号																		
②	フリガナ 男・女	国保 後期 生保 その他	20~39歳															
	氏名																	
	大・昭・平 年 月 日生 (歳)																	
	*令和7年3月31日現在の年齢でご記入ください。																	
昼間連絡の取れる電話番号																		

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 ()		【福祉センター日程の諸注意】 * 6/19、7/31、8/29、11/8、12/10 は骨粗しょう症検査なし		<CT検診>		料金免除申請欄	
		<レディース健診>		福祉センター ()		【厚生連健診センター実施日程の諸注意】 * 乳房超音波検査は 1/21、1/29 のみ		東公	10/3 AM	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	
		<厚生連健診センターの健診>		JA松山市北伊予支所 (11/21)・北公民館 (11/29)・福祉センター (1/21・1/29)		北公	10/3 PM	町が必要な市町村民税の情報 (同一世帯を含む) 及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御署名ください。			
		<託児> 【託児可能日程】 9/4、9/30、1/21		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 ()				福セ	10/4 AM	署名欄 { } { }	