

令和8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（4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。

Ⓜ 料金免除対象者ありの項目。詳細は1ページ、3ページをご確認ください。

申し込み者		医療保険の種類など	年齢区分	集団健診 健診項目											個別健診	備考欄			
				特定健康診査・健康診査・ ※40歳以上 胃がん (胸部X線検査)	肺がん ※40歳以上	大腸がん ※40歳以上	肝炎検査 ※40歳以上 B型 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			胸部CT検査 ※40歳以上		
【住所】 松前町大字	【電話】			無料	Ⓜ 900円	Ⓜ 800円	Ⓜ 400円	無料	無料	有料 2,300円	有料 1,100円	有料 1,700円	Ⓜ 1,700円	Ⓜ 700円	有料 900円	有料 3,200円	無料		
① フリガナ 男・女 氏名 大・昭・平 年 月 日生 (歳) *令和9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 - -	国保 後期 生保 その他	20~39歳																	
		40歳~																	
		40歳~																	
② フリガナ 男・女 氏名 大・昭・平 年 月 日生 (歳) *令和9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 - -	国保 後期 生保 その他	20~39歳																	
		40歳~																	
		40歳~																	

総合健診会場・ 日程希望欄	※1. 希望会場・日程に○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。	<総合保健協会の健診>	福祉センター () 東公 (7/7)・北公 (6/19) 出作 (6/23)・徳丸 (6/22)・恵久美 (6/8)・西古泉 (6/26)・北川原 (7/8)	【福祉センター日程の諸注意】 * 7/17、7/29、11/10、12/15 は骨粗しょう症検診なし	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。 署名欄 { } { }
		<レディース健診>	福祉センター ()	乳房超音波あり	
		<厚生連の健診>	北公民館 (12/2)・JA松山市北伊予支所 (12/8)・福祉センター (1/19・1/25)	胸部CTあり	
		<託児あり> 8/20、9/11、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 () 子どもの氏名 () 生年月日 ()		