

平成30年度 各種健康診査申込書（受診状況調査書）

行政区	〒 - 巨理町	
フリガナ		電話番号
世帯主		

氏名 (生年月日)	宛名番号	性別	検診(健診)名	受診申込		申込しない場合の理由				
						職場・学校で受診	個人で受診	現在治療中	ね歩行困難	その他
			結核・肺がん検診 (胸部エックス線検査)	する・しない	→ 申込しない場合の理由	1	2	3	4	5
			若人健診・シルバー健診	する・しない		1	2	3	4	5
			胃がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			大腸がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			前立腺がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			乳がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			子宮頸がん検診	する しない		→ 1.検診車検診 2.医療機関検診		1	2	3
			結核・肺がん検診 (胸部エックス線検査)	する・しない	→ 申込しない場合の理由	1	2	3	4	5
			若人健診・シルバー健診	する・しない		1	2	3	4	5
			胃がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			大腸がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			前立腺がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			乳がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			子宮頸がん検診	する しない		→ 1.検診車検診 2.医療機関検診		1	2	3
			結核・肺がん検診 (胸部エックス線検査)	する・しない	→ 申込しない場合の理由	1	2	3	4	5
			若人健診・シルバー健診	する・しない		1	2	3	4	5
			胃がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			大腸がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			前立腺がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			乳がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			子宮頸がん検診	する しない		→ 1.検診車検診 2.医療機関検診		1	2	3
			結核・肺がん検診 (胸部エックス線検査)	する・しない	→ 申込しない場合の理由	1	2	3	4	5
			若人健診・シルバー健診	する・しない		1	2	3	4	5
			胃がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			大腸がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			前立腺がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			乳がん検診	する・しない		1	2	3	4	5
			子宮頸がん検診	する しない		→ 1.検診車検診 2.医療機関検診		1	2	3