提出用

令和６年度 亘理町各種健康診査申込書(受診状況調査書)

住　　所：

世帯主名：　　様

令和　年　月　日現在	
PAGE	
世帯コード	
通称コード	

町では、皆さんの健康管理を支援するため、各種健康診査を実施します。

令和６年度に実施する各種健康診査の申込書をお送りしますので、別紙の「各種健康診査のご案内」をご覧のうえ記入し、必ずご提出ください。

〔提出期限：令和６年２月28日(水)まで〕

必ずご記入ください➡ 〔日中の連絡先〕氏名　　電話番号

氏名 ★年齢は令和７年４月１日現在です。	性別	基本コード	若人健診	シルバー健診	胃がん検診	結核・肺がん検診(レントゲン)	肺がんCT検診	大腸がん検診	子宮頸がん検診	検診会場	乳がん検診	前立腺がん検診
年　月　日生　歳										医療機関 検診車		
年　月　日生　歳										医療機関 検診車		
年　月　日生　歳										医療機関 検診車		
年　月　日生　歳										医療機関 検診車		
年　月　日生　歳										医療機関 検診車		
年　月　日生　歳										医療機関 検診車		
年　月　日生　歳										医療機関 検診車		
〈記入例〉 健康花子 昭和 24 年 7 月 1 日生 75 歳	女		＊＊＊＊ ＊＊＊＊	○	○	○	＊＊＊＊ ＊＊＊＊	3	○	医療機関 検診車	1	＊＊＊＊ ＊＊＊＊

★申込書には検診等の対象者の方(20歳以上)の氏名を記載しています。全員の記入をお願いします。

★町の検診(健診)を申し込む項目に「○」を記入してください。申し込まない検診(健診)項目には、その理由を選び番号を記入してください。

＜記入方法＞

○	町の検診を受ける(申し込む)

※子宮頸がん検診を申し込む場合は、検診会場も選択してください。

※結核・肺がん検診(レントゲン)と肺がんＣＴ検診を申し込む場合は、どちらか１つを選択してください。

※乳がん検診を申し込む場合で、40歳以上の方は前年度未受診の方のみが対象となります。

町の検診を申し込まない方はその理由を下記から選び番号を記入してください。

番号	町の検診を受けない理由
1	職場・学校で受診(人間ドック含む)
2	個人で受診
3	現在治療中(経過観察含む)
4	歩行困難・寝たきり
5	その他

＊＊＊＊欄の検診は対象外です。
申し込むことはできません。