

令和6年度 綾町各種健診総合申込書



★裏面の記入例を参考に記入ください。

毎年の健診を習慣に！ 安心して一年を過ごしましょう。
すべて「受診しない」方も、必ず返送をお願いします。



各健(検)診で「受診しない」とされた方は、こちらから理由を選択しご記入ください。

- (A) 職場で受けているから
- (B) 病院で同じ検査を受けているから
- (C) 療養中、妊娠中のため
- (D) 忙しくて時間がないから
- (E) 会社を休めないから
- (F) 元気なので必要性を感じないから
- (G) 検診費用が高いから
- (H) その他

地区	地区名	世帯番号

No.	名称	特定健診	後期高齢者健診	大腸がん検診	骨粗鬆症検診	前立腺がん検診	胃がん検診	フレッシュ健診	子宮頸がん検診	乳がん検診	肺がん検診
	対象者	40歳～75歳未満の国保	80歳未満の後期高齢者	40歳以上	40歳以上	50歳以上の男性	40歳以上	20歳～39歳	20歳以上の女性	20歳以上の女性	40歳以上
	料金	別紙資料1(※腹部超音波検査を希望の人は健康づくり協会で受診してください)	無料	個人負担 500円	個人負担 500円	個人負担 1,000円	別紙資料1をご覧ください	個人負担 500円(別紙資料1)	別紙資料1及び2をご覧ください	別紙資料1及び2をご覧ください	個人負担 3,000円
1	電話番号 (自宅: 携帯:)	1. 受診する ア.健康センター イ.健康づくり協会 健診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.健康センター 健診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.バリウム検査 イ.ABC検査(リスク検査) 検診希望日 ()月()日 ウ.胃カメラ検査	1. 受診する 健診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.健康センター 検診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する ア.健康センター 検診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する 検診希望日 ()月()日
		2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()
2	電話番号 (自宅: 携帯:)	1. 受診する ア.健康センター イ.健康づくり協会 健診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.健康センター 健診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.バリウム検査 イ.ABC検査(リスク検査) 検診希望日 ()月()日 ウ.胃カメラ検査	1. 受診する 健診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.健康センター 検診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する ア.健康センター 検診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する 検診希望日 ()月()日
		2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()
3	電話番号 (自宅: 携帯:)	1. 受診する ア.健康センター イ.健康づくり協会 健診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.健康センター 健診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.バリウム検査 イ.ABC検査(リスク検査) 検診希望日 ()月()日 ウ.胃カメラ検査	1. 受診する 健診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.健康センター 検診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する ア.健康センター 検診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する 検診希望日 ()月()日
		2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()
4	電話番号 (自宅: 携帯:)	1. 受診する ア.健康センター イ.健康づくり協会 健診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.健康センター 健診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.バリウム検査 イ.ABC検査(リスク検査) 検診希望日 ()月()日 ウ.胃カメラ検査	1. 受診する 健診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.健康センター 検診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する ア.健康センター 検診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する 検診希望日 ()月()日
		2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()
5	電話番号 (自宅: 携帯:)	1. 受診する ア.健康センター イ.健康づくり協会 健診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.健康センター 健診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する 検診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.バリウム検査 イ.ABC検査(リスク検査) 検診希望日 ()月()日 ウ.胃カメラ検査	1. 受診する 健診希望日 ()月()日	1. 受診する ア.健康センター 検診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する ア.健康センター 検診希望日 ()月()日 イ.個別医療機関	1. 受診する 検診希望日 ()月()日
		2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()	2. 受診しない理由 ()

※年齢は、令和7年3月末時点で算出しておりますので、ご了承ください。

【記入例は、裏面をご覧ください。】

綾町健(検)診専用ダイヤル ☎55-0335

