

岡山市健診申込書

診察券番号

no

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| フリガナ 名前 | 生年月日 *年齢は来年4月1日時点 昭和・平成 年 月 日(歳) |
| 住所 〒 岡山市 区 | |
| 電話番号 (日中必ず連絡がつく番号) | |

*必ず第③希望日まで記入してください

| | | |
|------|---|---|
| ①希望日 | 月 | 日 |
| ②希望日 | 月 | 日 |
| ③希望日 | 月 | 日 |
| ④希望日 | 月 | 日 |

6月26日以降のご希望の日を記入してください。

土・日・祝日は除きます。

※希望日の間隔は一週間ほど空けて下さい。

希望するものに○をして下さい。下記のがん検診の年齢は、**来年4月1日時点の年齢を指します。**

| 項目 | 対象者 |
|-------------------------|--|
| (国保)特定健診 | 今年度40歳以上の国保加入者。持病をお持ちの方は主治医に相談の上、お申し込み下さい。 |
| (社保)特定健診 | 今年度40歳以上の社会保険扶養の方。持病をお持ちの方は主治医に相談の上、お申し込み下さい。 |
| 胃がん(バリウム) | 今年度50歳~74歳偶数年齢の方。* 月曜日は実施しておりません。治療中の方は主治医に相談の上、お申し込み下さい。1日 3名まで |
| 胃がん(胃カメラ) 経口(口から入れる) | 今年度50歳以上偶数年齢の方。 1日2名まで 治療中の方は主治医に相談の上、お申し込み下さい。 |
| 胃がん(胃カメラ) 経鼻(鼻から入れる) | 今年度50歳以上偶数年齢の方。 1日2名まで 治療中の方は主治医に相談の上、お申し込み下さい。 |
| 子宮がん | 今年度30歳~65歳は毎年受診可能です。 20歳代と66歳以上は原則偶数年齢のみ 受診可。ただし前年度未受診の方は奇数年齢でも可。 |
| 乳がん(マンモグラフィ) | 今年度40歳以上の偶数年齢の女性。 前年度未受診の方は奇数年齢でも可。 |
| 肺がん | 今年度40歳以上の方 |
| 大腸がん | 今年度40歳以上の方 |
| 前立腺がん | 今年度50歳以上の男性 |
| B型肝炎 | 今年度40歳以上の方。41歳以上でこれまで肝炎検査をしたことがない方。または肝機能の異常を指摘されたことがある方。 |
| C型肝炎 | |
| 35歳からの健康診査 | 今年度35歳~39歳の国保加入者 |

◇お申し込みについて◇

必要事項をご記入の上、**健診部に設置(13:00~16:00)してあるBOXに投函してください。**ご理解とご協力をよろしくお願い致します。受診日につきましてはハガキにてご連絡させて頂きます。

※健診当日に**健康手帳、健康診査カード**を必ずお持ち下さい。お持ちでない方は、**健診が出来ません。**

発行(再発行)等のお問い合わせは**岡山市保健所健康づくり課**までご連絡下さい。

ただし、無料クーポン券(子宮がん・乳がん・肝炎ウイルス検査)のみの利用の場合は、クーポン券に同封の検診手帳持参で健診可能です。(肝炎ウイルス検査のみは検診手帳も不要)