

R2年度 青森市 集団健診・検診申込書 (FAX兼用)

※ 個別医療機関で受診する場合は、この申込書は必要ありません。

| 氏名 | フリガナ | | 男 女 |
|-------------------------|--|----------|--------|
| | 明・大・昭・平 年 月 日(歳) | | |
| 住所 | 青森市 | | |
| 電話番号 | - | | |
| 健康保険証の種類に ○をつけてください。 | 1.青国保加入者 2.後期高齢者医療制度 3.生保 4.その他() | | |
| 健診・検診場所 | 1.青森県総合健診センター 2.浪岡総合保健福祉センター 3.市民センター等() | | |
| 受診希望年月日 | 年 月 日() | | |
| 健診・検診の種類 | 対象者 | 受診するものに○ | |
| 1 特定健康診査 | 40歳以上の青国保加入者 | | |
| 2 後期高齢者健康診査 | 後期高齢者医療制度 | | |
| 3 健康診査 | 40歳以上の生活保護受給者等 | | |
| 4 若年健康診査 | 30～39歳の青国保加入者 | | |
| 5 肺がん検診・結核健診 | 40歳以上 | | |
| 6 胃がん検診(胃部X線) | 50歳以上 | | |
| 7 大腸がん検診 | 40歳以上 | | |
| 8 前立腺がん検診 | 50歳の男性 | | |
| 9 子宮頸がん検診 | 20歳以上の女性で偶数年齢のかた | | |
| 10 乳がん検診 | 40歳以上の女性で偶数年齢のかた | | |
| 11 骨粗しょう症検診 | 40・45・50・55・60・65・70歳の女性 | | |
| 12 ABC胃がんリスク検診※ | 40・42・44・46・48・49歳のかた | | |

※今年度すでに受診されたかた、職場等で健診・検診を受診する機会のあるかたは除きます。

※6月以降

申込のきっかけ 広報・郵便物・かかりつけ医・ポスター等・他()