

令和6年度がん検診申込書 締切3／31(日)

各検診の詳細は文字放送・ホームページでご確認ください

保健衛生委員または役場保健師・診療所にお出してください

名前・生年月日を書いて希望する項目に○をつけてください。それぞれの検診で対象者とならない場合がありますので、必ず文字放送で「検査できない人」の欄をご覧になりながら記入してください。	肺がん検診	乳がん検診(どちらか一方)		子宮がん検診(どちらか一方)		胃がん検診(どちらか一方)			
	胸部CT (中央公民館)	マンモグラフィー検査 (中央公民館)	乳房超音波検査 (中央公民館)	子宮頸がん検査 (中央公民館)	子宮頸がん検査 (各医療機関)	胃バリウム検査 (小海分院)	胃内視鏡検査 (各医療機関)	※千曲病院・八千穂クリニックは鼻からのカメラか口からのカメラかを選択できます	
日程	4月12日(金)	4月26日(金)	5月21日(火)	5月27日(月)	医療機関に自分で予約	医療機関から指定	医療機関から指定		
対象者	40歳以上	40歳以上	20歳以上	20歳以上	20歳以上	50～79歳	50歳以上	令和5年度に受けた方は受けられません	
料金	1000円	1000円	500円	500円	500円	500円	2000円		
↓名前・生年月日	電話番号() 申込内容について問い合わせることがあります							希望する医療機関・カメラの種類に○をつけ、希望する時期を記入してください	
年 月 日生								小海分院 千曲病院 八千穂クリニック 月頃 口からのカメラ 鼻からのカメラ	
年 月 日生								小海分院 千曲病院 八千穂クリニック 月頃 口からのカメラ 鼻からのカメラ	
年 月 日生								小海分院 千曲病院 八千穂クリニック 月頃 口からのカメラ 鼻からのカメラ	

★ 下記の個人情報の利用目的に同意したうえで検診をお申し込みください。

健康診断により、疾病の早期発見・早期治療および保健指導などによる健康状態・生活習慣改善検査制度の管理を適切に行うため、次のとおり個人情報を利用します。

① 受診者に提供する健康診断サービス(検査・問診・判定・保健指導・事後指導・経年データ管理など)

③ 会計・経理

④ 検査業務の委託、その他の委託業務

⑤ 検診精度管理(報) ⑥ 医療事故等の報告

問い合わせ先: 北相木村役場住民福祉課保健師 77-2111