

受診券等交付申込票

四街道市健康増進課行 FAX : 043-421-2125

お申込み・お問い合わせ

四街道市健康増進課 ☎043-421-6100

(8:30~17:15 月~金 祝日は除く)



| | |
|------|------|
| 住所 | 四街道市 |
| 電話番号 | |
| 氏名 | |

申込後に各検診の案内、検診に必要な受診券・問診票をお渡します。お手元に受診券が届いたら電話・webでご予約をお願いします。

| 検診名 | 胃がん検診(どちらか1つ) | | 大腸がん検診 | | 肺がん検診 | | 乳がん検診 | | 子宮頸がん検診 | | 特定健診・健康診査 | | | |
|------------------------------|--------------------|------------|--------------------------------|------|-------|-------|----------|-------|----------|-------|--------------------------|-------|-------|--|
| | 胃エックス線検診 (バリウム) | 胃内視鏡 検診 | 40歳以上 集団希望の場合は容器も 送付します。 | | 40歳以上 | | 30歳以上の女性 | | 20歳以上の女性 | | 40歳以上の四街道市 国民健康保険加入者等 | | | |
| 対象年齢 (令和8年3月31日時点) | 40歳以上 | 50歳以上 | | | | | | | | | | | | |
| 検診回数 | 毎年 | | 2年に1回 | | 毎年 | | | | 2年に1回 | | 毎年 | | | |
| 検診料金料 (自己負担金) | 集団 | 個別 | 個別 | 集団 | 個別 | 集団 | 個別 | 集団 | 個別 | 集団 | 個別 | 集団 | 個別 | |
| | 1200円 | 3700円 | 5000円 | 400円 | 500円 | 300円 | 900円 | 700円 | 1500円 | 700円 | 1500円 | 500円 | 1000円 | |
| 「記入例」 〈氏名〉健康 健子 1969年8月8日 | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | | ○ | | | | |
| 検診希望年度 | 2025 | | | | 2025 | | | | 2025 | | 2025 | | 2025 | |
| 氏名 | 集団・個別 | | 個別 | 集団 | 個別 | 集団・個別 | | 集団・個別 | | 集団・個別 | | 集団・個別 | | |
| 生年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 保険区分 (国保・後期・その他) | | | | | | | | | | | | | | |
| 検診希望年度 | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 集団・個別 | | 個別 | 集団 | 個別 | 集団・個別 | | 集団・個別 | | 集団・個別 | | 集団・個別 | | |
| 生年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 検診希望年度 | | | | | | | | | | | | | | |

集団検診・個別検診とは (集団か個別かどちらか希望する方を受診できます)



※胃内視鏡検診を受けた場合は、翌年の胃がん検診(胃エックス線検診を含む)は受けられません。

■個人情報、は、検診事業に関するものに使用し、その目的以外には使用しません。

| | | | | | | | | | | |
|-------|-----|--|-----|--|-----------|-----|-----|--|-----|--|
| 職員記入欄 | 受付日 | | 受付者 | | 受診券・問診票発行 | 済・未 | 処理日 | | 処理者 | |
|-------|-----|--|-----|--|-----------|-----|-----|--|-----|--|