## 庄原市生活習慣病健康診査 集団健診申込書

40歳以上74歳以下の庄原市の国 保加入者には、4月上旬に個別に 申込案内を送付していますので、 そちらの申込書をご利用ください。

集団健診をご希望の方は、本申込書、または電話・インターネットから申込みをお願いします。 国保加入者で人間ドックをご希望の方は、電話もしくはインターネットから申込みをお願いします。

| 以下のすべての事項に同意のうえ、次の健診を申込みます。 ・受診後、健診結果を庄原市が保健指導等に活用すること ・がん検診で「要精密検査」になった場合、精度管理向上のため医療機関から庄原市に精密検査結果が情報提供されること ・健診(検診)結果及び精密検査結果は統計情報に活用されること |  |              |   |                               |                                       |   |  |   |                             |    |    |     |      |
|---|--|--------------|---|-------------------------------|---------------------------------------|---|--|---|-----------------------------|----|----|-----|------|
| フリカ゛ナ   |  |              |   |                               |                                       |   |  |   |                             |    |    |     |      |
| 氏 名   | 姓  |              | 名 |                               |                                       |   |  |   | 性 別                         |    | □男 | 口 女 |      |
| 生年月日  | □ 明治 □ 大正 □ 昭和 □ 平成                                      | 年            |   | 月                             |                                       | 日 |  |   | 法<br>※令和8年3月31日時点の<br>年齢を記入 |    |    |     | 日時点の |
| 住所  | 市区町村   | マンション名・部屋番号等 |   |                               |                                       |   |  |   |                             |    |    |     |      |
| 電話番号  |  |              |   |                               | ※ハイフン(-)なし、左詰めで記入してください。              |   |  |   |                             |    |    |     |      |
| 保険の種別   | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □                  |              |   |                               |                                       |   |  |   |                             |    |    |     |      |
| ① 集団健診をご希望の方は受けたい検診にチェック図してください。  |  |              |   |                               |                                       |   |  |   |                             |    |    |     |      |
| (※年齢は令を   | 和8年3月31日時点です。)<br>                                       |              |   |                               |                                       |   |  | + | <b>全木</b>                   | 古口 |    |     |      |
| 横査項目 検査項目 検査項目 検査項目 「」 基本健診(特定健診) 「」 乳がん検診  |  |              |   |                               |                                       |   |  |   |                             |    |    |     |      |
| ■ 基本1姓診(特定1姓診)  |  |              |   |                               |                                       |   |  |   |                             |    |    |     |      |
| 肺がん検診(結核検診含む)<br>※40歳以上(庄原市の国保20歳以上)  |  |              |   | 子宮がん検診<br>※20歳以上 <b>女性</b> のみ |                                       |   |  |   |                             |    |    |     |      |
|   | 引がん検診(バリウム検査)<br>40歳以上(庄原市の国保20歳以上)                      |              |   |                               | <b>一 骨密度検診</b><br>※40歳以上 <b>女性</b> のみ |   |  |   |                             |    |    |     |      |
|   | 場がん検診<br>歳以上(庄原市の国保20歳以上) 前立腺がん検診<br>※50歳以上 <b>男性</b> のみ |              |   |                               |                                       |   |  |   |                             |    |    |     |      |
|   | 型•C 型肝炎検査<br>10歳又は41歳~70歳未受診者                            |              |   |                               |                                       |   |  |   |                             |    |    |     |      |
|   |  |              |   |                               |                                       |   |  |   |                             |    |    |     |      |

検診にチェックをしたら、裏面の②で会場を選択してください。

毎年けんしんサポート(自動予約)に登録されている方は、この申込書を提出いただく必要はありません。

## ②一覧表から希望する受診会場にチェック口してください。

(※選択できる会場は1か所のみです。)

| 実施会場           | 実施日                                    |             |
|----------------|--|-------------|
| □ ① 口和保健福祉センター | 6月12日(木)                               |             |
| ② 口和自治振興センター   | 6月13日(金)                               |             |
| ③ 比和自治振興センター   | 6月17日(火)                               |             |
| □ ④ 里山総領体育館    | 6月18日(水)                               |             |
| ⑤ 高野保健福祉センター   | 6月19日(木)                               | 土曜日希望はチェック☑ |
| □ ⑥ 東城自治振興センター | 7月2日(水)~7月5日(土)                        | 東城口         |
| □ ⑦ 庄原保健福祉センター | 7月25日(金)~7月26日(土)<br>7月28日(月)~8月 2日(土) | 庶 □         |
| ■ 8 庄原保健福祉センター | 10月30日(木)・10月31日(金)                    |             |
| □ 9 庄原市立西城市民病院 | 6月~3月                                  |             |

## ※注意事項

- ●申込時に受診日の指定はできません。実施日が複数ある会場は、通知後に変更できます。
- ●未記入の場合は、お住まいの地区の受診会場とさせていただきます。
- ●東城自治振興センターで7月5日(土)または庄原保健福祉センターで7月26日(土)、8月2日(土)に受診を希望される場合は、土曜日希望欄へ☑をしてください。
- ●西城市民病院の受診日時は、決定次第案内があります。

電話もしくはインターネットからも集団健診・人間ドックをお申込みいただけます。

(※人間ドックの対象は、令和8年3月31日時点で74歳以下の庄原市の国保加入者のみです。)

☎電話番号 : 0120-489-487

受付時間 9:00~17:00(土日祝日を除く)

ロインターネット: https://www.aitel-reservation.jp/

shobaracity-hiroshima/

24時間いつでも受付可能! QRコードはこちら⇒

