

令和2年度藤崎町 個別がん検診等 申込書

令和2年
3月13日までに
 役場**福祉課健康係**へ
 直接お申込みください。
 ※申込み期限を過ぎた場合は、役場にご相談ください。

○申込みをする方は、記入例を参考にして、ご記入ください。
 なお、自己負担額を決定するため、申込みをした方の世帯の税情報が必要となりますので、同意欄に申込みするいずれかの方の、ご署名をお願いします。
 世帯員の課税状況について、調査することに同意します。

氏名 _____

町内名	住所	電話番号（日中連絡がとれる番号を記入）
	藤崎町大字	

ふりがな氏名	生年月日	年齢 <small>(令和3年3月末時点)</small>	性別	健康保険証の種類など	健(検)診項目							
					胃がん (バリウム)	胃がん (内視鏡)※①	肺がん	喀痰(※②)	大腸がん	肝炎検査 ※③	乳がん	子宮頸がん (※④)
(記入例) ふじさき はなこ 藤崎 花子	大 昭 平 45年4月1日	50 歳	男 女	・国保 ・後期高齢者 ・30歳代 ・生活保護 ・社保・共済等	○	○	○	○	○	○	○	○
	大・昭・平 年 月 日	歳	男・女	・国保 ・後期高齢者 ・30歳代 ・生活保護 ・社保・共済等	○	○	○	○	○	○	○	○
	大・昭・平 年 月 日	歳	男・女	・国保 ・後期高齢者 ・30歳代 ・生活保護 ・社保・共済等	○	○	○	○	○	○	○	○
	大・昭・平 年 月 日	歳	男・女	・国保 ・後期高齢者 ・30歳代 ・生活保護 ・社保・共済等	○	○	○	○	○	○	○	○

※子宮頸がん検診の対象者は20歳以上、その他のがん検診は40歳以上の方が対象です。②ページのあなたが受ける『藤崎町の特設健診がん検診』がわかるフローチャートを参考にしてください。
 ※健(検)診の受診方法については、③ページをご覧ください。
 ※①胃がん内視鏡検査は、50歳以上69歳以下の令和3年3月31日時点で偶数年齢の方が対象です。別紙「対象年齢票」をご確認ください。(注)胃がんバリウム検査と併用はできません。また、翌年は胃がんバリウム検査は受診できません。
 ※②50歳以上で喫煙指数(日に吸うタバコ本数×喫煙している年数) 600以上の方が対象です。
 ※③40歳以上で、一度も検査を受けたことがない方が対象です。
 ※④子宮頸がん・乳がん検診は令和3年3月31日時点で偶数年齢の方が対象です。⑩ページの「対象年齢票」をご確認ください。