

令和6年度藤崎町

個別がん検診・一般健診 申込書



役場福祉課健康係
または常盤出張所
にお申込みください。

自己負担額を決定するため、申込みをした方の税情報調査への同意が必要となります。

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	

私(達)は、健(検)診の申込みに際し、世帯の課税状況を調査することに同意します。

ふりがな 氏名	生年月日	年齢 (令和7年3月 末時点)	性別	健康保険証 の種類など	一般健康 診査 (20~30代・ 生保のみ)	健(検)診項目						
						胃がん		肺がん	大腸がん	肝炎検査	子宮頸がん	乳がん
						(ハ'リウム)	(内視鏡)					
記入例 ふじさき はなこ 藤崎 花子	大・昭・平 49年4月1日	50 歳	男・女	・国保 ・後期高齢者 ・20~30歳代 ・生活保護 ・社保・共済等	○	○	○	○	○	○	○	○
	大・昭・平 年 月 日		男・女	・国保 ・後期高齢者 ・20~30歳代 ・生活保護 ・社保・共済等	○	○	○	○	○	○	○	○
	大・昭・平 年 月 日		男・女	・国保 ・後期高齢者 ・20~30歳代 ・生活保護 ・社保・共済等	○	○	○	○	○	○	○	○
	大・昭・平 年 月 日		男・女	・国保 ・後期高齢者 ・20~30歳代 ・生活保護 ・社保・共済等	○	○	○	○	○	○	○	○

受診券を
自動送付
するため
申込不要

※各がん検診の詳細は、藤崎町健(検)診ガイドをご覧ください。
 ※国保及び後期高齢者の保険証の方は、受診券が送付されますので特定健診・後期高齢者健診の申込みは不要です。
 ※子宮頸がん・乳がん検診対象者、また、40歳45歳50歳になる方には受診券が送付されますので申込みは不要です。



Web予約は
こちらから

●電話予約はこちらから
やさいはなまる
0120-831-870