

令和6年度藤崎町集団健(検)診申込書

7・8月実施分は 5月31日まで
 12月実施分は 10月31日まで
 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。



- 7・8月実施分の申込者には6月、12月実施分の申込者には11月に通知書を送付いたします。
- 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の調査が必要となります。

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	健(検)診項目							
					特定健診 後期健診 一般健診	胃がん (バリウム)	肺がん	喀痰	大腸がん	肝炎 検査	子宮頸がん	乳がん
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	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	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	歳	男・女	・国保 ・後期高齢者 ・20~30歳代 ・生活保護 ・社保・共済等	○	○	○	○	○	○	○	○

※社保・共済等の扶養になっている方(40歳以上)で、特定健診の受診を希望する方は、青森県総合健診センターへ直接申込みしてください。 ☎017-741-2336



Web予約は ●電話予約はこちらから
 こちらから 0120-831-870 (やさいーはなまる)