令和８年度 鳩山町健(検)診

FAX 申込書

保健センター
FAX 番号 **049-296-2832**

受付開始日である４月13日(月)午前８時30分になってから送信してください。
それ以前に送られたものは４月13日の17時15分以降の受付といたしますのでご注意ください。

住　所	鳩山町		
電　話	―　　―	FAX	―　　―

氏名	ふりがな	**集団** 希望する健(検)診と日程に☑してください	□特定健診／いきいき長寿健診／いきいき30健診 □大腸がん検診　□結核・肺がん検診 □胃がんＸ線検診　□肝炎ウイルス検診 □前立腺がん検診(50歳～) □6月13日(土)　□6月14日(日)　□6月15日(月) □10月8日(木)　□10月9日(金)　□10月10日(土)
生年月日	(大正・昭和・平成) 年　月　日生 (満　歳)		□乳がん検診　※希望日に☑してください □6月25日(木)　□6月26日(金)　□6月27日(土) □9月27日(日)　□9月28日(月)　□9月29日(火)
加入医療保険	□鳩山町国民健康保険 □鳩山町後期高齢者医療保険 □その他 (　　)		□骨粗しょう症検診　7月14日(火)
		個別 希望する健(検)診に☑してください	□特定健診／いきいき長寿健診 □大腸がん検診　□胃がん内視鏡検診(50歳～) □肝炎ウイルス検診　□前立腺がん検診(50歳～) □乳がん検診　□子宮がん検診(20歳～)

氏名	ふりがな	**集団** 希望する健(検)診と日程に☑してください	□特定健診／いきいき長寿健診／いきいき30健診 □大腸がん検診　□結核・肺がん検診 □胃がんＸ線検診　□肝炎ウイルス検診 □前立腺がん検診(50歳～) □6月13日(土)　□6月14日(日)　□6月15日(月) □10月8日(木)　□10月9日(金)　□10月10日(土)
生年月日	(大正・昭和・平成) 年　月　日生 (満　歳)		□乳がん検診　※希望日に☑してください □6月25日(木)　□6月26日(金)　□6月27日(土) □9月27日(日)　□9月28日(月)　□9月29日(火)
加入医療保険	□鳩山町国民健康保険 □鳩山町後期高齢者医療保険 □その他 (　　)		□骨粗しょう症検診　7月14日(火)
		個別 希望する健(検)診に☑してください	□特定健診／いきいき長寿健診 □大腸がん検診　□胃がん内視鏡検診(50歳～) □肝炎ウイルス検診　□前立腺がん検診(50歳～) □乳がん検診　□子宮がん検診(20歳～)

氏名	ふりがな	**集団** 希望する健(検)診と日程に☑してください	□特定健診／いきいき長寿健診／いきいき30健診 □大腸がん検診　□結核・肺がん検診 □胃がんＸ線検診　□肝炎ウイルス検診 □前立腺がん検診(50歳～) □6月13日(土)　□6月14日(日)　□6月15日(月) □10月8日(木)　□10月9日(金)　□10月10日(土)
生年月日	(大正・昭和・平成) 年　月　日生 (満　歳)		□乳がん検診　※希望日に☑してください □6月25日(木)　□6月26日(金)　□6月27日(土) □9月27日(日)　□9月28日(月)　□9月29日(火)
加入医療保険	□鳩山町国民健康保険 □鳩山町後期高齢者医療保険 □その他 (　　)		□骨粗しょう症検診　7月14日(火)
		個別 希望する健(検)診に☑してください	□特定健診／いきいき長寿健診 □大腸がん検診　□胃がん内視鏡検診(50歳～) □肝炎ウイルス検診　□前立腺がん検診(50歳～) □乳がん検診　□子宮がん検診(20歳～)

※胃がん検診、乳がん検診、子宮がん検診は、2年度に1回の受診となります。令和7年度に受診した方は申込みできません。
また、肝炎ウイルス検診はお一人一回のみの受診となります。過去に受診した方は申込みできませんので、ご注意ください。