# 令和７年度　がん検診・成人健康診査申込み書

| 記入例 | | |
|---|---|---|
| カナ | アサヒ　ハナコ | |
| 氏名 | 朝日　花子　男・女 | |
| 生年月日 | T・S・H | 48 年 4 月 1 日（ 53 歳） |

| 胃がん | 大腸がん | 肺がん | | 成人健康診査 | 前立腺がん | 骨粗鬆症 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | レントゲン | 喀痰検査 | | | |
| | ○ | ○ | | | | |
| AM | | 10/7 | | AM | | |

希望する検診の枠に○をしてください

希望日があれば記入してください

| 個別検診(対象者のみ) | | |
|---|---|---|
| 胃がん | 乳がん | 子宮頸がん |
| ○ | | |

医療機関での検診を希望する方はこちらに○をしてください

| 住所 | 朝日町 |
|---|---|

| 電話番号 | |
|---|---|

同じ種類の検診について、集団(バス)検診と個別検診の両方を受けることはできません。どちらかを選択してください。

連絡がつきやすい電話番号をご記入ください。

| | | |
|---|---|---|
| カナ | | |
| 氏名 | | 男・女 |
| 生年月日 | T・S・H | 年　月　日（　歳） |
| カナ | | |
| 氏名 | | 男・女 |
| 生年月日 | T・S・H | 年　月　日（　歳） |
| カナ | | |
| 氏名 | | 男・女 |
| 生年月日 | T・S・H | 年　月　日（　歳） |
| カナ | | |
| 氏名 | | 男・女 |
| 生年月日 | T・S・H | 年　月　日（　歳） |
| カナ | | |
| 氏名 | | 男・女 |
| 生年月日 | T・S・H | 年　月　日（　歳） |

## 集団検診を申し込む（バス検診）

| 胃がん | 大腸がん | 肺がん・結核 | | 乳がん | 子宮頸がん | 成人健康診査 | 前立腺がん | 骨粗鬆症 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | レントゲン | 喀痰検査 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| AM | | | | | | AM | | |
| | | | | | | | | |
| AM | | | | | | AM | | |
| | | | | | | | | |
| AM | | | | | | AM | | |
| | | | | | | | | |
| AM | | | | | | AM | | |
| | | | | | | | | |
| AM | | | | | | AM | | |

## 医療機関での検診を申し込む

| 個別検診(対象者のみ) | | |
|---|---|---|
| 胃がん | 乳がん | 子宮頸がん |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |