

令和6年度 集団健(検)診等申込書

ふりがな		男	昭和・平成
氏名		女	年 月 日 (歳)
住所	吉見町		
電話番号	— —		

申込期間	令和6年4月8日(月)まで
申込方法	①郵送 ②直接持参 ③電話 ※②と③は平日8:30~17:15(保健センターの開所時間内)
申込先	吉見町保健センター 〒355-0118 吉見町下細谷1212 TEL 0493-54-3120

◆会場 悠友館及び保健センター		
健(検)診項目 ※希望する項目に○を記入	対象者	希望日 ※複数日ご記入ください
<input type="checkbox"/> 特定健診	40歳以上の国保、生保	<input type="checkbox"/> いつでもよい
<input type="checkbox"/> 肺がん検診	40歳~74歳までの方	<input type="checkbox"/> 6月26日(水)
<input type="checkbox"/> 大腸がん検診	40歳以上の方	<input type="checkbox"/> 6月27日(木)★
<input type="checkbox"/> 前立腺がん検診	50歳~74歳までの男性	<input type="checkbox"/> 6月28日(金)
<input type="checkbox"/> 肝炎ウイルス検査	40歳~74歳までの方	<input type="checkbox"/> 6月30日(日)★
<input type="checkbox"/> 歯科健診	40歳~74歳までの方	<input type="checkbox"/> 7月1日(月)
		<input type="checkbox"/> 7月2日(火)
		★歯科健診を実施する日

◆会場 埼玉県健康づくり事業団健診センター		
検診項目 ※希望する項目に○を記入	対象者	希望日 ※複数日ご記入ください
<input type="checkbox"/> 胃がん検診	40歳以上の方	<input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> 6月14日(金) <input type="checkbox"/> 6月20日(木) <input type="checkbox"/> 7月16日(火) <input type="checkbox"/> 7月20日(土)
<input type="checkbox"/> 乳がん検診	40歳以上の女性	<input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> <u>6月12日(水)</u> <input type="checkbox"/> 6月15日(土) <input type="checkbox"/> 6月19日(水) <input type="checkbox"/> 6月21日(金) <input type="checkbox"/> <u>7月8日(月)</u> <input type="checkbox"/> 7月11日(木)
<input type="checkbox"/> 子宮がん検診	20歳以上の女性	<input type="checkbox"/> 7月17日(水) <input type="checkbox"/> 7月27日(土) <input type="checkbox"/> <u>9月4日(水)</u> <input type="checkbox"/> 9月8日(日) <input type="checkbox"/> 9月12日(木) <input type="checkbox"/> 9月20日(金)

※ 個別検診を希望する方は、保健センターへの申込は必要ない(一部の医療機関を除く)ため、直接医療機関へご連絡ください。詳細については、『個別がん検診等のご案内』を参照ください。

※「令和6年度 集団健(検)診等 申込書」は1枚につき1名様のみご記入ください。(コピー可)

二重下線のある日は、乳がん検診のみの日となります。

その他の日は、乳がん検診と子宮がん検診同日受診が可能な日となります。乳がん検診・子宮がん検診どちらかのみのお申込みも可能です。