

令和8年度 集団健(検)診申込書

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

申込期間 **令和8年4月6日(月)まで**
 申込方法 ①郵送 ②直接持参 ③電話 ④電子申請
※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



電子申請はこちらから

◆会場 悠友館及び保健センター		
健(検)診項目 <small>※希望する項目に○を記入</small>	対象者	希望日 <small>※複数日ご記入ください</small>
特定健診・健康診査	40歳以上の国保、生保	<input type="checkbox"/> いつでもよい
肺がん・結核検診	40歳～74歳までの方	<input type="checkbox"/> 6月25日(木)★ <input type="checkbox"/> 6月26日(金)
大腸がん検診	40歳以上の方	<input type="checkbox"/> 6月28日(日)★
前立腺がん検診	50歳～74歳までの男性	<input type="checkbox"/> 6月29日(月)
肝炎ウイルス検査	40歳～74歳までの方	<input type="checkbox"/> 6月30日(火)
歯科健診	40歳～74歳までの方	★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 <small>※希望する項目に○を記入</small>	対象者	希望日 <small>※複数日ご記入ください</small>
胃がん検診	40歳以上の方	<input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> 9月2日(水) <input type="checkbox"/> 9月13日(日) <input type="checkbox"/> 9月14日(月)
乳がん検診	40歳以上の女性	<input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> 6月4日(木) <input type="checkbox"/> 6月3日(水) <input type="checkbox"/> 6月8日(月) <input type="checkbox"/> 6月7日(日) <input type="checkbox"/> 6月9日(木) <input type="checkbox"/> 7月8日(水) <input type="checkbox"/> 7月9日(木)
子宮がん検診	20歳以上の女性	<input type="checkbox"/> 7月12日(日) <input type="checkbox"/> 7月13日(月) <input type="checkbox"/> 9月13日(日) <input type="checkbox"/> 9月14日(月) <input type="checkbox"/> 9月15日(火) <input type="checkbox"/> 9月18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、『個別がん検診のご案内』を参照ください。
 ※「令和8年度 集団健(検)診申込書」は1枚につき1名様のみご記入ください。(コピー可)

