

# 令和6年度 流山市成人検診申込書

申込み日：令和6年 月 日



窓口  
検診会場  
その他（  
 受付者サイン【

◎再交付を希望する場合には、(再)と記入して下さい。

希望する 検診に○	検診の種類	対象者
	胃がん検診（バリウム検査）	40歳以上（集団検診）
	胃がん検診（内視鏡検査）	50歳以上（個別検診）
	結核・肺がん検診	40歳以上
	大腸がん検診	40歳以上
	子宮頸がん検診 （集団検診）	20歳以上女性 ※個別検診は医療機関に直接お問い合わせ下さい
	乳がん検診 （マンモグラフィ検査）	40歳以上女性 ※40歳～49歳：個別検診 50歳以上：集団検診
	乳がん検診 （超音波検査）	30歳代女性 ※集団検診
	骨粗しょう症検診	年度末40・45・50・55・60・65・70歳になる女性
	肝炎ウイルス検診	過去に、この検診を受けたことのない40歳以上の方

集団・個別  
 どちらか一方のみ

流山市成人検診について、上記のとおり申込みします。

（宛先）流山市長

住所	〒270-01 流山市		
ふりがな		性別	
氏名		男・女	
生年月日	大・昭・平	年	月 日
電話番号		年齢	歳

※今年の検診実施期間が終了している場合は、来年度のお申込みとさせていただきます。

来年度以降の検診については未定のため、変更の可能性があります。あらかじめご了承の上、お申込みください。

【内部処理欄】

チェック①	登録	再発行	送付種類	送付日	送付管理	特記事項	チェック②
	/			/			
	/			/			
	/			/			