令和６年度　流山市成人検診申込書

□窓口

□検診会場

□その他（　　　　　　　）

受付者サイン【　　　　　】

申込み日：令和６年　　月　　日

◎再交付を希望する場合には、再と記入して下さい。

集団・個別

どちらか一方のみ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |

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 | 年齢 | 歳 |
| 電話番号 |  |

※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 |
|  | / |  |  | 　**／** |  |  |  |
|  |  | 　**／** |  |  |
|  |  | 　**／** |  |  |