

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： 年 月 日

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）
		内視鏡検査	50歳以上（個別検診） ※5月15日以降の申込みは、翌年度の申込みとなります
	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
電話番号		年齢	歳

※今年度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
	/			/			
				/			
				/			