

三原・本郷地域集団健診 専用申込書

- この申込書は、三原・本郷地域で行う集団健診専用です。8ページの日程を確認し、下の申込書を切り取り、必要事項を記入して申し込んでください。
- 申し込みをした人には、問診票など受診に必要な物を、受診日の10日前ごろに送付します。

※久井・大和地域の集団健診は、7月に終了しました。久井・大和地域に住んでいる人で受診を希望する人は、この申込書で集団健診を申し込むか、医療機関での個別健診または休日健診で受診してください。

切り取り線

723-8790
186

三原市城田一丁目2番1号
三原市総合保健福祉センター内
三原市保健福祉課健康増進係 行



切り取り線

料金受取人払郵便
三原支店 承認 86
差出有効期間
平成24年8月31日
まで(切手不要)

▲山折り線

締め切り 8月31日(金)消印有効

三原・本郷地域専用申込書

受けていますか？ 健康診査
三原・本郷地域で地域集団健診を実施します

職場などで、健康診査を受ける機会のない人を対象に、基本健康診査やがん検診などを実施しています。年に1回は健診を受けて、早期発見・治療に努めましょう。



健診の方法

●地域集団健診(三原・本郷地域)
とき・ところ 表1のとおり
※受付時間は、いずれも8時30分～10時30分(鷺浦コミュニティセンターは9時～10時30分)。

健診項目・料金 表2のとおり
申し込み 31日(金)消印有効までに、申込書(9・10ページ)に申し込みを保健福祉課へ

●医療機関での個別健診
とき 来年3月31日(日)まで
実施医療機関 46カ所(詳細は広報みはら5月号に掲載)
健診項目・料金 表2のとおり
申し込み 受診希望日の7日前までに、直接、各実施医療機関へ

●休日健診
とき 次の各日曜日 8月5日、9月9日、10月14日、11月11日、12月9日、1月20日、2月17日、3月10日
受付時間 8時30分～9時30分
ところ 三原市医師会病院(宮浦一丁目)
定員 各30人(申し込み先着順)
健診項目・料金 表2のとおり

保健福祉課 ☎0848・67・6053

表1 地域集団健診(三原・本郷地域)の日程

とき	ところ	定員 (申し込み先着順)	備考
10月2日(火)	鷺浦コミュニティセンター	60人	※乳がん・子宮がん検診はありません。
10月3日(水)	幸崎コミュニティセンター	各120人	※全健診項目を実施します。
10月4日(木)	糸崎コミュニティセンター		
10月5日(金)	人権文化センター(長谷一丁目)		
10月10日(水)～13日(土)	本郷生涯学習センター	各200人	
10月17日(水)～19日(金)	リージョンプラザ	各200人	

表2 健診項目・料金

健診項目	対象	料金		回数
		地域集団健診	医療機関での 個別健診・休日健診	
基本健診 (血液検査・内科診察など)	20歳～39歳	700円		年度に1回
	40歳以上の生活保護世帯	無料	※事前の手続きが必要。	
	75歳以上	無料		
特定健診 (血液検査・内科診察など)	40歳～74歳	国保加入者=700円 ※国保以外に加入している人は、各保険者からのお知らせを確認してください。		生涯に1回
肝炎ウイルス検査(B型・C型) ※健診と同時受診のみ。	40歳以上で今までに受けたことのない人	700円	1,100円	
胃がん検診	40歳以上	1,000円	1,700円	年度に1回
大腸がん検診		600円		
胸部レントゲン検診 (肺がん・結核)		200円		
前立腺がん検診	50歳以上の男性	800円		年度に1回
乳がん検診 (視触診のみ)	20歳～39歳の女性	無料		
乳がん検診 (視触診のみ)	40歳以上の女性 (元号が偶数年生まれの人)	無料		2年に1回
	40歳以上の女性 (元号が奇数年生まれの人)			
乳がん検診 (視触診+マンモグラフィ)	40歳以上の女性 (元号が奇数年生まれの人)	無料		年度に1回
子宮がん検診 (視診・内診・細胞診)	20歳以上の女性	無料		

記入例

住 所	三原市 城町一丁目2番1号													
電話番号	0848-67-6053													
ふりがな	さんし	ぷら	ざ	希望会場	受けたい項目に○を付けてください									
名 前	三四 プラザ			17日 (会場名) リージョン プラザ	基本健診	特定健診	肝炎ウイルス	胃がん	大腸がん	肺がん	前立腺がん	(視触診) 乳がん	(視触診+マンモ) 乳がん	子宮がん
生年月日	S22年 2月22日 (65歳)				受診券が 必要です	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>			

申込書
(記入面)

地域集団健診 専用申込書

※希望日・希望会場は必ず記入してください。
※いずれの会場も申し込み先着順です。

申し込みの際し、個人情報 は 健診関係のみに使用することを同意の上、次のとおり申し込みます。

住 所	三原市													
電話番号														
ふりがな				希望会場	受けたい項目に○を付けてください									
名 前				日 (会場名)	基本健診	特定健診	肝炎ウイルス	胃がん	大腸がん	肺がん	前立腺がん	(視触診) 乳がん	(視触診+マンモ) 乳がん	子宮がん
生年月日		年	月		日	受診券が 必要です								

申し込みの際し、個人情報 は 健診関係のみに使用することを同意の上、次のとおり申し込みます。

住 所	三原市													
電話番号														
ふりがな				希望会場	受けたい項目に○を付けてください									
名 前				日 (会場名)	基本健診	特定健診	肝炎ウイルス	胃がん	大腸がん	肺がん	前立腺がん	(視触診) 乳がん	(視触診+マンモ) 乳がん	子宮がん
生年月日		年	月		日	受診券が 必要です								