

集団健診は、FAXでも申込み可能です 電話での申込みもできます！

申込者情報、希望日を記載し、受たい項目に○を付けてください。

集団健診申込み

申込者①	名前				生年月日	S H	年	月	日	(歳)
	住所				電話	(自宅) (携帯)				
	希望日	月 日 (福祉センター・あみか)			受付時間 時					
	受診項目	特定健診	生活習慣病健診	胃	肺	大腸	乳	子宮頸	肝炎	エキノコックス
	オプション検診項目 (自費)	前立腺がん検診 (採血) 50歳以上男性 2,310円		乳房エコー (超音波) 20-40代女性 5,665円		子宮エコー (超音波) 女性 1,540円		HPV検査 (子宮頸部細胞採取) 25-60歳女性 5,500円		
申込者②	名前				生年月日	S H	年	月	日	(歳)
	住所				電話	(自宅) (携帯)				
	希望日	月 日 (福祉センター・あみか)			受付時間 時					
	受診項目	特定健診	生活習慣病健診	胃	肺	大腸	乳	子宮頸	肝炎	エキノコックス
	オプション検診項目 (自費)	前立腺がん検診 (採血) 50歳以上男性 2,310円		乳房エコー (超音波) 20-40代女性 5,665円		子宮エコー (超音波) 女性 1,540円		HPV検査 (子宮頸部細胞採取) 25-60歳女性 5,500円		
申込者③	名前				生年月日	S H	年	月	日	(歳)
	住所				電話	(自宅) (携帯)				
	希望日	月 日 (福祉センター・あみか)			受付時間 時					
	受診項目	特定健診	生活習慣病健診	胃	肺	大腸	乳	子宮頸	肝炎	エキノコックス
	オプション検診項目 (自費)	前立腺がん検診 (採血) 50歳以上男性 2,310円		乳房エコー (超音波) 20-40代女性 5,665円		子宮エコー (超音波) 女性 1,540円		HPV検査 (子宮頸部細胞採取) 25-60歳女性 5,500円		

FAX番号 **53-3077** (保健福祉課健康推進係あて)

FAX送付で、申込み完了です。希望日に受付られない場合など、連絡することがあります。