

# お申込み方法

健診の申込みは該当する保険専用の健診申込書によりおこなってください。  
必要事項を記入し、郵送またはFAXにて申込みください。

- ※乳がん個別検診は廿日市市保健センターに、子宮頸がん個別検診は医療機関等に直接申込みください。
- ※生活保護世帯の人は後期高齢者用もしくは廿日市市国保用申込書をお使いください。

## 【記入例】

氏名、ふりがな、生年月日、年齢、性別、住所、電話番号を記入してください。申込み後、電話で内容等について確認をさせていただきますことがあります。

人間ドックをご希望の方は受診希望月、オプション検査(希望の方)、受診機関に○印をつけてください。申込者多数の場合は抽選となります。

希望会場の番号と希望日を記入し、希望健診項目に○印をつけてください。  
日程・会場につきましては、P3~P4をご覧ください。  
※受診可能な健診は地域によって異なる場合があります。健診日程一覧表を確認の上ご記入ください。

廿日市市国民健康保険加入者の場合  
医療機関個別健診を希望する方は○をしてください。

※後期高齢者保健・廿日市市国民健康保険加入者用の記入例は共通です。

## 社会保険加入者用

FAX送信はこちら  
FAX/0829-20-1611

**締切日 厳守**

### 廿日市市 健診申込書兼受診料減免申請書

受診料決定のため、課税台帳により市民税の課税状況について、廿日市市長が税務関係当局に確認すること、及び生活保護世帯に属するかどうかの確認を行うことについて同意します。

- 会場番号、健診内容は「健診のしおり」を見て、間違いないように入力してください。
- 受診日は、問診票等が届いたときにご確認ください。  
※抽選ではずれた場合には、ハガキでお知らせします。
- 健診申込書に記載された個人情報(健康以外の目的)では使用しません。
- 申込書はインターネットからもダウンロードできます。廿日市市のホームページをご覧ください。

**集団健診申込締切 :5月31日(火)**

※締切後の申込みは保健センターへお問い合わせください。

氏名	健診 太郎		生年月日	00年00月00日	年齢	00歳	性別	男・女
住所	〒000-0000 廿日市市 ○○○町0-00		連絡先	(自宅) 0829-00-0000				
人間ドック	申込み <input type="radio"/>	申込み <input type="radio"/>	受診希望月	第1希望 月	第2希望 月			
オプション検査	希望項目に○をしてください		受診機関	JA広島総合病院	アルパーク検診クリニック			
健診	第1希望	第2希望	第1希望	第2希望	受診する健診			
生活習慣病健診	7/8 ①	7/18 ⑧	肺がん	大腸がん	40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上
集団がん検診	/	/	胃がん	子宮がん	乳がん			
日曜健診	/	/	40歳以上	女性20歳以上	女性40歳以上			
医療機関個別健診	特定健診	大腸がん	※特定健診を受診した場合のみ					

## 後期高齢者保険・廿日市市国民健康保険加入者用

FAX送信はこちら  
FAX/0829-20-1611

**締切日 厳守**

### 廿日市市 健診申込書兼受診料減免申請書

受診料決定のため、課税台帳により市民税の課税状況について、廿日市市長が税務関係当局に確認すること、及び生活保護世帯に属するかどうかの確認を行うことについて同意します。

- 会場番号、健診内容は「健診のしおり」を見て、間違いないように入力してください。
- 受診日は、問診票等が届いたときにご確認ください。  
※抽選ではずれた場合には、ハガキでお知らせします。
- 健診申込書に記載された個人情報(健康以外の目的)では使用しません。
- 申込書はインターネットからもダウンロードできます。廿日市市のホームページをご覧ください。

**後期高齢者用**

**人間ドック申込締切 :4月28日(木)**

**集団健診申込締切 :5月31日(火)**

※締切後の申込みは保健センターへお問い合わせください。

氏名	健診 太郎		生年月日	00年00月00日	年齢	00歳	性別	男・女
住所	〒000-0000 廿日市市 ○○○町0-00		連絡先	(自宅) 0829-00-0000				
人間ドック	申込み <input type="radio"/>	申込み <input type="radio"/>	受診希望月	第1希望 月	第2希望 月			
オプション検査	希望項目に○をしてください		受診機関	JA広島総合病院	アルパーク検診クリニック			
健診	第1希望	第2希望	第1希望	第2希望	受診する健診			
生活習慣病健診	7/8 ①	7/18 ⑧	肺がん	大腸がん	40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上
集団がん検診	/	/	胃がん	子宮がん	乳がん			
日曜健診	/	/	40歳以上	女性20歳以上	女性40歳以上			

FAX送信はこちら  
FAX/0829-20-1611

**締切日 厳守**

### 廿日市市 健診申込書兼受診料減免申請書

受診料決定のため、課税台帳により市民税の課税状況について、廿日市市長が税務関係当局に確認すること、及び生活保護世帯に属するかどうかの確認を行うことについて同意します。

- 会場番号、健診内容は「健診のしおり」を見て、間違いないように入力してください。
- 受診日は、問診票等が届いたときにご確認ください。  
※抽選ではずれた場合には、ハガキでお知らせします。
- 健診申込書に記載された個人情報(健康以外の目的)では使用しません。
- 申込書はインターネットからもダウンロードできます。廿日市市のホームページをご覧ください。

**廿日市市 国保用**

**人間ドック申込締切 :4月28日(木)**

**集団健診申込締切 :5月31日(火)**

※締切後の申込みは保健センターへお問い合わせください。

氏名	健診 太郎		生年月日	00年00月00日	年齢	00歳	性別	男・女
住所	〒000-0000 廿日市市 ○○○町0-00		連絡先	(自宅) 0829-00-0000				
人間ドック	申込み <input type="radio"/>	申込み <input type="radio"/>	受診希望月	第1希望 月	第2希望 月			
オプション検査	希望項目に○をしてください		受診機関	JA広島総合病院	アルパーク検診クリニック			
健診	第1希望	第2希望	第1希望	第2希望	受診する健診			
生活習慣病健診	7/8 ①	7/18 ⑧	肺がん	大腸がん	40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上
集団がん検診	/	/	胃がん	子宮がん	乳がん			
日曜健診	/	/	40歳以上	女性20歳以上	女性40歳以上			
医療機関個別健診	特定健診	大腸がん	※特定健診を受診した場合のみ					

【記入例】  
氏名、ふりがな、生年月日、年齢、性別、住所、電話番号を記入してください。申込み後、電話で内容等について確認をさせていただきますことがあります。

希望会場の番号と希望日を記入し、希望健診項目に○印をつけてください。  
日程・会場につきましては、P3~P4をご覧ください。  
※受診可能な健診は地域によって異なる場合があります。健診日程一覧表を確認の上ご記入ください。