ホームページ用

令和６年度 集団健診 希望調査票（申込書）

令和 6 年度に**市が行う集団健診の希望調査票（申込書）**です。職場での健診、人間ドック等を利用する方以外は、ぜひ**特定（一般）健診とがん検診のセット**でお申込みください。

① 住所・世帯主名・電話番号を記入します。
② 19 歳以上のご家族の氏名を記入し、それぞれが希望する（申込む）健診に〇印をつけてください。
・ 市の健診を受けない方も、★印欄に理由を記入し、必ずご返送ください。
・ 申込内容を忘れないように、提出前にコピーやメモをしてください。
③ この調査票を、水原保健センターへご提出ください。
※電話でも受付しています。希望の健診日まで日にちが少ない場合は、下記までご連絡ください。
④ 申込みした健診の問診票等は、6 月以降、順次郵送します。

【住　　所】 阿賀野市

【世帯主名】

【電話番号】

健(検)診名 対象年齢		特定（一般）健診	胸部ﾚﾝﾄｹﾞﾝ検査	胃がん検診	大腸がん検診	前立腺がん検診	肝炎ウイルス検診	子宮頸がん検診		乳がん検診		★市の特定健診を受けない場合、理由を記入してください。（番号を記入） 1 職場・学校 2 人間ドック 3 医療機関
氏名 生年月日		19歳以上	40 歳以上	40 歳以上	40 歳以上	50 歳以上	40 歳以上過去未受診者	20 歳以上偶数年齢		40 歳以上偶数年齢		
								集団	個別	集団	個別	
例	阿賀野　花子 Ⓢ・H ○.○.○	○	（申込みの場合は〇印）	○	○							
1	S・H　.　.											
2	S・H　.　.											
3	S・H　.　.											
4	S・H　.　.											
5	S・H　.　.											
6	S・H　.　.											

阿賀野市 民生部 健康推進課
【 お問い合わせ 】 成人係 0250-62-2510（代表）

≪ 留意事項 ≫

- 対象年齢は、令和７年４月１日現在でご記入ください。
- 40～74 歳の社会保険(国保以外)加入者およびご家族(被扶養者)について
  - 被保険者(ご本人)は、職場等での健診になりますので、市の特定健診は受診できません。
  - 退職後の任意継続で『特定健診受診券』が発行される場合は、契約内容により受診できる場合があります。健康推進課にお問い合わせください。
  - 被扶養者(ご家族)は、市の健診を受診可能か保険者にご確認ください。
- がん検診は、対象年齢であれば、どなたでも受診できます（受診券、保険証は必要ありません）。
- 子宮頸がん検診と乳がん検診は、検診車での集団検診と指定検診機関で受ける個別検診があります。どちらか一方をご希望ください。両方に○がある場合、集団検診の申込みとします。
- 健(検)診の種類、料金、日程については別紙をご覧ください。

≪ 希望調査票(申込書)の書き方 ≫

住所･世帯主名･電話番号をご記入ください。

【住　　所】 阿賀野市

【世帯主名】

【電話番号】

健(検)診名 対象年齢		特定(一般)健診	胸部ﾚﾝﾄｹﾞﾝ検査	胃がん検診	大腸がん検診	前立腺がん検診	肝炎ウイルス検診	子宮頸がん検診		乳がん検診		★市の特定健診を受けない場合、理由を記入してください。(番号を記入) 1 職場･学校 2 人間ドック 3 医療機関
		歳以上	40 歳以上	40 歳以上	40 歳以上	50 歳以上	歳以上過去未受診者	20 歳以上偶数年齢		40 歳以上偶数年齢		
氏名 生年月日								集団	個別	集団	個別	
例	阿賀野　花子 Ⓢ･H ○.○.○	○	（申込みの場合は○印）	○	○							
1	S・H　.　.											
2												

19 歳以上の家族名･生年月日を記入してください。

希望する健診に「○」をつけてください
この欄は「○」以外は記入しないでください。

市の『特定(一般)健診』を受けない人は
該当する番号を記入してください。

◎ LINE で阿賀野市公式アカウントに登録すると、健診のお知らせを受信できます

＜友だち追加方法＞

LINE アプリのホーム右上の「友だち追加」を選択する。

① 二次元コード：右記の二次元コードを読み取ってください。
② 検索から ID で登録：ID 検索で「@aganocity」と入力してください。
③ 友だち追加後、「受信設定」で「医療・健康」を選択してください。

@aganocity