

個別検診申込書 (市外検診機関)

申込後、受診希望者の自宅あてに受診券を発送するまでに10日程度かかるので、ご理解のうえ申込をしてください。
検診料金は、本人及び配偶者が住民税非課税の場合に限り、非課税の料金となります。
大腸がん検診のみの受診はできません(特定健診等を同日受診する場合は除きます)。

記載例

住 所	北広島市 中央4丁目2番地1		
受診者氏名	北広太郎	配偶者 (無・ 有)	有の場合 (夫または妻の名 花子)
生年月日	大正 昭和 平成 33 年 3 月 3 日(64 歳) 電話番号 - -		
同意事項	各種検診の助成対象要件を審査するため、上記の被受診者及び被受診者の配偶者について住民登録資料、 税務資料、その他要件に必要な各種資料について、調査・照会・閲覧する場合があります。 該当する場合、チェックをつけてください 生活保護世帯		
	チェックをつけてください→ <input checked="" type="checkbox"/> 上記事項に同意します。		

受診希望検診機関に をつけてください。

<input type="radio"/>	北海道対がん協会 (札幌市東区北26条東14丁目1-15)
<input type="radio"/>	北海道結核予防会 (札幌市北区北8条西3丁目 札幌エルプラザ5階)

受診する項目に を付けてください。

受診期間	検診項目	対 象 受診日現在	検診内容	記入欄		課税の方	70歳以上の方	非課税の方	生活保護世帯の方
				クーポン					
令和5年4月から令和6年3月末日まで	乳がん	40歳以上 令和4年度未受診の方	マンモグラフィ			1,600円	500円	500円	無料
	子宮がん	20歳以上 令和4年度未受診の方	頸部細胞診			1,500円	500円	500円	無料
	大腸がん	40歳以上	便検査	<input type="radio"/>		700円	200円	200円	無料
	胃がん	35歳以上	バリウム検査			1,500円	500円	500円	無料
	肺がん	40歳以上	レントゲン検査	<input type="radio"/>		400円	65歳以上無料	100円	無料
	骨粗しょう症	40歳・45歳・50歳 55歳・60歳・65歳 70歳の女性 節目検診	X線検査(対がん協会) 超音波検査(結核予防会)			300円	100円	100円	無料
	前立腺がん	40歳以上 令和4年度未受診の方	血液検査	<input type="radio"/>		600円	200円	200円	無料
	エキノコクス症	小学3年生以上	血液検査			無料			
令和5年2月末日から	肝炎ウイルス	40歳以上で、過去未受診の方 国保の特定健診 又は 後期高齢者健診 又は 循環器健診 との同時受診に限る	血液検査		クーポン	1,000円	300円	300円	無料
	30歳代健診	30~39歳で、他に健康診断を受ける機会のない方	-			3,000円		1,000円	無料
	循環器健診	40歳以上で、生活保護世帯の方	-						無料

本庁・大曲・西部・西の里・住民センター・エルフィン

市使用欄	70歳以上	課税	非課税	生活保護	市国保	市国保以外	後期
------	-------	----	-----	------	-----	-------	----