斜線の部分にのりを塗って、のりづけしてください。

基本健康診査（特定健康診査）・がん検診等申込書

住所	坂町　丁目　番　番地	号　電話番号（日中連絡がとれる番号）	※申請内容について確認の連絡をする場合があります。必ず記入ください。

国民健康被保険者証の方（21で始まる）番号（特定健診受診券は6月中旬に発送します。）：21

後期高齢者医療被保険者証の方（主に75歳以上）の番号　記号・番号

勤務先から交付された保険証の方　いずれかに○をしてください。
本人　家族（特定健診受診希望の方は受診券が必要）

特定健診受診券の有無　有　無

☆申込みは、住所・電話番号・健康保険の種類・被保険者番号（記号）・氏名・フリガナ・生年月日・性別・受診希望日・検査項目を漏れなく記入ください。受診料の記載をしていますが、年齢やお持ちの保険証により受診できない場合があります。ご確認ください。

希望する検査項目に○をつけてください。

	フリガナ	年齢	性別	受診希望日 第一希望	受診希望日 第二希望	基本健康診査（特定健康診査）	希望による詳細な検査（◎） 眼底 1,650円	希望による詳細な検査（◎） 心電図 1,650円	希望による詳細な検査（◎） 貧血 330円	40歳以上70歳未満 B・C肝炎 無料	男性のみ 50歳以上 前立腺がん 2,200円	女性のみ しょう骨粗しょう症 660円	女性のみ 40歳以上 乳がん 1,980円 / 1,650円	女性のみ 子宮頸がん 1,650円	大腸がん 1,650円 / 490円	40歳以上 胃がん 3,300円	40歳以上 肺がん・結核 660円	5日 託児希望	
記入例	サカチョウ　メジロ	42歳	男・女	7月 5日	7月 20日	○	○	○	○						○	○	○	○	2歳
	坂町　めじろ	明・大・昭・平 56年9月1日																	
		歳	男・女	7月 日															
		明・大・昭・平 年 月 日																	
		歳	男・女	7月 日															
		明・大・昭・平 年 月 日																	
		歳	男・女	7月 日															
		明・大・昭・平 年 月 日																	

（◎）26ページの内容をご確認ください。　☆最後にもう一度申込内容をご確認し、住所や名前が隠れるように折ってください。

斜線の部分にのりを塗って、のりづけしてください。

健診の種類、受診料等

坂町の集団健診では、全額自費の３割程度の金額（★を除く）で受診することができます。

健診の種類	対象者・受診料			
	20～39歳	40歳～74歳以上（※）		75歳以上
		坂町国保の方	社保の方	
基本健康診査（特定健康診査）	2,470円	・坂町国民健康保険被保険者の方は**無料** ・社会保険に加入されている「本人」は受けられません。「家族（被扶養者）」は受診可能ですが、各保険者により受診料が定められています。**詳しくは加入されている保険者へ確認**してください。 ・自費で受けると、8,700円程度かかります。		無料
眼底検査 ★	1,650円	1,650円（☆）		1,650円
心電図検査 ★				
貧血検査 ★	330円	坂町国保の40～74歳の方は無料です。	330円（☆）	330円

・（※）該当年齢の方であっても、後期高齢者保険証をお持ちの方は「75歳以上」の欄をご覧ください。
・上記太枠内の３つの検査は、基本健診等を申込した方のみ受診が可能です。
・（☆）健診時、医師が必要と判断した場合には**無料**で受診が可能です。

検診・検査の種類	20～39歳	40歳以上	留意事項
B型・C型肝炎ウイルス検査（採血）	対象外	無料（対象 40歳～69歳）	・70歳以上の方、過去に坂町の健診で検査を受けられている方、現在B型・C型肝炎で治療中の方は対象となりません。
前立腺がん検診（採血）★	対象外	2,200円（対象 50歳以上）	・現在、前立腺がん等で病院にて経過観察中、治療中の方はご遠慮ください。（男性のみ）
骨粗しょう症検診	2,200円	660円	（女性のみ）
乳がん検診 一方向撮影	対象外	1,650円（対象 50歳以上）	・マンモグラフィーは一方向撮影の方と二方向撮影の方を合わせ、1日の定員を40人とします。（女性のみ）
乳がん検診 二方向撮影	対象外	1,980円（対象 40歳～49歳）	
子宮頸がん検診	1,650円	1,650円	（女性のみ）
大腸がん検診（検便）	1,650円	490円	
胃がん検診（バリウム検査）	対象外	3,300円	**※50歳以上の方で胃内視鏡検査を希望される方は、別途個別胃がん検診にお申込みください。**（自己負担金4,800円）
肺がん検診・結核検診（レントゲン撮影・65歳以上の方は結核も含む）	対象外	660円	・肺がん検診受診者のうち、必要な方に対して、健診当日に喀痰検査（受診料820円）を実施します。

＜基本健康診査（特定健康診査）＞

身体計測、問診、尿検査、血圧測定、診察、血液検査（肝機能・血糖・血中脂質）、腹囲測定（特定健康診査受診者のみ）眼底検査、心電図検査、貧血検査、保健指導、栄養指導