



集団検診の申込方法について

1. 申込用紙の記入

- 同封した「がん検診 集団検診申込用紙」「特定健康診査・健康診査 集団健診申込用紙」に下記のコース・日程一覧から希望する申込番号や氏名等を記入してください。
- お申し込みいただけるのは総合受診券(黄色の用紙)が送付されている検診項目のみです。

2. 申込用紙の送付

- 必要事項をご記入後、申込用紙を郵送か保健センターの窓口にご提出ください。窓口では、受診券の検診項目を確認させていただきます。
- 申込締切りは令和7年5月16日(金)必着です。
- 窓口の受付時間は平日の8:30～17:00です。

3. 集団検診の日程決定通知書を確認

- 応募多数の場合は、抽選を行います。お申し込みいただいた方に抽選結果をお知らせする日程決定通知書を後日、送付します。
- がん検診は6月11日以降、特定健康診査・健康診査は6月16日以降、ご自宅に到着予定です。
- 定員を超えた場合、抽選後、空いている日程へ振り分けます。希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
- 申込締切りを過ぎても、定員に満たない検診(空き日程)は、随時申し込みを受け付けます。
- 「空き日程を知りたい」「通知が届かない」「日程を変更したい」等のお問い合わせは健康づくり課へ。空き日程はホームページでもご確認いただけます。
- 八千代市保健センター 健康づくり課

 令和 07 年度	がん検診 集団検診申込用紙 ※この用紙の裏面は必ず全部を使って記入してください。 ※ふたつ折りの用紙です。
申し込む際には、該当の受診希望があることを確認してください。	
フリガナ (姓) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> 氏名 (姓) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> 住所 八千代市 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	フリガナ (名) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> 氏名 (名) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> ☐ 男 ☐ 女
生年(月)： <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> 大 <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> 日 <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> 月 <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> 年 <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> 月 <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> 日 電話番号 <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> - <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> - <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	
レビューページの「コース・日程等一覧」を確認し、希望する日程の 申込番号2桁 を記入してください。 なお、ロ・ミ・コースは希望の検診項目もチェックしてください。	
ロ：女性（胃・大腸・胸部） ☐ 胃 ☐ 大腸 ☐ 胸部	F：子宮がん（マンモグラフィ） ☐ 子宮がん（マンモグラフィ）
E：男性（胃・大腸・胸部） ☐ 胃 ☐ 大腸 ☐ 胸部	J：子宮がんがん（超音波） ☐ 子宮がんがん（超音波） *Jは「3次医療機関転出予定」
	G：乳がん検診（マンモグラフィ） ☐ 乳がん検診（マンモグラフィ） H：乳がん検診（超音波） ☐ 乳がん検診（超音波） I：子宮頸癌 ☐ 子宮頸癌 ★ 保険有無

<送付先>

276 - 0042

八千代市ゆりのき台2-10

八千代市保健センター 健康づくり課