平戸市国保人間(脳)ドック申込書

※人間ドックを受ける場合は特定健診と胃・肺・大腸がん検診、脳ドックを受ける場合は特定健診を受けないようご注意ください。(二重受診となり検査費用全額を負担して頂くことになります)

受診希望月 令和年月 ※日程は後日病院との調整になります ※7月-1月の間で記してください どちらのコースを希望しますか ※どちらか一方に、レ(チェック)を入れてください 希望する医療機関を選んでください ※一か所だけ、レ(チェック)を入れてください 人間ドック 簡単ドック (特定健診+がん検診(胃・肺・大腸)) 中毒医療機関を選んでください ※一か所だけ、レ(チェック)を入れてください 人間ドック (特定健診+がん検診(胃・肺・大腸)) 一 構添病院 日本海病院 日本海への場所に 日本のより、カードの内には、中臓のの内には、中臓のの内には、中臓のの内には、中臓のの内には、中臓のの内には、中臓のの内には、中臓のの内には、中臓のの内には、中臓のの内には、中臓の内には、											
 できる。	被保険者証番号					生年	月日	昭和	年	<u></u> 月	日
□ 人間ドック	受診希望月 令和 年 月										
□ 人間ドック		 か一方に、レ(チェック)を入れてください									
大間ドック (特定健診+がん検診(胃・肺・大腸)) 一 柿添病院	口人間ドッ			ック				された方、	脳の手術	を受けた	
大間ドック (特定健診+がん検診(胃・肺・大腸)) 一 柿添病院			₽								
(特定健診+がん検診(胃・肺・大腸))		希望する図	医療機関を選ん	でくださし	· *-7	か所だけ、	レ(チェッ	ク)を入れ	いてくだ	さい	
□ 北川病院 □ 生月病院 □ 平戸市民病院 □ 平戸市民病院 □ 中戸市民病院 □ 市州会病院 □ 市民・東州会病院 □ 市州会病院 □ 市・民・東部会病院 □ 市・民・東部会病院 □ 市・民・東部会病院 □ 市・民・東京・市・民・東京・西・田・田・田・田・田・田・田・田・田・田・田・田・田・田・田・田・田・田・						*** * * * * * * * * * * * * * * * * *					
□ 平戸市民病院 □ 有洲会病院 □ 有洲会病院 □ 有洲会病院 □ 自己負担 □ 40,45,50,55,60歳 500円 □ 41~64歳 (止記年齢除公 3,000円 □ 65~74歳 1,300円 □ 65~74歳 1,300円 □ 1,500円 □ 1,500	□ ᡮ	市添病院	□ 青洲会	除病院		□ 村	市添病院				
自己負担 40,45,50,55,60歳 500円 自己負担 41~64歳 (上記年齢除く) 3,000円 自己負担 40~74歳 5,000円 65~74歳 1,300円 1,500円 前立腺がん 40歳以上の男性 1,500円 前立腺がん 40歳以上の男性 1,500円 前年度未受診の 女性 1,000円 1,000円 1,000円 1,000円 1,000円 1,000円 1,000円 1,000円 1,000円 1,	□ ;	比川病院	口 生月症	病院		□ 됨	P 戸市民病	院			
自己負担 41~64歳 (上記年齢除く) 3,000円 自己負担 40~74歳 5,000		P戸市民病[院				∮洲会病院	Ē			
自己負担 41~64歳 (上記年齢除く) 3,000円 自己負担 40~74歳 5,000		40,45	 ,50,55,60歳	500)円						
検診名 対象者 自己負担	自己負担					自己負担	40~74歳			5	5,000円
### おから 1,500円 1,000円		65	· ○~74歳	1,30	00円						
プション 割がん 前年度未受診の 女性		検診名	対象者	自己	負担						
胃がん		前立腺がん	40歳以上の男性	1,50	00円	※オプショ	ンを希望す	する場合は	は、人間	ドック受	診可
胃がん		乳がん		40~60歳	無料		着後に医療 がんリスクt ることが条	療機関へ直 食診、乳が/ 件です。が			
胃がん	3			61歳以上	1,000円	対象である			ん検診		
本申込の審査にあたり、国民健康保険税の納付状況を照会すること、また、医療機関から市に報告される受診結果を保健事業に活用することに同意の上、申し込みます。 令和 6 年 月 日 平戸市長 様			5歳刻みで				(9 W CC.		0		
れる受診結果を保健事業に活用することに同意の上、申し込みます。 令和 6 年 月 F 平戸市長 様				65歳以上	無料						
平戸市長 様								医療機関	<u>から市1</u>	こ報告さ	<u>-</u>
	 -	= 4*					令和 6	年	月		日
(中) 1 	半尸币	₹ 様 (申込	者)	住所		平戸市					
				氏名							

電話

)