「令和7年度 総合健診」の申込みについて(お知らせ)

令和7年6月4日(水)から6月25日(水)まで、各地区を 巡回して総合健診を行います。ぜひ、お申し込みください。

申込期限

令和7年3月28日(金)

※インターネット申込は、令和7年3月30日(日)まで

申込方法

● 申込書類が自宅に届きます。2月中旬ごろ、世帯主様宛に郵送します。



「総合健診のしおり」をよく読んで



❸ 紙の「申込書」にご記入いただくか

| 令和 7 年度神石高原町総合健診申込書 | ①40歳~74歳の方で基本健診希望者は保険の種類をご記入ください。 |
|----------------------|------------------------------------|
| | ※社会保険本人の方、建設国保の方は基本健診を受けられません。 |
| T - | ※社会保険の扶養の方で基本健診をご希望の方は、健診時に会社から |
| 神石高原町 番地 | 発行される受診券と保険証を必ずご持参ください。 |
| | ②40歳~74歳の基本健診を申し込まれた方で、申込後に健康保険の変更 |
| | があった場合には、健康衛生課にお知らせください。 |
| 電話番号 0847-8 — | ③申込内容について、確認させていただく場合がありますので、備考欄 |
| | へ連絡の取れる電話番号(携帯電話等)をご記入ください。 |
| 受ける検診項目に〇印を記入してください。 | |
| | |

| 整理 番号 | 名 | 前 | 生年月日 年齢・性別 | 基本健診受診者は 保険の種類を記入 してください。 | 基本健等 | 胃 がん | 肺 がん | 72 ^ | 大腸がん | 前立 腺 がん | 子宮がん | 乳 がん | 歯周疾患 | 骨粗鬆症 | B型 肝炎 | C型 肝炎 | 希望会場 ロ標にレを記入してく ださい。 | 備考欄 |
|----------|---|---|---------------|---------------------------------|------|---------|---------|---------|------|---------------|------|---------|------|------|----------|----------|----------------------------|-----|
| | | | | □町の国保加入者 □社保等被扶養者 | | | | | | | | | | | | | □豊松 □油木 | |
| | | | | () | | | | | | | | | | | | | 口神石 口三和 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 口豊松 口油木 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 口神石 口三和 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 口豊松 口油木 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | □神石 □三和 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | □豊松 □油木 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 口神石 口三和 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | □豊松 □油木 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 口神石 口三和 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 口豊松 口油木 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | □神石 □三和 | |

【注意事項】
①検診項目欄が無記入の場合は、受診の希望がないものとします。
②希望会場にチェックをしてください。チェックのない場合は役場で設定させていただきます。
③この申込書は、【令和7年3月28日(金)】までに、同封の返信用封筒(世帯でまとめて)でご返送ください。
④年齢・性別により、対象外の項目には×印を入れています。



インターネット予約は

「インターネット」の<u>どちらかで</u>お申し込みください。 詳しくは、チラシをご覧ください。



● 紙の「申込書」で申し込む場合は 同封の「返信用封筒」で役場へご返送ください。郵送料はかかりません。(窓口持参も可)



注意事項

- 2 昨年からインターネット申込ができるようになりました。 詳しくは、チラシをご覧ください。
- ③ 世帯員全員が受診を希望しない場合は、「総合健診申込書」 の提出は不要です。
- ④ 自治振興会の役員さんを通じた申込書の配布と提出は行っていません。(郵送配布に変更しています)

【お問い合わせ先】

神石高原町役場 健康衛生課 健康係 ☎0847-89-3366 〒720-1522 神石高原町小畠 1701 番地