

# 各種健(検)診のご案内 予約制

| 健(検)診名   | 対象市民                                               | 健(検)診内容                                                                            | 自己負担金                                                       | 場所                                | 申し込み・問い合わせ                                                                             |
|----------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 国保人間ドック  | 泉佐野市国民健康保険加入者で30歳から74歳の人<br>※特定健診と重ねて受診することはできません。 | 問診・身体計測・内科診察・尿検査・便検査(潜血反応)・血液検査・心電図検査・超音波検査・胸部レントゲン検査・胃部検査・眼科検診・聴力検査など             | 13,000円                                                     | りんくう総合医療センター                      | りんくう総合医療センター(健康管理センター)<br>☎469-3111(代)<br>※来所での申し込みのみとなります。国民健康保険被保険者証と特定健康診査受診券が必要です。 |
| 結核・肺がん検診 | 40歳以上の人<br>(65歳以上の人の結核・肺がん検診は結核に係る定期の健康診断を兼ねて実施)   | 問診・胸部エックス線検査<br>喀痰細胞診(対象者のみ)                                                       | 集団<br>個別<br>問診・エックス線<br>無料<br>喀痰細胞診<br>300円                 | 泉佐野市役所健診センター他<br>大阪がん循環器病予防センター※3 | 詳細は中面<br>または<br>健康推進課<br>ホームページで<br>ご確認ください                                            |
| 大腸がん検診   |                                                    | 問診・便潜血検査                                                                           | 集団<br>個別<br>無料                                              | 泉佐野市役所健診センター他<br>指定医療機関           |                                                                                        |
| 胃がん検診    |                                                    | 問診・胃部エックス線検査                                                                       | 集団<br>個別<br>600円                                            | 泉佐野市役所健診センター他<br>大阪がん循環器病予防センター※3 |                                                                                        |
|          | 50歳以上の人<br>★前年度の受診者は、対象外                           | 問診・胃内視鏡検査                                                                          | 個別<br>2,000円                                                | 指定医療機関                            |                                                                                        |
| 乳がん検診    | 40歳以上の女性<br>★前年度の受診者は、対象外                          | 問診・乳房のセルフチェックの説明・マンモグラフィ(乳房エックス線検査)<br>★妊娠中、乳房整形術を受けたことがある人、ペースメーカー使用中の人等は受診できません。 | 集団<br>個別<br>1,100円                                          | 泉佐野市役所健診センター他<br>指定医療機関           |                                                                                        |
| 子宮がん検診   | 20歳以上の女性<br>★前年度の受診者は、対象外                          | 問診・細胞診内診<br>★妊娠中の方は指定医療機関で受けてください。(体部検査は対象者のみ)                                     | 集団<br>個別<br>頸部のみ<br>800円<br>頸部のみ<br>800円<br>頸部と体部<br>1,500円 | 泉佐野市役所健診センター他<br>指定医療機関           |                                                                                        |
| 肝炎ウイルス検診 | 過去に肝炎ウイルス検診に相当する検診を受けたことがなく、今年度40歳以上になる人           | 問診・血液検査                                                                            | 個別<br>無料                                                    | 指定医療機関                            |                                                                                        |
| 歯周疾患検診   | 受診日当日、満40・50・60・70歳の人                              | 問診・口腔内診査とその結果に基づくアドバイス                                                             | 個別                                                          | 指定医療機関                            |                                                                                        |
| 骨粗しょう症検診 | 受診日当日、満40・45・50・55・60・65・70歳の女性                    | 問診・エックス線による骨量の測定                                                                   | 500円                                                        | 指定医療機関                            |                                                                                        |

\*年齢は誕生日の前日をもって加算されます ※3 大阪がん循環器病予防センターでがん検診をご希望の方は事前手続きが必要のため泉佐野市役所(3階)健康推進課までお越しください。

## お問い合わせ先

### ●特定健康診査・国保人間ドック

泉佐野市 国保年金課 給付係 ☎463-1212(代表) 内線 2122・2129

### ●各種健(検)診(特定健康診査の検査内容などを含む)

泉佐野市 健康推進課 ☎463-1212(代表) 内線 2317・2318

健診で  
より健康な  
生活へ!



© ゆでたまご/泉佐野市

禁無断転載©東京法規出版

無料 40~74歳のあなたが対象です

健康マイレージ事業  
の対象となります

かならず  
受診!

令和  
5年度

# 特定健診

★治療中の人も対象になります。

受診期間

令和5年度の受診券が届いた日

から

令和6年3月31日

まで

詳しくは  
中面へ

※ただし、今年度75歳になる人は75歳の誕生日前日まで

## あなたの受診スケジュールを 書いておきましょう!

まず予約!

かならず

月 日 ( ) までに 予約する!

予約方法

個別  
健診

指定の医療機関に直接電話

集団  
健診

フリーダイヤルまたはインターネット

いざ受診!



© ゆでたまご/泉佐野市

年 月 日 ( ) 時間 :

場 所 ( )

持ち物 ( 国民健康保険被保険者証と受診券等 )



泉佐野市  
特定健康診査の  
項目

- 問診 ●身体測定 (身長、体重、腹囲、BMI) ●血液検査 ●脂質: 中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロールまたはNon-HDLコレステロール
- 診察 ●血圧測定 ●肝機能: AST (GOT)、ALT (GPT)、γ-GT (γ-GTP)
- 尿検査 (蛋白・糖) ●血糖: 空腹時または随時血糖、ヘモグロビンA1c ●腎機能: 血清クレアチニン ●尿酸

泉佐野市独自の  
追加項目

- 貧血検査: 赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値
  - 心電図検査 ●総コレステロール検査
- 一部受けられない医療機関があります。下記の一覧表をご覧ください。

当日及び前年度の  
結果により実施する項目

- 眼底検査

## 集団健診



© ゆでたまご/泉佐野市

**申し込み・変更・キャンセル方法**  
委託業者の下記連絡先へお電話してください。

●フリーダイヤル…… **0120-188-489**

※受付時間 8:30~19:00 (日・祝日・年末年始12/29~1/3を除く)  
電話番号はおかけ間違いのないようご注意ください。

●聴覚障がい者用FAX…… **072-461-4571**

※受付時間 8:30~17:15 (土・日・祝日・年末年始12/29~1/3を除く)

インターネットから集団健(検)診の  
予約ができます! (健康推進課)

**さのテル**

<https://www.aitel-reservation.jp/izumisanocity-osaka/>

泉佐野市ホームページからもアクセスできます。

※申し込み初日等は、電話がつながりにくい場合がありますのでご了承ください。  
※申し込み期間終了または定員になり次第受付終了です。

**特定健診・がん検診受診促進キャンペーンを実施します!**

(詳細は別紙申し込みチラシ参照)

## 令和5年度 集団健診日程

がん検診とセットで受診できます。

●印からご希望の健(検)診の種類を申し込んでください。

| フリーダイヤル<br>インターネット<br>申込期間 | 健診日程 |    |    |     | 特定<br>健診 | がん検診            |   |    |   |    | 場 所                 |
|----------------------------|------|----|----|-----|----------|-----------------|---|----|---|----|---------------------|
|                            | 月    | 日  | 曜日 | 時間帯 |          | 肺               | 胃 | 大腸 | 乳 | 子宮 |                     |
| 7/6(木)<br>8/1(火)           | 8    | 24 | 木  | 午前  | ●        | ●               | ● | ●  | ● | ●  | 泉佐野市役所健診センター        |
|                            |      | 25 | 金  |     | 必須       | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |
|                            |      | 29 | 火  |     | 必須       | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |
| 8/8(火)<br>8/28(月)          | 9    | 22 | 金  | 午前  | 必須       | ●               | ● | ●  | ● | ●  | 泉佐野市役所健診センター        |
|                            |      | 24 | 日  |     | ●        | ● <sup>※1</sup> | ● | ●  | ● | ●  |                     |
|                            |      | 25 | 月  |     | ●        | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |
|                            | 10   | 29 | 金  | 午前  | ●        | ●               | ● | ●  | ● | ●  | 泉佐野市役所健診センター        |
|                            |      | 2  | 月  |     | 必須       | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |
| 9/6(水)<br>10/3(火)          | 10   | 2  | 月  | 午後  | ●        | ●               | ● | ●  | ● | ●  | 泉佐野市役所健診センター        |
|                            |      | 26 | 木  | 午前  | 必須       | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |
|                            |      | 27 | 金  |     | 必須       | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |
|                            |      | 29 | 日  | 午前  | ●        | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |
|                            | 11   | 30 | 月  |     | ●        | ●               | ● | ●  | ● | ●  | 新町町会館 <sup>※2</sup> |
|                            |      | 1  | 水  | 午前  | 必須       | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |
| 11/20(月)<br>12/20(水)       | 1    | 25 | 木  | 午前  | ●        | ●               | ● | ●  | ● | ●  | 泉佐野市役所健診センター        |
|                            |      | 25 | 木  | 午後  | ●        | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |
|                            |      | 26 | 金  | 午前  | ●        | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |
|                            |      | 27 | 土  |     | 必須       | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |
|                            |      | 29 | 月  |     | ●        | ●               | ● | ●  | ● | ●  |                     |

□ はがん検診単独では受診できません。※1肺がん検診受診の希望者の方に石綿読影の精度に係る調査併設日です。自治体の石綿読影精度向上に向けた知見を収集し、その普及を図ることで、市民の方については、胸部エックス線検査を活用した健康管理により石綿関連疾患が発見できる体制の整備をめざすためのものです。※2新町町会館: 泉佐野市新町2丁目5187-104

台風等で「警報」が発令された場合や感染症の流行等により中止または延期する場合がございますので、予想される場合はホームページをご覧ください。

## ●特定健診等指定医療機関一覧

\*医療機関に直接予約してください。

| 町名   | 医療機関名                | 電話番号     | 特定<br>健診 | 特定<br>保健<br>指導 | 大<br>腸<br>がん | 肝<br>炎<br>ウィ<br>ルス |
|------|----------------------|----------|----------|----------------|--------------|--------------------|
| 泉佐野市 | 葵町 つじもとクリニック         | 469-2080 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 市場 たかやまクリニック         | 462-7778 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 長田医院                 | 461-1500 | ○        |                |              | ○                  |
|      | 上町 泉本医院              | 469-3181 | ○        |                | ○            |                    |
|      | 小西胃腸科内科医院            | 469-6619 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 中野クリニック              | 464-0021 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | やました耳鼻咽喉科クリニック       | 462-3341 | ●        |                |              | ○                  |
|      | 大西 聖愛クリニック           | 462-0550 | ○        |                |              | ○                  |
|      | 西田医院                 | 462-3356 | ○        |                |              | ○                  |
|      | 大宮町 西田外科・内科          | 462-8725 | ○        |                | ○            | ○                  |
| 上瓦屋  | 青松記念病院               | 463-3121 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 泉南藤井病院               | 464-6466 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 新山診療所                | 462-7452 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 上之郷 永山リハビリテーションクリニック | 429-9090 | ○        | ○              | ○            | ○                  |
|      | 下瓦屋 中西脳神経外科・内科       | 462-2358 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 新安松 浅井クリニック          | 466-0122 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 高松 上仁上田クリニック         | 462-3458 | ○        | ○              | ○            | ○                  |
|      | 梶野医院高松診療所            | 469-6633 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 鶴原 泉佐野おかざきクリニック      | 493-2020 | ○        | ○              | ○            | ○                  |
|      | おおうら整形外科             | 464-5841 | ○        |                | ○            | ○                  |
| 中庄   | 小笠原医院                | 462-0268 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 長澤医院                 | 462-2443 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | なかつか整形外科リハビリクリニック    | 469-1300 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 東佐野病院                | 464-8588 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 三好医院                 | 463-6911 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 大野外科胃腸科              | 464-0302 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | ゆたかクリニック             | 463-7725 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 長滝 釈迦戸医院             | 465-4180 | ○        |                |              |                    |
|      | 田中医院                 | 466-6800 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 樽谷医院                 | 466-1180 | ○        |                | ○            | ○                  |
| 中町   | 佐野記念病院               | 464-2111 | ○        |                | ○            | ○                  |
| 羽倉崎  | 石井クリニック              | 447-5565 | ○        | ○              | ○            | ○                  |

\*○印は泉佐野市独自の追加項目(貧血検査、心電図検査、総コレステロール検査)を受けられる指定医療機関です。

●印は泉佐野市独自の追加項目は受診できませんので、ご注意ください。

\*○印は動機付け支援を受けられる指定医療機関です。

●印は動機付け支援及び積極的支援を受けられる指定医療機関です。

\*特定健診は上記以外でも府内の医療機関で受けることができますが、泉佐野市独自の追加項目を受けることはできません。

## 個別健診

| 町名   | 医療機関名              | 電話番号     | 特定<br>健診 | 特定<br>保健<br>指導 | 大<br>腸<br>がん | 肝<br>炎<br>ウィ<br>ルス |
|------|--------------------|----------|----------|----------------|--------------|--------------------|
| 泉佐野市 | 羽倉崎 羽原病院           | 466-3881 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 羽倉崎上町 平野医院         | 465-4668 | ○        | ○              | ○            | ○                  |
|      | 日根野 ありた整形外科        | 467-3051 | ○        |                |              | ○                  |
|      | 泉屋内科クリニック          | 467-3222 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | えびすのクリニック          | 450-0380 | ○        |                |              | ○                  |
|      | 大植医院               | 450-2820 | ○        | ○              | ○            | ○                  |
|      | 中川クリニック            | 461-1302 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 中山医院               | 468-0303 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 平松診療所              | 468-2481 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 本町 武井医院            | 462-7755 | ○        |                | ○            | ○                  |
| 南中津井 | 湊 泉佐野優人会病院         | 462-2851 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 樫井診療所              | 466-8661 | ○        |                |              |                    |
|      | りんくう リョーヤコマツクリニック  | 463-7003 | ○        | ○              | ○            | ○                  |
|      | 往來北 りんくう総合医療センター   | 469-3111 | ○        | ○              | ○            |                    |
|      | りんくうタウンクリニック       | 460-1100 | ●        |                |              |                    |
|      | レオゲートタワーレディースクリニック | 460-2800 | ○        |                |              | ○                  |
|      | 若宮町 山田外科医院         | 462-3106 | ○        |                | ○            | ○                  |
|      | 熊取町 大久保 いしもとクリニック  | 451-3326 | ○        |                | ○            |                    |
|      | 三和会 永山病院           | 453-1122 | ○        |                | ○            |                    |
|      | 熊取ファミリークリニック       | 451-1655 | ○        |                | ○            |                    |
| 希望が丘 | いとうまもる診療所          | 453-2821 | ○        | ○              | ○            |                    |
|      | 野田 くまとり坂口クリニック     | 493-8855 | ○        |                | ○            |                    |
|      | 紺屋 とくおか循環器・内科クリニック | 452-5400 | ○        |                | ○            |                    |
|      | 七山 七山病院            | 452-1231 | ○        |                |              |                    |
|      | 美熊台 松木医院           | 453-1666 | ●        |                | ○            |                    |
|      | 若葉 関西医療大学附属診療所     | 453-8255 | ○        |                |              |                    |
|      | 和田 木本内科            | 453-3306 | ○        |                | ○            |                    |
| 田尻町  | 吉見 川野内科クリニック       | 490-3700 | ○        |                | ○            |                    |
|      | 島田診療所              | 465-3471 | ○        |                | ○            |                    |
|      | おくのホームケアクリニック      | 479-5300 | ○        |                | ○            |                    |
|      | 嘉祥寺 みのにしわかJOYクリニック | 466-2433 | ○        |                | ○            |                    |



好評につき引き続き実施決定！  
泉佐野市国保加入者限定！

特典！！  
先行して予約  
受付ができます！

特定健診・がん検診  
受診促進キャンペーン

5人以上

誘い合わせて申込みすると、通常の予約に先行して予約ができる  
キャンペーン！！お電話での予約混雑をさけられるチャンスです！！

あなたの周りの「忙しくてつい忘れてしまう」「受けるのが怖い」「症状もないし大丈夫」等  
と思って受診の機会を逃しているご家族・友人を誘って、一緒に申込みしてください。

申込み方法

①5人以上のご家族・友人等に、集団健診をいっしょに受けるよう誘う。  
※同じ申込みグループから健(検)診日・健診項目を選んでください。  
(全員が同じ健(検)診日でなくても可)

| 申込み<br>グループ | 先行予約<br>受付日<br>午前9時<br>～<br>午後5時 | 検診日 |    |    |     | 場所等<br>※…石綿読影の精度管理にかかる<br>調査併設日（希望者） | 特定<br>健診 | がん検診<br>ご希望の項目に○を記入 |   |    |   |    | 第1～第3希望を<br>1, 2, 3と記入<br>してください。 |
|-------------|----------------------------------|-----|----|----|-----|--------------------------------------|----------|---------------------|---|----|---|----|-----------------------------------|
|             |                                  | 月   | 日  | 曜日 | 時間帯 |                                      |          | 肺                   | 胃 | 大腸 | 乳 | 子宮 |                                   |
| ①           | 6/26<br>(月)                      | 8   | 24 | 木  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 8   | 25 | 金  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         | ○        |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 8   | 29 | 火  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         | ○        |                     |   |    |   |    |                                   |

②裏面の申込書に必要事項を記入（1人1枚記入）  
※申込書は、泉佐野市役所健康推進課にもあります。  
↓  
③代表者が5人以上取りまとめ、先行予約受付日に泉佐野市役所3階健康推進課へ提出  
※受診資格等の確認にお時間がかかる場合がございます。予めご了承ください。  
↓  
④予約結果はその場で代表者様へお知らせ（申込書控えをお渡しします。）  
※先着順で受付します。申込み枠には定員がありご希望にそえない場合もございます。ご了承ください。  
※対象外の人や同一年度内すでに受診された人は申込みできません。

- 注意事項
- 対象外や同一年度内に同じ健(検)診を重複して受診された場合、健(検)診費用を全額負担していただきます。
  - 先行予約日以外の来所による受付はできません。
  - ここに記入された個人情報 は泉佐野市特定健診・がん検診業務委託先とともに取り扱うこととなりますが、特定健診・がん検診業務以外には使用致しません。
  - 特定健診・がん検診受診促進キャンペーンで予約された場合の変更・キャンセルは、フリーダイヤル（0120-188-489）のみの対応になります。フリーダイヤルの対応は、先行予約日の約1週間後からです。
  - 問診票等は健(検)診当日の約1週間前頃までに郵送します。



令和5年度 特定健診・がん検診受診促進キャンペーン申込書

※太枠内に必要事項をご記入ください。一緒に申し込まれる人と同じ申込みグループから健(検)診日を選んでください。

| 申込み<br>グループ | 先行予約<br>受付日<br>午前9時<br>～<br>午後5時 | 検診日 |    |    |     | 場所等<br>※…石綿読影の精度管理にかかる<br>調査併設日（希望者） | 特定<br>健診 | がん検診<br>ご希望の項目に○を記入 |   |    |   |    | 第1～第3希望を<br>1, 2, 3と記入<br>してください。 |
|-------------|----------------------------------|-----|----|----|-----|--------------------------------------|----------|---------------------|---|----|---|----|-----------------------------------|
|             |                                  | 月   | 日  | 曜日 | 時間帯 |                                      |          | 肺                   | 胃 | 大腸 | 乳 | 子宮 |                                   |
| ①           | 6/26<br>(月)                      | 8   | 24 | 木  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 8   | 25 | 金  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         | ○        |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 8   | 29 | 火  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         | ○        |                     |   |    |   |    |                                   |
| ②           | 8/1<br>(火)                       | 9   | 22 | 金  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         | ○        |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 9   | 24 | 日  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター※                        |          |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 9   | 25 | 月  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 9   | 29 | 金  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 10  | 2  | 月  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         | ○        |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 10  | 2  | 月  | 午後  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |
| ③           | 9/4<br>(月)                       | 10  | 26 | 木  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         | ○        |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 10  | 27 | 金  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         | ○        |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 10  | 29 | 日  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 10  | 29 | 日  | 午後  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 10  | 30 | 月  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 11  | 1  | 水  | 午前  | 新町町会館                                | ○        |                     |   |    |   |    |                                   |
| ④           | 11/15<br>(水)                     | 1   | 25 | 木  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 1   | 25 | 木  | 午後  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 1   | 26 | 金  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 1   | 27 | 土  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         | ○        |                     |   |    |   |    |                                   |
|             |                                  | 1   | 29 | 月  | 午前  | 泉佐野市役所健診センター                         |          |                     |   |    |   |    |                                   |

●申込時に予約時間をご案内します。

・○印は必須項目です。（がん検診のみの受診はできません。）

・※印は肺がん検診受診の希望者の方に石綿読影の精度に係る調査併設日です。自治体の石綿読影精度向上に向けた知見を収集し、その普及を図ることで市民の方については、胸部エックス線検査を活用した健康管理により石綿関連疾患が発見できる体制の整備をめざすためのものです。

・受診には受診券と保険証が必要です。

・11月1日(水)の健(検)診は新町町会館で行います。新町町会館〈住所〉泉佐野市新町2丁目 5187－104

●私は申込時点で希望するがん検診にかかる自覚症状等はなく対象者に該当します。今年度、医療機関等での個別のがん検診の受診はなく予定もありません。（乳・子宮がん検診希望の場合は、昨年度の受診歴がない方、胃がん検診希望の場合は、昨年度胃内視鏡検査での受診歴がない方が対象です。）

●私は特定健診及びがん検診の申込みを右記代表者に委任します。 代表者氏名 (代表者自身は「本人」と記入)

氏名 (自署) (男・女) 生年月日 年 月 日生

住所 泉佐野市 電話番号 携帯番号

キリトリ

健康推進課記入欄 (記入しないでください)

様の受診日は 月 日 ( ) です。

受付時間は : ~ : です。

受診項目は特定健診・がん検診 ( 肺 胃 大腸 乳 子宮 ) です。

受付日 泉佐野市健康推進課 (072-463-1212 内線 2317、2318)

※キャンセル・変更方法については表面「注意事項」をお読みください。