

# 平成29年度 榊葉町総合健診意向調査票

この調査票は町の総合健診を「受診する」「受診しない」に関わらず必ず提出してください

世帯主氏名	ふりがな
榊葉町住所	榊葉町大字 字
避難先住所 (帰町していない場合)	

応急仮設住宅集会所から榊葉町会場までの送迎について  
 ※利用することが確実な方のみ記入してください。  
 ・乗車希望場所（希望する場所に○印をつけてください）  
 作町・白水・銭田・林城・相子島・四倉  
 ・利用者氏名（ ）

20歳以上のご家族全員について、記入例を参考に必要事項を記入してください。総合健診の申込み兼ねていますので、期限までに必ず提出してください。

提出期限 平成29年8月4日		健康保険の種類	受診する検診に○をつけてください						会場	全 て 受 診 し な い	【「全て受診しない」と回答した方】 受診しない理由を記入してください。	
			健 康 診 査	肺 （ レ ン ト ゲ ン ） 検 診	肺 （ 喀 たん ） 検 査	胃 が ん 検 診	大 腸 が ん 検 診	前 立 腺 が ん 検 診				お （ 榊 葉 町 の み ） の 健 診
記入例	ふりがな	ならは ゆずたろう		・国保 ・社保 ・社保扶養 ・後期高齢	○	○	○	○	○	1. 榊葉町 2. いわき市（仮設の方） 3. 会津美里町 4. 福島県内他市町村 （市町村名 ） 5. 福島県外	1. 職場・学校の健診を受ける 2. 人間ドック等を個人的に受ける 3. 治療中 4. 体調が良いので必要ない 5. 受けたくない 6. その他（ ）	
	氏名	榊葉 ゆず太郎										
	生年月日	大正 昭和 平成	31 年 9 月 1 日									
	電話番号	0240-25-2111										
1	ふりがな			・国保 ・社保 ・社保扶養 ・後期高齢						1. 榊葉町 2. いわき市（仮設の方） 3. 会津美里町 4. 福島県内他市町村 （市町村名 ） 5. 福島県外	1. 職場・学校の健診を受ける 2. 人間ドック等を個人的に受ける 3. 治療中 4. 体調が良いので必要ない 5. 受けたくない 6. その他（ ）	
	氏名											
	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日									
	電話番号											
2	ふりがな			・国保 ・社保 ・社保扶養 ・後期高齢						1. 榊葉町 2. いわき市（仮設の方） 3. 会津美里町 4. 福島県内他市町村 （市町村名 ） 5. 福島県外	1. 職場・学校の健診を受ける 2. 人間ドック等を個人的に受ける 3. 治療中 4. 体調が良いので必要ない 5. 受けたくない 6. その他（ ）	
	氏名											
	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日									
	電話番号											

☆記入しきれない場合は次ページ（裏面）に記入してください

**提出期限**  
**平成29年8月4日**

健康保険の種類	受診する検診に○をつけてください							会場	全 て 受 診 し な い	【「全て受診しない」と回答した方】 受診しない理由を記入してください。	
	健 康 診 査	肺 （ レ ン ト ゲ ン ） 検 診	肺 （ 略 た ん ） 検 査	胃 が ん 検 診	大 腸 が ん 検 診	前 立 腺 が ん 検 診	お 口 の 健 診 （ 檜 葉 町 の み ）				
3	ふりがな							1. 檜葉町 2. いわき市（仮設の方） 3. 会津美里町 4. 福島県内各市町村 （市町村名） 5. 福島県外		1. 職場・学校の健診を受ける 2. 人間ドック等を個人的に受ける 3. 治療中 4. 体調が良いので必要ない 5. 受けたくない 6. その他（ ）	
	氏名										
	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日						
	電話番号										
4	ふりがな							1. 檜葉町 2. いわき市（仮設の方） 3. 会津美里町 4. 福島県内各市町村 （市町村名） 5. 福島県外		1. 職場・学校の健診を受ける 2. 人間ドック等を個人的に受ける 3. 治療中 4. 体調が良いので必要ない 5. 受けたくない 6. その他（ ）	
	氏名										
	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日						
	電話番号										
5	ふりがな							1. 檜葉町 2. いわき市（仮設の方） 3. 会津美里町 4. 福島県内各市町村 （市町村名） 5. 福島県外		1. 職場・学校の健診を受ける 2. 人間ドック等を個人的に受ける 3. 治療中 4. 体調が良いので必要ない 5. 受けたくない 6. その他（ ）	
	氏名										
	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日						
	電話番号										
6	ふりがな							1. 檜葉町 2. いわき市（仮設の方） 3. 会津美里町 4. 福島県内各市町村 （市町村名） 5. 福島県外		1. 職場・学校の健診を受ける 2. 人間ドック等を個人的に受ける 3. 治療中 4. 体調が良いので必要ない 5. 受けたくない 6. その他（ ）	
	氏名										
	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日						
	電話番号										