

下欄に電話番号をご記入ください。

☎ _____

送付先が左記と異なる場合にご記入ください。

〒 _____

住所 _____

返送期限: 7月22日(月)

令和元年度 檜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、7月22日(月)までに必ず提出してください。お知らせの「総合健診で受診できる健(検)診の種類と内容」を確認し、当てはまるところに○をつけてください。

健(検)診の種類	受診するものに○をつけてください	受診しない項目がある場合その理由を記入してください
健康診査		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()
肺がん・結核検診 (胸部レントゲン)	40歳以上の方	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()
肺がん検診 (喀たん検査)	50歳以上の方	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()
胃がん検診		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()
大腸がん検診		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()
前立腺がん検診	50歳以上の男性	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()
お口の健診		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()

福島・郡山・会津での検診を希望する場合には、○をつけてください。

(福島 ・ 郡山 ・ 会津)