

令和8年度 各種健(検)診申込書兼調査書

① 住所 氏名	見本		宛 名 番 号
			世 帯 番 号
			行 政 区 名
			行 政 区 番 号
地区名	② 連絡先 電話番号	電話	— —
令和8年度末 時点年齢		携帯	— —

健(検)診項目ごとに番号を記入してください。「0」と記入された項目の健(検)診票を送付します。

③ 健(検)診項目	番号記入欄	記入番号
健康診査		0 市の健(検)診を受ける — 受けない(理由) —
結核・肺がん		1 受けない(職場で受ける)
胃がん		2 受けない(病院で受けている)
大腸がん		3 受けない(寝たきり・歩行困難)
前立腺がん		4 受けない(人間ドックで受ける)
骨粗しょう症		5 受けない(その他の理由)
成人歯科		
子宮頸がん	④ 総合支所集団 指定医療機関	
乳がん	④ 総合支所集団 石巻市医師会 石巻ロイヤル病院	

***は、申込みの対象ではないため
希望できません。

申込締切 令和8年1月30日(金)まで

健(検)診実施期間 令和8年4月～令和9年3月

～ 記入の手順 ～

詳細は同封の申込みのご案内をご覧ください。

- ① 記載されている、住所、氏名等をご確認ください。
- ② 電話番号を必ずご記入ください。
- ③ 番号記入欄に該当する番号を記入してください。

※子宮頸がん・乳がん検診について

検診名	集団検診	個別検診
子宮頸がん	車検診	指定医療機関 (日赤を除く石巻圏婦人科)
乳がん	車検診	石巻市医師会 石巻ロイヤル病院 (河南地区の方のみ申込可能)

- ④ 希望するものを選択してください。

総合健(検)診	お住まいの地区で実施する総合健(検)診 ※成人歯科、子宮頸がん、乳がん検診を除く項目
本庁個別健(検)診	健(検)診ごとに指定医療機関または各会場で実施する個別健(検)診
石巻ロイヤル病院 (40歳以上の 国保・後期高齢 加入者のみ)	石巻ロイヤル病院で実施する総合健(検)診(須江・広洲地区の方対象) ※受診できない方 ・ 社会保険加入者 (協会けんぽ、共済組合等) ・ 健康診査のお申込みがない方 (がん検診のみの検診はできません)

※本庁地区の方は、本庁個別健(検)診となりますので選択不要です。

ここからはがしてください。