

令和7年度 特定健診・各種がん検診希望調査票(申込票)

(R7.4.1~R8.3.31)

〔調査票の記入のお願い〕

この調査票は、令和7年度 に市が行う各種健診（検診）の対象者を正しく把握するため実施します。

同封の特定健診・がん検診等計画表を参考にお申込みください。

受診希望の方は、各検診項目（氏名の右側太枠内）に○を記入し、

令和7年2月28日(金)までに、返信用封筒にて郵送、またはインターネット

(QRコード)による回答、もしくは下記問合せ先（各支所窓口）に提出してください。

申込QRコード



特定健診・子宮がん検診・乳がん検診で 個別健診を希望する場合は、「個別」と御記入ください。

電話番号							女性限定		
氏名	特定健診	胃がん検診	大腸がん検診	腹部超音波検診	肺がんCT検査	子宮がん検診	乳がん検診	骨粗しょう症検診	
例) 健康 花子 (45)	○	***	○	○	---	個別	○		
健康 太郎 (50)	***	○	○			---	---	---	
()									

※ 「長寿健診」「若年健診」対象の方は、「特定健診」の欄に御記入ください。

※ 「---」は健診（検診）の対象外。

※ 「***」は、健診（検診）を受診しない理由を以前提出済みですが、受診を希望する場合は ○ を御記入ください。

※ 肺がん検診（巡回レントゲン検診）は、40歳以上の方を対象に秋に実施予定で申込をする必要はありません。

※ 肺がんCT検診は申込みが必要です。申し込む場合は、以下の点にご注意ください。

◆ 肺がんCT検査対象者 **50歳以上の方**

- ・タバコを多く吸う方、過去に喫煙経験のある方
- ・タバコの影響を受ける機会の多い方(家族や周りに喫煙者がいる方)

【検診自己負担額】 4,000 円

市が実施する肺がん検診は、巡回レントゲン検診又はCT検診のどちらか一方しか受診できません。

※肺がんCT検診は、申込期日【令和7年2月28日(金)】を過ぎると申込みできませんのでご注意ください。

【問合せ先】

志布志庁舎	健康長寿課 健康増進グループ	TEL 472-1111	(内線255・256)
有明庁舎	福祉保健課 福祉保健グループ	TEL 474-1111	(内線132・131)
松山庁舎	総務市民課 市民グループ	TEL 487-2111	(内線274)