

令和7年度 北広島町けんしん申込書

年 月 日受付 芸北・大朝・千代田・豊平 対応 () システム入力 (/ 済)

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|--|------------------------------------|-----------------------------|----------|---------|---|-------|---|-----|---|-------|
| 住所 | 北広島町 | | | | 電話番号 日中つながりやすい番号 | 自宅 | - | - | 携帯 | - | - | | |
| ふりがな 名前 | | | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 | | |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険 | | | | <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険 | | | | 国保・後期高齢以外の保険 | | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 | | | |
| 番号 | 8 | | | 番号 | 1 | | | 生活保護世帯 | | <input type="checkbox"/> | | | |
| 集団健診 | 希望日 | 希望会場（地域）に <input checked="" type="checkbox"/> してください | | | 希望の項目に○してください | | | | | | | 託児 <input type="checkbox"/> 有 (人) | |
| | 月 日 () 9時台・10時台・11時台 | <input type="checkbox"/> 芸北 | <input type="checkbox"/> 大朝 | <input type="checkbox"/> 千代田 | <input type="checkbox"/> 豊平 | 特定(基本)健診 | 胃がん(X線) | 肺がん | 大腸がん | 前立腺がん | 乳がん | | 子宮頸がん |
| 医療機関健診 | 希望医療機関に <input checked="" type="checkbox"/> してください | | | | 希望の項目に○してください | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 北広島町雄鹿原診療所 <input type="checkbox"/> 大朝ふるさと病院 <input type="checkbox"/> いのうえ内科 <input type="checkbox"/> 今村メモリアルクリニック <input type="checkbox"/> 北広島病院健康管理室 <input type="checkbox"/> 立川医院 <input type="checkbox"/> 千代田病院 <input type="checkbox"/> 千代田中央病院 <input type="checkbox"/> 北広島町豊平診療所 | | | | 特定(基本)健診 | 胃がん | 肺がん(X線) | 大腸がん | 前立腺がん | カメラ | X線 | | |
| | 希望の項目に○してください | 希望医療機関に <input checked="" type="checkbox"/> してください | | | | | | | | | | | |
| | 乳がん | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 北広島病院健康管理室 <input type="checkbox"/> JA吉田総合病院 健康管理センター <input type="checkbox"/> 広島生活習慣病・がん健診センター職町 <input type="checkbox"/> 中央通り乳腺検診クリニック <input type="checkbox"/> ひろしま駅前乳腺クリニック <input type="checkbox"/> ひがき乳腺クリニック <input type="checkbox"/> あおぞら健診・内科クリニック <input type="checkbox"/> こころ・やのファミリークリニック | | | | | | | | | | |
| 子宮頸がん | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 北広島病院健康管理室 <input type="checkbox"/> JA吉田総合病院 健康管理センター <input type="checkbox"/> 広島生活習慣病・がん健診センター職町 <input type="checkbox"/> 村上産婦人科クリニック <input type="checkbox"/> 舩本産婦人科医院 <input type="checkbox"/> すみれ産婦人科クリニック <input type="checkbox"/> 女性クリニック ラポール <input type="checkbox"/> 婦人科産科 井原クリニック <input type="checkbox"/> フジハラレディースクリニック <input type="checkbox"/> 頼島産婦人科病院 <input type="checkbox"/> 緑井レディースクリニック | | | | | | | | | | | |
| 人間ドック | 希望医療機関に <input checked="" type="checkbox"/> してください ※国民健康保険または後期高齢者医療保険加入者のみ | | | | オプション検査（希望の項目に○してください） | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 大朝ふるさと病院 <input type="checkbox"/> 北広島病院健康管理室 <input type="checkbox"/> 北広島町豊平診療所 <input type="checkbox"/> 千代田中央病院 <input type="checkbox"/> JA吉田総合病院 健康管理センター <input type="checkbox"/> 河村内科消化器クリニック | | | | 前立腺がん | 乳がん | 子宮頸がん | ※北広島病院健康管理室、JA吉田総合病院健康管理センター、河村内科消化器クリニックのみ | | | | | |

毎年けんしんサポート※の希望について (あり ・ なし)

※今年度の申込内容を来年度以降自動的に登録できるシステム