

# 提出用 令和8年度 燕市健康診査・がん検診等申込書

ペー ジ

行政区名

世帯コード

この用紙は、令和8年度に市が実施する検診の申込書です。世帯員ごとに希望する検診に○印を付けて提出してください。申し込みのあった検診は、検診ごとに実施前に受診票を送付します。希望する検診がない場合、この用紙は提出不要です。

提出期限：令和8年2月27日(金)

提出方法：同封の返信用封筒で郵送するか、下記窓口へ提出

提出先：健康づくり課（市役所1階13番・14番窓口）、保健センター

「つばめ元気がやきポイント事業」に取り組んでみませんか？

詳しくはこちら 

健康づくりマイストーリー運動 

検診を受けて5ポイントGet!

電話番号

※お問い合わせに使用させていただく場合があります。必ずご記入ください。

TEL - -

電話番号				種類	特定健康診査・健康診査			がん検診など							
TEL - -					燕市国保特定健診	社保等特定健診	健康診査	胸部レントゲン(肺がん)検診	胃がん検診(バリウム検査)	大腸がん検診	子宮頸がん検診	乳がん検診(マンモグラフィ)	骨粗しょう症検診	前立腺がん検診	
氏名	年齢	性別	個人コード	対象	40~74歳 燕市国民健康保険加入者	40~74歳 社会保険等加入者	19~39歳 及び 75歳以上	40歳以上	40歳以上	20~39歳の女性 ・40歳以上で偶数年齢の女性(奇数年齢で令和7年度未受診者も含む)	40歳以上の女性で、令和7年度に受診していない人	40・45・50・55・60・65・70歳の女性	50・55・60・65・70・75・80歳の男性		
<b>記入例</b>				<p>市の特健康診査は申し込みできません。</p> <p>市の特健康診査に加入している40~74歳の人(被扶養者を含む)は、ご加入の健康保険者または職場へお問い合わせください。</p> <p>対象の人には5月頃に受診票を送付します。</p> <p>対象は、令和8年4月1日時点で燕市国民健康保険に加入している40~74歳の人です。</p>	健康診査	健康診査	健康診査	胸部レントゲン検診	胃がん検診(バリウム検査)	大腸がん検診	子宮頸がん検診	乳がん検診(マンモグラフィ)	骨粗しょう症検診	前立腺がん検診	
燕太郎	XX歳	男	0000000000		記入例	健康診査	健康診査	健康診査	胸部レントゲン検診	胃がん検診(バリウム検査)	大腸がん検診	子宮頸がん検診	乳がん検診(マンモグラフィ)	骨粗しょう症検診	前立腺がん検診
	令和9年3月31日時点					健康診査	健康診査	健康診査	胸部レントゲン検診	胃がん検診(バリウム検査)	大腸がん検診	子宮頸がん検診	乳がん検診(マンモグラフィ)	骨粗しょう症検診	前立腺がん検診
	令和9年3月31日時点				→	健康診査	健康診査	健康診査	胸部レントゲン検診	胃がん検診(バリウム検査)	大腸がん検診	子宮頸がん検診	乳がん検診(マンモグラフィ)	骨粗しょう症検診	前立腺がん検診
	令和9年3月31日時点				→	健康診査	健康診査	健康診査	胸部レントゲン検診	胃がん検診(バリウム検査)	大腸がん検診	子宮頸がん検診	乳がん検診(マンモグラフィ)	骨粗しょう症検診	前立腺がん検診
	令和9年3月31日時点				→	健康診査	健康診査	健康診査	胸部レントゲン検診	胃がん検診(バリウム検査)	大腸がん検診	子宮頸がん検診	乳がん検診(マンモグラフィ)	骨粗しょう症検診	前立腺がん検診
	令和9年3月31日時点				→	健康診査	健康診査	健康診査	胸部レントゲン検診	胃がん検診(バリウム検査)	大腸がん検診	子宮頸がん検診	乳がん検診(マンモグラフィ)	骨粗しょう症検診	前立腺がん検診

**希望する検診に○印を記入してください**

「\*\*\*\*」が入っている検診は、対象外ですので申し込みできません。

○印以外や枠外への記入は無効となります。

・住所・氏名は令和7年12月23日時点の住民基本台帳に基づき作成しています。

・この申込書は、市が実施する健(検)診の受診対象者を把握し、受診票を発行するためのものです。それ以外の目的で使用することはありません。

・「子宮頸がん検診」、「乳がん検診」は令和7年11月末までの受診情報を反映しています。12月以降に受診した人は、○印を付けても対象外となる場合があります。

この申込書が不要な場合は、こちらより申請ください▶▶

来年度以降は送付しません。



**問い合わせ**

燕市健康福祉部 健康づくり課

(市役所1階13番・14番窓口)

電話：0256-77-8182