

2025(令7) 年度 松原市がん検診申し込み用紙

フリガナ				診察券番号	
氏名		様	性	生年月日 年齢	年 月 日 才
住所				電話	
日中連絡先				電話 携帯	
メールアドレス				FAX	

希望日・希望曜日等をご記入ください

最短で指定日なし		日付指定あり (年 月 日)
いつでもいい (月頃)		日付指定あり (年 月 日)
曜日指定あり (月・火・水・木・金・土)		日付指定あり (年 月 日)

希望のコースに○印をつけてください

松原市がん検診(松原市に住民票のある方が対象)		料金(税込)
肺がん・結核検診(胸部レントゲン) 満40歳以上		無料
喫煙歴(過去も含む) : なし・あり (1日 本× 年数=喫煙指数) 【喫煙指数 600 以上の方で満50歳以上】 喀痰検査希望 : する・しない		無料
大腸がん検診(便潜血検査2日法) 満40歳以上		無料
前立腺がん検診(腫瘍マーカー:PSA) 満40歳以上		無料
子宮頸がん検診(満20歳以上西暦奇数) ※1		無料
乳がん検診(満20歳以上西暦奇数) 年代により検査方法が違います ※2		¥1,000
ピロリ菌検査(H.ピロリ抗体) ※3		無料
肝炎ウイルス検診 ※3		無料
胃がん検診(内視鏡検査) (満30歳以上西暦奇数) ※4		¥1,000

- ※1 子宮がん検診と同時に経膈エコー検査(子宮・卵巣など)追加可能です(3,300円)
月経中は受診できません
- ※2 『妊娠中・妊娠疑い・授乳中・豊胸手術歴あり・ペースメーカー装着』に該当される場合は受診出来ません
- ※3 ① S60年4月～S61年3月生まれて満40歳に達している方
② 満41歳から70歳で1度も受診されていない方は松原市役所地域保健課で受診券の発行が必要です
- ※4 内視鏡検査時に鎮静薬は使用いたしません
【胃の病気(消化性潰瘍など)治療中】または【ピロリ菌除菌治療中の方】、今年度松原市胃がん検診(バリウム造影検査)を受診された方は対象外になります

市がん検診では子宮がん検診・乳がん検診と胃内視鏡検査の同日受診はお断りしております。

・キャンセル・変更等は、お早めにご連絡ください。

医療法人徳洲会 松原徳洲会病院 健康管理センター

TEL : 072-334-3400 (代)

FAX : 072-334-5032(直)