

2023(令5)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 | | 生年月日 年齢 | | 才 |
| 住所 | | | 電話 | | |
| 日中連絡先 | | | 電話 携帯 | | |
| メールアドレス | | | FAX | | |
| 医療保険 | 保険者番号 | 保険者名称 (組合名) | | | |
| | 記号 | 番号 | | | |

希望日・希望曜日等をご記入ください

| | |
|---------------------|----------------|
| いつでもいい (最短) | 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) |

| 松原市がん検診 | | 料金(税込) |
|------------------|---|--------|
| 希望のコースに印をつけてください | 松原市肺がん・結核検診(胸部レントゲン)満40歳以上 喫煙歴(過去も含む) : なし・あり (1日 本 × 年数 = 喫煙指数) 50歳以上の喫煙指数が600以上の方 ⇒ 喀痰検査希望 : する・しない | 無料 |
| | 松原市大腸がん検診(便潜血検査2日法) | 無料 |
| | 松原市前立腺がん検診(腫瘍マーカー:PSA)40歳以上 | 無料 |
| | 松原市子宮頸がん検診(20歳以上西暦奇数) | 無料 |
| | 経膈エコー検査(子宮・卵巣など)【子宮頸がん検診と同時実施のみ追加可】 | ¥3,300 |
| | 松原市乳がん検診(20歳以上西暦奇数)年代により検査方法が違います | ¥1,000 |
| | 松原市ピロリ菌検査(Hピロリ抗体) ①S58年4月～S59年3月生まれで満40歳に達している方 ②満40歳～70歳で1度も受診されていない方⇒松原市役所地域保健課にて受診券発行の手続きが必要 | 無料 |
| | 肝炎ウイルス検診 ①S58年4月～S59年3月生まれで満40歳に達している方 ②満40歳～70歳で1度も受診されていない方⇒松原市役所地域保健課にて受診券発行の手続きが必要 | 無料 |

- ・子宮がん検診を受診される方へ
月経中は受診出来ません。ご了承ください。
- ・乳がん検診を受診される方へ
マンモグラフィー検査は『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。ご了承ください。
- ・キャンセル・変更等は、お早めにご連絡ください。