

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。