自分の健康は自分で守り、健康の維持に努めましょう！

各種健診やがん検診等の受診調査を実施します

■問い合わせ
健康増進課
☎75－3355

平成26年度の「各種健診やがん検診等受診調査票」を、４月に区長さんを通じて配布･回収します。生活習慣病を確認できる各種健診（一般健診･特定健診･後期高齢者健診）、がんの早期発見に役立つがん検診を利用して、みなさんの健康維持・管理に役立ててください。

○「各種健診やがん検診等の受診調査票」とは？

多久市が行う集団健（検）診の対象者把握のために行う調査です。この調査をもとに「特定健診・がん検診申込通知書」や検診前の「案内通知」などをお送りします。

○調査票はいつ届くの？

４月に区長さんまたは班長さんから、20歳以上の人がいる世帯に１枚配られます。（図１）

○調査票の記入の仕方は？

世帯全員の該当項目について、もれなく記入してください。

（記入事項）

・連絡先となる電話番号を記入する
・健診希望曜日：平日か日曜に○をつける
・がん検診項目：受ける場合は○をつける
・受けない場合：受けない理由の番号を記入する

※多久市国民健康保険加入の40～74歳の人は、特定健診の対象者です。

○調査票を書いたら？

提出用の封筒に入れて、４月22日㈫までに区長さんまたは班長さんに提出してください。

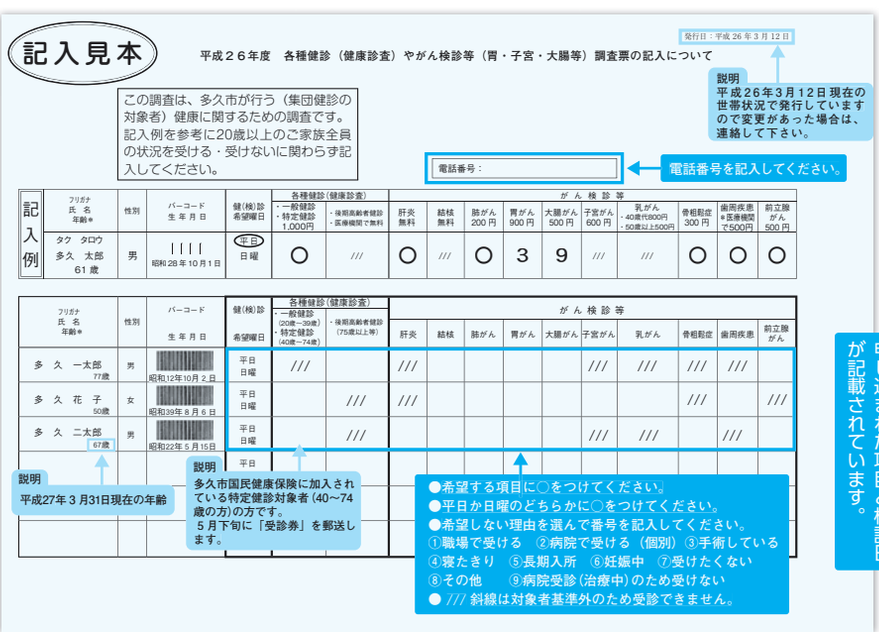
○検診を受けると希望をした人には？

５月中旬以降、「特定健診・がん検診申込通知書」を送付しますので、自分の申し込まれた項目と検診日をご確認ください。（図２）

健診・がん検診の日程は、地区で割り当てをしています。都合がつかない場合は変更できます。

※多久市国民健康保険加入の特定健診対象者や後期高齢者健診希望者には、受診券も同封してお送りします。

（図１）



記入見本

平成２６年度　各種健診（健康診査）やがん検診等（胃・子宮・大腸等）調査票の記入について

発行日：平成 26 年 3 月 12 日

説明
平成26年３月12日現在の世帯状況で発行していますので変更があった場合は、連絡して下さい。

この調査は、多久市が行う（集団健診の対象者）健康に関するための調査です。記入例を参考に20歳以上のご家族全員の状況を受ける・受けないに関わらず記入してください。

電話番号：

電話番号を記入してください。

記入例	フリガナ 氏名 年齢*	性別	バーコード 生年月日	健(検)診希望曜日	各種健診(健康診査)・一般健診・特定健診 1,000円	・後期高齢者健診・医療機関で無料	肝炎 無料	結核 無料	肺がん 200 円	胃がん 900 円	大腸がん 500 円	子宮がん 600 円	乳がん・40歳代800円・50歳以上500円	骨粗鬆症 300 円	歯周疾患 *医療機関で500円	前立腺がん 500 円
	タク タロウ 多久 太郎 61 歳	男	昭和 28 年 10 月 1 日	平日 日曜	○	///	○	///	○	3	9	///	///	○	○	○

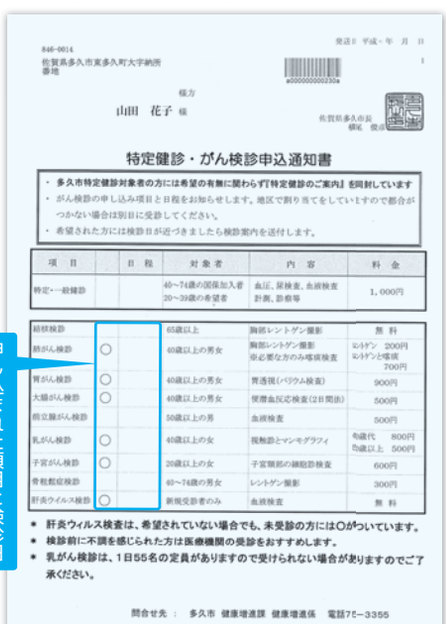
フリガナ 氏名 年齢*	性別	バーコード 生年月日	健(検)診希望曜日	各種健診(健康診査)・一般健診(20歳～39歳)・特定健診(40歳～74歳)	・後期高齢者健診(75歳以上等)	肝炎	結核	肺がん	胃がん	大腸がん	子宮がん	乳がん	骨粗鬆症	歯周疾患	前立腺がん
多久 一太郎 77歳	男	昭和12年10月２日	平日 日曜	///		///					///	///	///	///	
多久 花子 50歳	女	昭和39年８月６日	平日 日曜		///	///							///		///
多久 二太郎 67歳	男	昭和22年５月15日	平日 日曜		///						///	///		///	
			平日												

説明
平成27年３月31日現在の年齢

説明
多久市国民健康保険に加入されている特定健診対象者（40～74歳の方）の方です。
５月下旬に「受診券」を郵送します。

●希望する項目に○をつけてください。
●平日か日曜のどちらかに○をつけてください。
●希望しない理由を選んで番号を記入してください。
①職場で受ける　②病院で受ける（個別）③手術している
④寝たきり　⑤長期入所　⑥妊娠中　⑦受けたくない
⑧その他　⑨病院受診（治療中）のため受けない
● /// 斜線は対象者基準外のため受診できません。

（図２）



846-0014
佐賀県多久市東多久町大字納所
番地

様方
山田　花子 様

佐賀県多久市長
横尾　俊彦

特定健診・がん検診申込通知書

・多久市特定健診対象者の方には希望の有無に関わらず『特定健診のご案内』を同封しています
・がん検診の申し込み項目と日程をお知らせします。地区で割り当てをしていますので都合がつかない場合は別日に受診してください。
・希望された方には検診日が近づきましたら検診案内を送付します。

項目		日程	対象者	内容	料金
特定・一般健診			40～74歳の国保加入者 20～39歳の希望者	血圧、尿検査、血液検査 計測、診察等	1,000円

結核検診			65歳以上	胸部レントゲン撮影	無料
肺がん検診	○		40歳以上の男女	胸部レントゲン撮影 必要な方のみ喀痰検査	レントゲン 200円 レントゲン+喀痰 700円
胃がん検診	○		40歳以上の男女	胃透視（バリウム検査）	900円
大腸がん検診	○		40歳以上の男女	便潜血反応検査（2日間法）	500円
前立腺がん検診			50歳以上の男	血液検査	500円
乳がん検診	○		40歳以上の女	視触診とマンモグラフィ	勧奨代 800円 勧奨以上 500円
子宮がん検診	○		20歳以上の女	子宮頸部の細胞診検査	600円
骨粗鬆症検診			40～74歳の男女	レントゲン撮影	300円
肝炎ウイルス検診	○		新規受診者のみ	血液検査	無料

＊ 肝炎ウイルス検査は、希望されていない場合でも、未受診の方には○がついています。
＊ 検診前に不調を感じられた方は医療機関の受診をおすすめします。
＊ 乳がん検診は、1日55名の定員がありますので受けられない場合がありますのでご了承ください。

問合せ先：　多久市 健康増進課 健康増進係　電話75－3355

申し込まれた項目と検診日が記載されています。

「調査票」で申し込みができる集団の健（検）診です！

- 肺がん・結核検診
- 胃がん検診
- 大腸がん検診
- 前立腺がん検診
- 乳がん検診
- 子宮頸がん検診
- 骨粗しょう症検診
- 肝炎ウイルス検査
- 20歳～39歳の一般健診