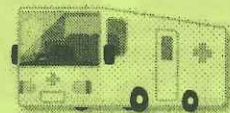


お申し込みは
がん検診センターへ

FAXお申込用紙



24時間受付【FAX番号】0154-37-3360

【1人目】 ※該当する□に☑をつけてください

フリガナ			性 別	生 年 月 日				
氏 名	様	男 ・ 女	昭和 平成	年	月	日 (満 歳)		
住 所	釧路市阿寒町							
電話 / FAX	電話 ()	FAX ()						
保険の種類	☐ 釧路市国民健康保険 ☐ 後期高齢者医療保険 ☐ その他の医療保険 ☐ 生活保護受給 ※事前に担当ケースワーカーにご連絡ください							
健診(検診)項目	☐ 特定健康診査(健康診査) ☐ 胃がん ☐ 肺がん ☐ 大腸がん ☐ 総合がん【Aコース】胃がん・肺がん・大腸がん ☐ 前立腺がん検診 ※ 血液による検査のため特定健診と一緒に申し込んでください ☐ 肝炎ウイルス検診 ※ 血液による検査のため特定健診と一緒に申し込んでください							
健診(検診)日	☐ 10月 27日(火) 複合施設 ひだまり(7:30から10:30まで受付) ☐ 10月 28日(水) 阿寒湖まりむ館(6:30から10:30まで受付)							
希望時間	☐ 6:30~ 7:00	☐ 7:00~ 7:30	☐ 7:30~ 8:00	☐ 8:00~ 8:30	☐ 8:30~ 9:00	☐ 9:00~ 9:30	☐ 9:30~ 10:00	☐ 10:00~ 10:30

ひだまりは
7:30から

【2人目】 ※該当する□に☑をつけてください

フリガナ			性 別	生 年 月 日				
氏 名	様	男 ・ 女	昭和 平成	年	月	日 (満 歳)		
住 所	釧路市阿寒町							
電話 / FAX	電話 ()	FAX ()						
保険の種類	☐ 釧路市国民健康保険 ☐ 後期高齢者医療保険 ☐ その他の医療保険 ☐ 生活保護受給 ※事前に担当ケースワーカーにご連絡ください							
健診(検診)項目	☐ 特定健康診査(健康診査) ☐ 胃がん ☐ 肺がん ☐ 大腸がん ☐ 総合がん【Aコース】胃がん・肺がん・大腸がん ☐ 前立腺がん検診 ※ 血液による検査のため特定健診と一緒に申し込んでください ☐ 肝炎ウイルス検診 ※ 血液による検査のため特定健診と一緒に申し込んでください							
健診(検診)日	☐ 10月 27日(火) 複合施設 ひだまり(7:30から10:30まで受付) ☐ 10月 28日(水) 阿寒湖まりむ館(6:30から10:30まで受付)							
希望時間	☐ 6:30~ 7:00	☐ 7:00~ 7:30	☐ 7:30~ 8:00	☐ 8:00~ 8:30	☐ 8:30~ 9:00	☐ 9:00~ 9:30	☐ 9:30~ 10:00	☐ 10:00~ 10:30

ひだまりは
7:30から

※ 申し込み用紙が足りない場合は、行政センター・まりむ館に設置しています。釧路市ホームページからもダウンロードできます。

※ お申込内容確認のため、ご連絡させていただくことがあります。

※ 希望された受付時間に申込みが集中した場合は、変更をお願いする事がありますので、ご了承ください。

※ 申し込み後、健(検)診の1週間程前に問診票が届きます。必要事項を記入して、当日お持ちください。

電話予約は

0154-37-3370

月～金曜日 9時～17時

9/5(土)・26(土) 9時～12時