

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】 ※該当する口に☑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 | <input type="checkbox"/> 釧路市国民健康保険 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険 <input type="checkbox"/> その他の医療保険 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 特定健康診査(健康診査) <input type="checkbox"/> 胃がん <input type="checkbox"/> 肺がん <input type="checkbox"/> 大腸がん <input type="checkbox"/> 総合がん【Aコース】胃がん・肺がん・大腸がん <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 4月 28日(火) 阿寒湖まりむ館(6:30から10:30まで受付) | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 5月 12日(火) 徹別多目的センター(6:30から10:00まで受付) | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 5月 13日(水) 仁々志別多目的センター(6:30から10:30まで受付) | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 6月 7日(日) 複合施設 ひだまり(7:30から10:30まで受付) | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 6月 8日(月) 複合施設 ひだまり(7:30から10:30まで受付) | | | | | | | |
| 希望時間 | <input type="checkbox"/> 6:30~7:00 | <input type="checkbox"/> 7:00~7:30 | <input type="checkbox"/> 7:30~8:00 | <input type="checkbox"/> 8:00~8:30 | <input type="checkbox"/> 8:30~9:00 | <input type="checkbox"/> 9:00~9:30 | <input type="checkbox"/> 9:30~10:00 | <input type="checkbox"/> 10:00~10:30 |

徹別 ←----- ひだまり ----->

【2人目】 ※該当する口に☑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 | <input type="checkbox"/> 釧路市国民健康保険 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険 <input type="checkbox"/> その他の医療保険 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 特定健康診査(健康診査) <input type="checkbox"/> 胃がん <input type="checkbox"/> 肺がん <input type="checkbox"/> 大腸がん <input type="checkbox"/> 総合がん【Aコース】胃がん・肺がん・大腸がん <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 4月 28日(火) 阿寒湖まりむ館(6:30から10:30まで受付) | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 5月 12日(火) 徹別多目的センター(6:30から10:00まで受付) | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 5月 13日(水) 仁々志別多目的センター(6:30から10:30まで受付) | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 6月 7日(日) 複合施設 ひだまり(7:30から10:30まで受付) | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 6月 8日(月) 複合施設 ひだまり(7:30から10:30まで受付) | | | | | | | |
| 希望時間 | <input type="checkbox"/> 6:30~7:00 | <input type="checkbox"/> 7:00~7:30 | <input type="checkbox"/> 7:30~8:00 | <input type="checkbox"/> 8:00~8:30 | <input type="checkbox"/> 8:30~9:00 | <input type="checkbox"/> 9:00~9:30 | <input type="checkbox"/> 9:30~10:00 | <input type="checkbox"/> 10:00~10:30 |

徹別 ←----- ひだまり ----->

※ 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 9時～17時

第1・3土曜 9時～12時