

FAX 送付先

三木市健康増進課（三木市総合保健福祉センター内）

FAX 番号：0794-86-0904

本人控

**令和6年度 集団健診 申込書**（健診日に三木市に住民登録されている方に限ります）

**★がん検診  
誰もができる がん対策**

**例えば…肺がん検診(胸部X線検査)は  
300円で受診できます!**

40・45・50・55・60歳の方は  
肺・胃・大腸・子宮・乳がん検診が無料です。

※受診希望日が第1希望のみの場合、ご希望にそえないことがあります。

【申込みにおける個人情報の取り扱いについて】

三木市及び三木市が委託した事業者が健診や受診動奨、保健指導等の目的の範囲内で個人情報・健診結果を使用いたします。

なお、個人情報は、利用目的以外には使用いたしません。

通信欄(健診日等について伝えたいことなど)

住所 三木市				電話番号 自宅 — —											※受診希望日(第2希望まで)をご記入ください。 (第2希望日は第1希望日より後の日を記入してください。ただし、締切日が同じ場合は前後しても可。)		(注) 託児希望の方は○を ↓			
				携帯番号 — —																
※年齢は令和7年3月31日現在で記入してください				基本	肝炎	肺	アズベスト	胃		大腸	前立腺	骨粗	歯周	子宮	乳	希望日		場所	↓	
ふりがな氏名	生年月日	年齢	性別	16歳以上	40歳以上(未受診者)	16歳以上	16歳以上	35~74歳	16歳以上	40歳以上	50歳以上	16歳以上	16歳以上	20歳以上	40歳以上(偶数年齢)	第1	第2			
大・昭・平	・		男・女													第1	第2			託児
★保険の種類⇒ <input type="checkbox"/> 三木市国保 <input type="checkbox"/> その他国保 <input type="checkbox"/> 社保本人(40~74歳の基本健診は7,150円) <input type="checkbox"/> 社保扶養 <input type="checkbox"/> 後期高齢																				
大・昭・平	・		男・女													第1	第2			託児
★保険の種類⇒ <input type="checkbox"/> 三木市国保 <input type="checkbox"/> その他国保 <input type="checkbox"/> 社保本人(40~74歳の基本健診は7,150円) <input type="checkbox"/> 社保扶養 <input type="checkbox"/> 後期高齢																				
大・昭・平	・		男・女													第1	第2			託児
★保険の種類⇒ <input type="checkbox"/> 三木市国保 <input type="checkbox"/> その他国保 <input type="checkbox"/> 社保本人(40~74歳の基本健診は7,150円) <input type="checkbox"/> 社保扶養 <input type="checkbox"/> 後期高齢																				
大・昭・平	・		男・女													第1	第2			託児
★保険の種類⇒ <input type="checkbox"/> 三木市国保 <input type="checkbox"/> その他国保 <input type="checkbox"/> 社保本人(40~74歳の基本健診は7,150円) <input type="checkbox"/> 社保扶養 <input type="checkbox"/> 後期高齢																				
<p>無料区分 (69歳以下で右記に該当する場合は☑を記入してください) <span style="font-size: 1.5em;">➡</span> <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者</p> <p>※健診受診後のお申し出は受付できません。 <span style="float: right;">※70歳以上の方は、無料区分への記入は不要です</span></p>																				