

令和2年度龍ヶ崎市 各種健診申込書

住 所	龍ヶ崎市
ふりがな	
氏 名	
電話番号	
生年月日	T・S・H 年 月 日

ご希望の検診項目・日時などに○をつけてください	胃がん 一般セット 健診	希望日	[月 日]			
		時間	[時 分 ~ 時 分] ・ 時間希望なし			
		胃がん (バリウム検査)	希望する ・ 希望しない			
		大腸がん検診 検便容器送付	希望する ・ 希望しない			
	胃がん 医療機関検診	胃カメラ [50歳以上偶数年齢]				
		リスク検査				
	※35歳の方は申し込み不要					
	18~39歳生活習慣病健康診査 医療機関検診※					
	子宮頸がん 集団検診 骨粗しょう症	希望日	[月 日]			医療機関
		子宮頸がん (20歳以上)	12:30			
乳がん (30歳以上)		10:00	10:45	12:30		
骨粗しょう症 (20/25/30/35/40/45/50/55 /60/65/70歳)		10:00	10:45	12:30	/	