

記入の仕方（記入例）

- (1) 氏名欄は、令和8年1月1日時点で中山町に住民票がある20歳以上の方を記載しています。
- (2) 記載もれや、令和8年1月1日以降転入された方がいましたら、お手数ですが空欄に書き足してください（年齢は令和9年3月31日時点のものとなります）。
- また、転出や亡くなられた方がいましたら、その方のお名前を二重線で消してください。
- (3) 「****」がついているところは該当しない健（検）診ですので、○をつけても受診できません。
- (4) 電話番号は必ずご記入ください。健（検）診についてお問い合わせする場合がございます。

例①

中山町保健福祉センターで「総合健診」を希望する方		会場：中山町保健福祉センター					会場：総合健診センター（寒河江市）					歯科医院
		総 合 健 診					女性のための単独検診					歯周疾患 検 診
電話番号	662- 0000	特定健診／ 後期高齢者 健 診 (基本的な健診)	胃 がん 検 診	肺 がん (胸部検診)	大腸がん	さわやか	人 間 ドック	子 宮 検 診	乳 がん 検 診	骨 粗 し ょう症 検 診		
氏 名 年 齢	性 別		40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	20~39歳	40歳以上	20歳以上	40歳以上	40歳以上	40~45、50、 55、60、65、 70歳の方
※年齢は令和9年3月31日現在の年齢です			40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	20~39歳	40歳以上	20歳以上	40歳以上	40歳以上	20、30、40、 50、60、70歳 の方
中山 健	男		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	****		****	****	****	****
年 月 日 生	75 歳							バス 希望	バス 希望	バス 希望	バス 希望	

基本的な健診を受ける場合はこちら

希望する健（検）診の欄に、○印を記入

例②

「人間ドック」を希望する方 (バスの利用を希望する場合)		会場：中山町保健福祉センター					会場：総合健診センター（寒河江市）					歯科医院
		総 合 健 診					女性のための単独検診					歯周疾患 検 診
電話番号	662- 0000	特定健診／ 後期高齢者 健 診 (基本的な健診)	胃 がん 検 診	肺 がん (胸部検診)	大腸がん	さわやか	人 間 ドック	子 宮 検 診	乳 がん 検 診	骨 粗 し ょう症 検 診		
氏 名 年 齢	性 别		40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	20~39歳	40歳以上	20歳以上	40歳以上	40歳以上	40~45、50、 55、60、65、 70歳の方
※年齢は令和9年3月31日現在の年齢です			40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	20~39歳	40歳以上	20歳以上	40歳以上	40歳以上	20、30、40、 50、60、70歳 の方
中山 康子	女						****					****
年 月 日 生	65 歳							バス 希望	バス 希望	バス 希望	バス 希望	

人間ドック希望の方は、
ここに○をつけてください

人間ドックの送迎バスの
利用を希望する場合、○印を記入

例③

町の健（検）診を希望しない方 (職場・医療機関で受診等)		会場：中山町保健福祉センター					会場：総合健診センター（寒河江市）					歯科医院
		総 合 健 診					女性のための単独検診					歯周疾患 検 診
電話番号	662- 0000	特定健診／ 後期高齢者 健 診 (基本的な健診)	胃 がん 検 診	肺 がん (胸部検診)	大腸がん	さわやか	人 間 ドック	子 宮 検 診	乳 がん 検 診	骨 粗 し ょう症 検 診		
氏 名 年 齢	性 別		40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	20~39歳	40歳以上	20歳以上	40歳以上	40歳以上	40~45、50、 55、60、65、 70歳の方
※年齢は令和9年3月31日現在の年齢です			40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	20~39歳	40歳以上	20歳以上	40歳以上	40歳以上	20、30、40、 50、60、70歳 の方
中山 花子	女		1	1	1	1	****	2	2	2	2	2
年 月 日 生	40 歳							バス 希望	バス 希望	バス 希望	バス 希望	

65歳以上の方へ

65歳以上の方は、感染症法により、結核予防のため**胸部検診が義務付けられています**。

65歳以上の方の肺がん検診は、結核検診を兼ねています。職場や医療機関等で受診予定か、寝たきり等で受診できない方以外は、町の検診を受診してください（肺がん検診の欄に○印を記入してください）。

65歳以上で肺がん検診の欄が未記入、または調査票の提出がない場合、町の総合健診で肺がん検診を受診いただけよう、5月以降に問診票をお送りしますので、ご了承ください。

人間ドックを受診希望する方へ

「人間ドック」を受診希望される場合、他の健（検）診欄に○をつける必要はありません。

町の健（検）診を希望しない方へ

町の健（検）診を希望しない方は、受けない理由を選び、それぞれ番号を記入してください。

【理由一覧】

- 1 職場で受ける
- 2 医療機関で受ける
- 3 寝たきり等
- 4 その他