

(7-03) 令和6年度 個別がん検診申込書

黄色

※地区市民センター等で  
バスで受診するがん検診の申し込みは  
集団がん検診申込書にご記入ください。

◆ 太枠内をすべてご記入ください。

(フリガナ)					
名前					
生年月日	T・S・H	年	月	日	年齢 歳
住所	〒 5 - - - - ※アパート名・マンション名・部屋番号までご記入ください。				
	四日市市				
電話番号	0 5 9 - 3 - - - -				
携帯電話	0 - - - - -				

※申し込み締切：令和7年2月12日（水）

平日の8：30～17：15に連絡できる番号を記入してください。

〈お申し込みの不要な人〉

下記の対象者については「特別勧奨」のため、受診券を5月中旬頃お届けしますので、お申し込みは不要です。

- ① 令和4年度または令和5年度に個別がん検診を受けた人
- ② 今年度中に40歳になる人（昭和59年4月2日～昭和60年4月1日生まれ）
- ③ 四日市市国民健康保険に加入している、40歳～69歳までの2歳刻みの男性
- ④ 今年度中に60歳になる人（昭和39年4月2日～昭和40年4月1日生まれ）
- ⑤ 乳がん検診対象の人（下記の対象年齢をご覧ください。）
- ⑥ 令和3年度に、市の実施した子宮頸がん検診とHPV検査を同時受診し、  
どちらの結果も「異常なし」であり、令和4年度および令和5年度に補助対象外であった人
- ⑦ 子宮頸がん検診および乳がん検診無料クーポン対象者  
（平成15年4月2日～平成16年4月1日、昭和58年4月2日～昭和59年4月1日生まれ）

〈個別がん検診 検診種類ごとの対象年齢〉

検診種類	対象者
胃がん	X線検査 昭和60年4月1日以前の生まれの人（40歳以上の人）
	胃カメラ 50歳以上で令和6年4月1日現在の年齢が偶数である人
大腸がん	昭和60年4月1日以前の生まれの人（40歳以上の人）
子宮頸がん（女性のみ）	平成17年4月1日以前の生まれの人（20歳以上の人）
乳がん（マンモグラフィ） （女性のみ）	昭和56年4月2日～昭和57年4月1日生 昭和42年4月2日～昭和43年4月1日生
	昭和54年4月2日～昭和55年4月1日生 昭和40年4月2日～昭和41年4月1日生
	昭和52年4月2日～昭和53年4月1日生 昭和38年4月2日～昭和39年4月1日生
	昭和50年4月2日～昭和51年4月1日生 昭和36年4月2日～昭和37年4月1日生
	昭和48年4月2日～昭和49年4月1日生 昭和34年4月2日～昭和35年4月1日生
	昭和46年4月2日～昭和47年4月1日生 昭和32年4月2日～昭和33年4月1日生
	昭和44年4月2日～昭和45年4月1日生 昭和30年4月2日～昭和31年4月1日生
肺がん・結核	昭和60年4月1日以前の生まれの人（40歳以上の人）

- ◆ 申し込み後、受診券発送まで2週間前後かかりますので、  
ご希望の受診日の2週間以上前にお申し込みください。  
（5月2日までにお申し込みの人は5月中旬頃に発送いたします。）
- ◆ 受診券は胃がん・大腸がん・子宮頸がん・肺がん・乳がん（対象者のみ）の  
セットになって届きます。必要な受診券だけお使いください。
- ◆ 裏面の注意事項もお読みください。

送付先：四日市市役所 健康づくり課 TEL：059-354-8282

健康手帳の送付を希望される人は、健康づくり課までご連絡ください。

受付印