

**FAX 申込
25-8616**

平成 30 年度 佐世保商工会議所 よかよか病院健診申込書	
事業所名	電話番号
所在地	担当者名

平成 30 年度 佐世保市がん検診制度のご案内
佐世保市がん検診は、市内の各医療機関で受診することができます。佐世保商工会議所健康診断と同時申込をご希望の方は、下記にご記入の上、佐世保商工会議所窓口までご提出ください。

＜佐世保市がん検診についてのお問い合わせは＞
佐世保市保健福祉部健康づくり課
でんわ 24-1111 (代表) まで

番号	医療機関名			同時申込可能な佐世保市がん検診
1	久保内科病院	田原町 11-9	TEL49-3377	胃 (内視鏡・透視) 大腸・前立腺
2	千住診療所 (千住病院)	栄町 5-26	TEL23-1010	
3	杏林病院	早苗町 491-14	TEL38-3373	
4	サンレモリハビリ病院	江上町 4848-1	TEL23-4181	
5	潜竜徳田循環器科内科整形外科病院	江迎町田ノ元 467	TEL66-9221	大腸・前立腺

※下の 2 機関は「佐世保市がん検診」のお取次ぎのみとなります。

W1	松添胃腸科外科総合診療クリニック	光月町 1-26	TEL22-6334	乳がん (30代エコー・40代以上マンモ)
W2	一瀬産婦人科	本島町 1-11	TEL22-8082	子宮がん

以下は佐世保市がん検診を「よかよか健康診断」と同時受診される方のみ記入してください。

氏名	性別	生年月日	年齢	医療機関番号	受診希望日	※当所記入欄		がん検診科目	住民票	加入保険
						共済口数	健診料			
サセボ ハナコ 佐世保 花子	男・女	S・H 60・4・1	32	1、W2	6/10			胃 (内視鏡・透視) 大腸 前立腺 乳 子宮	佐世保市	国保・その他
	男・女	S・H . . .						胃 (内視鏡・透視) 大腸 前立腺 乳 子宮	佐世保市	国保・その他
	男・女	S・H . . .						胃 (内視鏡・透視) 大腸 前立腺 乳 子宮	佐世保市	国保・その他
	男・女	S・H . . .						胃 (内視鏡・透視) 大腸 前立腺 乳 子宮	佐世保市	国保・その他
	男・女	S・H . . .						胃 (内視鏡・透視) 大腸 前立腺 乳 子宮	佐世保市	国保・その他
	男・女	S・H . . .						胃 (内視鏡・透視) 大腸 前立腺 乳 子宮	佐世保市	国保・その他

健診料	無料 × 名	よかよか共済 2 口以上加入で 50 歳以下	健診料合計
	4,000 円 × 名	よかよか共済 2 口以上加入で 51～60 歳	
	7,000 円 × 名	共済未加入者及び 61 歳以上の共済加入者	

＜佐世保市がん検診についての注意事項＞
 ※がん検診の受診料は、ご本人様が医療機関にてお支払ください。
 自己負担額はパンフレットをご覧ください。
 ※佐世保市民の方が対象となります。
 ※胃がん検診は内視鏡と透視から選択してください。
 ※女性検診との併用など複数の医療機関で受診される方は、それぞれ連絡が来ますのでご注意ください。
 ※上記の医療機関ではここに記載のないがん検診もあります。詳細は各医療機関にお尋ねください。

申込期限 平成 31 年 3 月 22 日 (金) ※3 月 29 日 (金) までに受診してください。
 問い合わせ先 TEL22-6121 FAX25-8616 佐世保商工会議所

受付	請求	入金	送信