

FAX 申込
25-8616

2021 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

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	TEL 49-3377	胃 (内視鏡・透視) 大腸・前立腺
②	佐世保国際通り病院	浜田町 1-6	TEL 37-8961	
③	千住病院	宮地町 5-5	TEL 24-1010	
④	杏林病院	早苗町 491-14	TEL 38-3373	
⑤	潜竜徳田循環器科内科整形外科病院	江迎町田ノ元 467	TEL 66-9221	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	TEL 22-6334	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	TEL 22-8082	子宮がん

<2021 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

電話 24-1111 (代表) まで

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。

No	氏名 <small>サセボ ハナコ</small>	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			
例	佐世保 花子	男(女)	S・H 60・4・1	36	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
1		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
2		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
3		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
4		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
5		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

無料 × 名	新よかよか共済 2 口加入で 50 歳以下または 3 口以上加入の方 (70 歳まで)	健診料合計
4,000 円 × 名	新よかよか共済 2 口加入で 51 歳以上の方	
7,000 円 × 名	商工会議所会員の方	

<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 2022 年 3 月 18 日(金) ※3 月 25 日(金) までに受診してください。
問い合わせ先 TEL 22-6121 FAX 25-8616 佐世保商工会議所

受付	請求	入金	送信