

令和8年度 がん検診・健康診査申込書

がん検診・健康診査を希望する方は申し込みが必要です。

インターネット予約が難しい方は、以下を記入して市役所窓口または郵便局窓口へ提出してください。

インターネット予約はこちらから

都合の良い日程で
時間を指定できます！



けんしん予約サイト

住所		特定健診・健康診査		がん検診						
四万十市		申込が必要です。 保険の種類と受たい健診方法に ○をしてください。		胸部 レントゲン (集団のみ)	胃がん ※注1		大腸がん (集団のみ)	前立腺がん (集団のみ)	乳がん ※注2	子宮頸がん ※注3
				40歳～64歳 (65歳以上は申込不要)	50歳以上(2年に1回)		40歳以上	50～79歳	40歳以上 (2年に1回)	20歳以上 (2年に1回)
フリガナ		男・女	国民健康保険	地区の集団健診					集団	集団
氏名			後期高齢者医療保険							
生年月日	T・S・H 年 月 日 (歳)		生活保護受給者							
TEL	- -		社会保険被扶養者※ (※集団健診のみ)	医療機関					医療機関	医療機関
フリガナ		男・女	国民健康保険	地区の集団健診					集団	集団
氏名			後期高齢者医療保険							
生年月日	T・S・H 年 月 日 (歳)		生活保護受給者							
TEL	- -		社会保険被扶養者※ (※集団健診のみ)	医療機関					医療機関	医療機関
フリガナ		男・女	国民健康保険	地区の集団健診					集団	集団
氏名			後期高齢者医療保険							
生年月日	T・S・H 年 月 日 (歳)		生活保護受給者							
TEL	- -		社会保険被扶養者※ (※集団健診のみ)	医療機関					医療機関	医療機関

※注1、2、3 胃がん検診、乳がん検診、子宮頸がん検診は2年に1回の受診となります。令和7年度に検診を受けていない方は受診できます。

※各種がん検診・健康診査の詳細やけんしん予約サイトに関しては、別紙「各種がん検診・健康診査のご案内」をご覧ください。

提出期限：令和8年3月13日（金）

提出先：①四万十市健康推進課 健康増進係（本庁舎1階④番窓口） ②四万十市内の郵便局窓口

お問い合わせ先：四万十市健康推進課 健康増進係 TEL：0880-34-1115 FAX：0880-34-0567

市役所記入欄

受付	入力	確認

国民健康保険加入者対象 特定健診・がん検診セット受診申込書

幡多健診センターで受ける

インターネット予約はこちらから

都合の良い日程で
時間を指定できます！



けんしん予約サイト

特定健診と複数のがん検診を半日で受診できるお得な健診です！

※特定健診とがん検診の同時受診が申込み条件となります

インターネット予約が難しい方は、以下を記入して市役所窓口または郵便局窓口へ提出してください。

住所	四万十市		◎対象者 ➡ 40～74歳の国民健康保険加入者 ◎会場 ➡ 幡多健診センター（宿毛市山奈町芳奈3-9） ◎日程 ➡ 年6回（7/30、8/13、9/10、11/26、12/15、2/4） ◎料金 ➡ 特定健診は無料、がん検診は有料				
			セット健診内容 ※胃がん検診は対象外		希望する受診日※全て午後 （ご希望に沿えない場合があります）		
フリガナ			特定健診	がん検診（セットするがん検診を1つ以上選んでください） ➡	<input type="radio"/> 7月30日（木）		
氏名	※国民健康保険加入者が対象です	男・女	特定健診を受診します ※必ず受診が必要です		<input type="radio"/> 胸部レントゲン（40歳以上）	<input type="radio"/> 8月13日（木）	
生年月日	T・S・H 年 月 日（歳）		<input type="checkbox"/> ☑チェックをお願いします		<input type="radio"/> 大腸がん（40歳以上）	<input type="radio"/> 9月10日（木） ※子宮頸がんあり	
TEL	— —				<input type="radio"/> 前立腺がん（50歳以上）	<input type="radio"/> 11月26日（木）	
					<input type="radio"/> 乳がん（40歳以上）	<input type="radio"/> 12月15日（火）	
				<input type="radio"/> 子宮頸がん（20歳以上）	2年に1回	<input type="radio"/> 2月4日（木） ※女性のみ 子宮頸がんあり	
フリガナ			特定健診	がん検診（セットするがん検診を1つ以上選んでください） ➡	<input type="radio"/> 7月30日（木）		
氏名	※国民健康保険加入者が対象です	男・女	特定健診を受診します ※必ず受診が必要です		<input type="radio"/> 胸部レントゲン（40歳以上）	<input type="radio"/> 8月13日（木）	
生年月日	T・S・H 年 月 日（歳）		<input type="checkbox"/> ☑チェックをお願いします		<input type="radio"/> 大腸がん（40歳以上）	<input type="radio"/> 9月10日（木） ※子宮頸がんあり	
TEL	— —				<input type="radio"/> 前立腺がん（50歳以上）	<input type="radio"/> 11月26日（木）	
					<input type="radio"/> 乳がん（40歳以上）	<input type="radio"/> 12月15日（火）	
				<input type="radio"/> 子宮頸がん（20歳以上）	2年に1回	<input type="radio"/> 2月4日（木） ※女性のみ 子宮頸がんあり	

※注1 乳がん検診、子宮頸がん検診は2年に1回の受診となります。令和7年度に検診を受けていない方は受診できます。

※胃がん検診を希望される方は、裏面のがん検診・健康診査申込書にて申込してください。（集団検診か医療機関での内視鏡検査のみ受診可） 市役所記入欄

提出期限：令和8年3月13日（金）

提出先：①四万十市健康推進課 健康増進係（本庁舎1階④番窓口） ②四万十市内の郵便局窓口

お問い合わせ先：四万十市健康推進課 健康増進係 TEL：0880-34-1115 FAX：0880-34-0567

受付	入力	確認