

# 3月・日曜健診のご案内

友の会、地域のみなさんへ。2022年3月の日曜健診のご案内をさせていただきます。この機会に健診を受けましょう。

◆日時 3月20日(日) ◆申込締切 3月11日(金)まで

※今回は時間予約制です。予約受付の際に時間をお伝えしますが、後日、健診グッズと共に受付時間票も送りますので、確認ください。

◆申込方法 下記の申込書、またはお電話にて受け付けます

〈お願い〉特定健診を受けるには受診券が必要です。健診当日までにご準備ください。

◆問合せ・申込み先 みみはらファミリークリニック 堺市蔵前町3丁5-47

電話：072(252)1507 FAX：072(253)3549

..... 日曜健診 申込書 .....

【受診希望検診】 希望の健診(検診)に○を付けてください。

健診(検診)項目	健診(検診)項目
特定健診・後期高齢者健診・社会保険(家族)	※堺市肺がん検診(※年に1回利用できます) 堺市在住の40歳以上の方
堺市大腸がん検診 堺市在住の40歳以上の方	胸部レントゲン(自費) (友1370円 一般2200円)
肝炎ウイルス検診 20歳以上の方(1回のみ)	前立腺がん検診(自費) (友1650円 一般2200円)
堺市乳がん検診(視触診のみ) (※マンモは他医療機関で予約です) 堺市在住の40歳以上の偶数年齢の方	※堺市前立腺がん検診 堺市在住50歳以上69歳以下で偶数年齢の方
心電図(友820円 一般1100円)	ペプシノゲン + ピロリ検査(ABC自費) (友2200円 一般4120円)
	※堺市胃がんリスク検査 (ABC検診(ピロリ菌+ペプシノゲン)) 堺市在住の35歳~49歳以下の方(1回のみ)

お名前(ふりがな)	.....		
性別	男・女	電話番号	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生まれ(歳)		
ご住所	〒 _____ 市 区		
保険の種類	国民保険・後期高齢者・協会けんぽ・その他( )		
診察券ID		友の会入会の有無	会員・未加入