

令和7年度 潟上市日曜検診申込書

市では、11月に日曜検診を行います。

受診を希望する方は、事前に申込みが必要です。申込みは、申込書の提出またはWebで行うことができます。いずれも**9月30日（火）まで**にお申し込みください。
申込みをされた方へは10月中旬以降、決定通知書にて受診日と受付時間をお知らせします。

《検診日程》

検診月日	会場	受付時間
11月16日（日）	市民センター「かたりあん」	7時～10時
11月23日（日）	市民センター昭和館	

《検診項目》

- 健康診査（特定健診、後期高齢者健診、一般健診、30歳代の基本健診）
 - 肺がん検診（結核検診含）
 - 胃がん（バリウム）検診
 - 大腸がん検診
- ※容器は決定通知書に同封して郵送します。提出は代理の方でもかまいません。
- 前立腺がん検診

《申込方法》

●申込書による申込み

この用紙の右側を切り取って提出してください。

提出方法：持参または郵送

郵送先：〒010-0201 潟上市天王字棒沼台226-1
潟上市役所健康長寿課 健康づくり班

提出場所：健康長寿課健康づくり班（19番窓口）または各出張所

提出期限：9月30日（火）※当日消印有効

※受付時間は、人数調整のうえ指定となります。

●Webによる申込み

市ホームページを検索または二次元コードを読み取ると、Web予約サイトへ移動できます。

受付期間：9月1日（月）～9月30日（火）

※初めて利用する際にはアカウント登録が必要です。

※希望する検診日と受付時間を選択することができます。



潟上市集団検診予約サイト

お問合せは 潟上市役所健康長寿課健康づくり班 TEL018-853-5315

令和7年度 潟上市日曜検診申込書

氏名	
生年月日	
住所	
連絡のつく電話番号	

提出期限
9月30日（火）
※当日消印
有効

●希望する検診日に○印をご記入ください。どちらの日程でも良い方は、空欄のまま提出してください。

○印	検診月日	会場
	11月16日（日）	市民センター「かたりあん」
	11月23日（日）	市民センター昭和館

●希望する検診項目に○をつけてください。（※年齢は令和8年4月1日時点のものです。）

○印	検診項目	対象者	料金
健康診査 (○印は一つ)	特定健診（潟上市国保）	40歳以上の潟上市国保加入者	無料
	特定健診（潟上市国保以外）	ご加入の医療保険者に確認した上で 市集団検診を受診可能な方	
	後期高齢者健診	後期高齢者医療制度加入者	
	一般健診	40歳以上の生活保護受給者	
	30歳代の基本健診	30歳～39歳	500円
	肺がん検診（結核検診含）	40歳～64歳	500円
		65歳以上	無料
	胃がん（バリウム）検診	40歳以上(51歳,53歳,55歳,57歳,59歳は無料)	1,500円
	大腸がん検診	40歳以上	500円
	前立腺がん検診	50歳以上の男性	500円

次の方は証明書を受付に提示することで検診料金が無料になります。

- 生活保護世帯の方は、「緊急時医療依頼証」
- 同一世帯全員が市民税・県民税非課税の方は、令和7年度の「市民税・県民税課税証明書（世帯用）」（税務課・各出張所にて発行。料金は300円）