

年金者組合員のみなさまへ

年金者組合健康診査（特定健康診査等）受診申し込み書

恒例の年金者組合集団健康診査を**9月8日（日曜日）**、耳原総合病院（本院）でおこないます。今年度の年金者組合の集団検診を希望される方は、下記の必要事項を記入し堺北支部書記長渡瀬さんにご連絡下さい。

氏名	生年月日	S・T 年 月 日生
住所	区 町 丁 番 (〇 —)	
受診券番号		

※ 受診番号をお忘れなく 必ずご記入下さい。（健診の袋に入っています）

◎ 健診に向けて下記の内容についてお伺いします（該当する□に✓印を）。

車での送迎希望

迎いの場所: _____ の所へ)

◎ 堺市や大阪府後期高齢者広域連合の健康診査の内容と同時に以下の検査も希望される方は、希望者欄に○印を入れて下さい。

※乳がん・子宮癌検診は2年に1回、偶数年齢時に公費助成で実施されます。

希望項目の番号に チェック✓をする	検査項目	堺市在住
		65歳以上
①	堺国民健康保険特定検診(74歳以下)	無料
②	大腸がん	無料
③	子宮ガン(2年に1回偶数年齢時)	無料
④	乳がん(視触診のみ)	無料
⑤	乳がん(触診・マンモグラフィ)	無料
⑥	長寿医療制度健康診査(75歳以上)	無料
⑦	骨粗鬆症検査	有料
⑧	前立腺癌検診	有料
⑨	胸部レントゲン検査(友の会員は減額有)	有料
⑩	心電図(友の会員は減額有)	有料
⑪	肝炎ウイルス検診(公的健診は無料)	

ご協力ありがとうございました。**締め切りは 8月5日(月)までです。**