

令和5年度 宮崎市結核・肺がん検診票

検診の対象者は宮崎市に住民票のある40歳以上（昭和59年3月31日以前生まれ）の方になります。

・持参するもの 令和5年度 宮崎市健康診査受診券(みず色)

●同意書 この検診結果は医学的統計に使用します。同意のうえ、太枠内を記入してください。

受診券番号									
フリガナ									男・女
氏名									
住所	〒 宮崎市								
電話番号	— —								
生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)								40歳以上対象

※該当する項目に (斜線) を黒のボールペンでご記入ください。

①最後に胸のエックス線（レントゲン）検診を受けたのはいつですか

初めて 去年 2年以上前・不明

②最近6ヶ月以内に「たん」に血が混ざったことがありますか

ない ある

※6か月以内に血痰のあった方は
直接医療機関を受診してください。

③たばこについて

吸わない 吸う やめた

喫煙指数 ※記入不要

※吸う方、やめた方 1日平均 本 年間

④今までに下記にあてはまる病気をしたことがありますか

なし 肺がん 肺結核 肺線維症
 肺気腫 肺炎・気管支炎 心臓疾患 甲状腺疾患

⑤今までに下記に関わる作業に従事したことがありますか

なし 石綿(アスベスト) 粉じん作業 その他特殊検診を要する業務

<注意事項> ・検診は初回（年1回）のみ無料です。2回目からは全額自己負担となります。
 ・現在妊娠している、または妊娠の可能性のある方は受診できません。

判	<input type="checkbox"/> 1	喀痰採取不要	検診日	
	<input type="checkbox"/> 2	要喀痰採取	X線番号	
定	<input type="checkbox"/> 3	希望せず		喀痰番号
	・喫煙指数600以上			

令和5年度 宮崎市結核・肺がん検診票

検診の対象者は宮崎市に住民票のある40歳以上（昭和59年3月31日以前生まれ）の方になります。

・持参するもの 令和5年度 宮崎市健康診査受診券(みず色)

●同意書 この検診結果は医学的統計に使用します。同意のうえ、太枠内を記入してください。

受診券番号									
フリガナ									男・女
氏名									
住所	〒 宮崎市								
電話番号	— —								
生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)								40歳以上対象

※該当する項目に (斜線) を黒のボールペンでご記入ください。

①最後に胸のエックス線（レントゲン）検診を受けたのはいつですか

初めて 去年 2年以上前・不明

②最近6ヶ月以内に「たん」に血が混ざったことがありますか

ない ある

※6か月以内に血痰のあった方は
直接医療機関を受診してください。

③たばこについて

吸わない 吸う やめた

喫煙指数 ※記入不要

※吸う方、やめた方 1日平均 本 年間

④今までに下記にあてはまる病気をしたことがありますか

なし 肺がん 肺結核 肺線維症
 肺気腫 肺炎・気管支炎 心臓疾患 甲状腺疾患

⑤今までに下記に関わる作業に従事したことがありますか

なし 石綿(アスベスト) 粉じん作業 その他特殊検診を要する業務

<注意事項> ・検診は初回（年1回）のみ無料です。2回目からは全額自己負担となります。
 ・現在妊娠している、または妊娠の可能性のある方は受診できません。

判	<input type="checkbox"/> 1	喀痰採取不要	検診日	
	<input type="checkbox"/> 2	要喀痰採取	X線番号	
定	<input type="checkbox"/> 3	希望せず		喀痰番号
	・喫煙指数600以上			