

# 令和6年度 宮崎市健康診査受診券

健診受診時に本券と保険証(※)の提示が必要

※従来の健康保険証や、マイナ保険証など健診当日の保険の加入状況がわかるもの

【利用可能期間】令和6年6月～令和7年3月  
(特定健診・後期高齢者健診は令和7年2月まで)

各項目年度内1回のみ使用可。2回目以降は全額自己負担  
健診受診時にこの受診券が必要になります。  
令和7年3月末まで大切に保管してください。

## 【今年度受けられる項目】

|     |    |     |    |    |    |     |
|-----|----|-----|----|----|----|-----|
| ①※1 |    | ②※2 |    |    | ③  | ④   |
| 特定  | 後期 | 胃バ  | 胃リ | 胃内 | 大腸 | 前立腺 |
|     |    |     |    |    |    |     |
| ⑤   | ⑥  | ⑦   |    | ⑧  | ⑨  |     |
| 結・肺 | 子宮 | HPV | 乳超 | 乳マ | 骨  | 肝   |
|     |    |     |    |    |    |     |

※1 特定健康診査・後期高齢者健康診査は、健診当日の加入保険で受診しますので、○があっても、受診できないことがあります。

※2 胃がん検診のうち、2つ○がある方は、いずれか1つを選んで受診してください。

|    |       |       |    |
|----|-------|-------|----|
| 氏名 | 受診券番号 | 年度末年齢 | 眼底 |
|    |       | 歳     |    |

## 健診申込みについて

※自己負担金の免除については裏面をご確認ください。

| 個別健診  | 集団健診  |                 |   |
|---|---|-----------------|---|
| 各医療機関に直接お申込みください。<br>同封の、もしくは市ホームページの「指定医療機関一覧表」をご参照ください。 | ①電話   | ②インターネット        | ③はがき<br>(一部会場のみ)                            |
|   | 市コールセンター<br>☎ 0985-25-2111<br>平日 8:00~17:15       | 申込フォームから申込み<br> | 「《集団健診専用》申込はがき」で申込み<br>※6月14日(金)締切          |
|   | 会場と日付の指定ができます。<br>申込みされた健診日の7日前を目安に、健診キットを送付します。  |                 | 日付指定はできません。<br>8月中旬より順次、日時のご案内と健診キットを送付します。 |
| (実施していない健診項目)<br>・結核・肺がん検診<br>・口コモ検診                      | (実施していない健診項目)<br>・胃がん検診(内視鏡検査)<br>・乳がん検診(超音波検査のみ) |                 | ・肝炎ウイルス検査<br>・乳がん検診(無料クーポン)                 |

切り取り線

切り取り線

### 《要確認!》

すべての必須項目(電話番号、希望会場、希望項目)は記入しましたか?

### 《注意!》

以下の場合は、電話・インターネットでお申込みください。

- ・はがきに記載のない会場を希望する場合
- ・日付を指定したい場合
- ・乳がん検診を申込み場合
- ・6月15日(土)以降に申込み場合

切り取り線

## 令和6年度《集団健診専用》申込はがき

|                                 |            |       |
|---------------------------------|------------|-------|
| 氏名                              | 受診券番号      | 年度末年齢 |
|                                 |            |       |
| 電話番号【必須】※日中連絡の取れる連絡先<br>(携帯・自宅) | 〒(職員確認用)   |       |
|                                 |            |       |
| 集団健診希望会場を○で選んでください。(複数選択可)      | 日付指定はできません |       |
| 宮崎市保健所(宮崎駅東1丁目)                 |            |       |
| 県総合保健センター(霧島1丁目)                |            |       |
| 市総合福祉保健センター(花山手)                |            |       |
| 佐土原保健センター(佐土原町下田島)              |            |       |
| 佐土原地域福祉センター(佐土原町東上那珂)           |            |       |
| 佐土原西体育館(佐土原町上田島)                |            |       |
| 田野地区交流センター(旧田野公民館)              |            |       |
| 高岡福祉保健センター「穆園館」(高岡町内山)          |            |       |
| 清武文化会館(清武町西新町)                  |            |       |

胃がん検診は2つ「○」があっても、いずれか1つです。

ここにはない会場は電話・インターネットでお申し込みください。

6月14日(金)締切(消印有効)

【希望する項目】に必ず○を記入してください

| 健(検)診項目                          | 今年度申込みできる項目 | 【必須】希望する項目 |
|----------------------------------|-------------|------------|
| 特定健康診査                           |             |            |
| 後期高齢者健康診査                        |             |            |
| 受診できるがん検診すべて希望(乳がん除く)            |             |            |
| 胃がん検診(いずれか1つ)<br>※内視鏡を受ける人は選べません | バリウム<br>リスク |            |
| 大腸がん検診                           |             |            |
| 前立腺がん検診                          |             |            |
| 結核・肺がん検診                         |             |            |
| 子宮がん検診                           |             |            |
| 骨粗しょう症検診                         |             |            |
| (40歳以上の)生活保護受給者等健診希望の方はこちらに○を記入⇒ |             |            |

※申込みできる項目に「○」がないものは選択できません。