

(第1号様式)

令和5年度 無料健康診査確認書交付申請書

久留米市長 あて
市民税非課税世帯のため、下記のとおり無料健康診査確認書の交付を申請します。
また、申請にあたっては、市民税情報閲覧に同意します。

申請日：令和 年 月 日

窓口に来られた方 (がん検診等を受ける本人の場合は記入不要です。)	※代理人の場合は、この申請書のほかに『委任状』が必要です。 ※住民票上同一世帯の方は『委任状』を省略できます。
-----------------------------------	--

がん検診等を受ける方

住所	久留米市		
	電話番号 () -		
氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別
	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	男 ・ 女
使用目的	久留米市が実施する健康診査等を受診するため		

無料健康診査確認書の交付を希望される項目にチェック✓をしてください。

チェック欄	検 診 等 項 目	対 象 年 齢	
	生活習慣病予防健診	35～39 歳	令和6年3月31日 現在の年齢
	肺がん・結核検診	40 歳以上	令和6年4月1日 現在の年齢
	大腸がん検診	40 歳以上	
	胃がん検診	50 歳以上の偶数年齢	
	子宮頸がん検診	20 歳以上の偶数年齢の女性	
	乳がん検診	40 歳以上の偶数年齢の女性	
	前立腺がん検診	50 歳以上の男性	
	胃がんリスク検査	41, 46 歳 (41 歳時に受診した方は対象外)	
	骨粗しょう症検診	25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70 歳の女性	
	8020 歯っぴー検診	40, 50, 60, 70 歳	

※検診対象の確認は、「令和5年度検診受診対象者生年月日一覧」を参照ください。

市記入欄

確認書類 ☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ パスポート ☐ 医療証 ☐ 年金手帳 ☐ 年金証書 ☐ 介護保険証 ☐ 公的機関の交付する手帳 ☐ 住基カード ☐ マイナンバーカード ☐ その他 ()		
市民センター受付 ☐ 耳納 ☐ 千歳 ☐ 高牟礼 ☐ 筑邦	受付者	健康推進課処理欄 発送日： 月 日 確認者：
保健所・保健センター受付 ☐ 健康推進課 ☐ 田主丸 ☐ 北野 ☐ 城島 ☐ 三潴 ☐ 南部	受付者	非課税世帯 ☐ 該当 ☐ 非該当