

泉大津市国保加入者向け

特定健診と
がん検診を
1日で！

令和7年度 国保プチドックのご案内

□国保プチドックとは…

「特定健診」と「肺がん・胃がん・大腸がん・乳がん・骨粗しょう症」の、最大6つの検診をセットにしたもので、
1度の受診で特定健診と各種検診をまとめて受けることができます！

日 程	5/14 (水)	6/4 (水)	7/8 (火)		9/5 (金)		10/31 (金)	
	男女共通 (4つセット)	男女共通 (4つセット)	男女共通 (4つセット)	女性のみ (6つセット)	男女共通 (4つセット)	女性のみ (6つセット)	男女共通 (4つセット)	女性のみ (6つセット)
特 定 健 診	●	●	●	●	●	●	●	●
胃 が ん	●	●	●	●	●	●	●	●
肺 が ん	●	●	●	●	●	●	●	●
大 腸 が ん	●	●	●	●	●	●	●	●
乳 が ん	－	－	－	●	－	●	－	●
骨粗しょう症	－	－	－	●	－	●	－	●
自己負担金	1,500 円	1,500 円	1,500 円	2,500 円	1,500 円	2,500 円	1,500 円	2,500 円

※希望者は胃がんリスク検査(500 円)も追加申し込みできます。ただし、生涯一回限りの検査となります。

胃がんリスク検査の追加をご希望の場合は、電話・窓口またはウェブでお申込みください。

- ・実施会場 泉大津市立保健センター(裏面に地図)
- ・実施時間 午前中(予約時間は個別に通知します)
- ・定 員 各日 100 名(申し込み先着順)
- ・申込方法 下記の申込専用ハガキ、保健センター窓口または電話、ウェブで(裏面参照)

必要事項をご記入のうえ、点線部で切り離してからポストに入れてください

～国保プチドック 申込専用ハガキ～

▼希望日を1つ選んで太枠内に○をご記入ください

	5/14(木)		9/5(金)
	6/4(水)		10/31(金)
7/8(火)			

○カナ氏名 _____

○生年月日 昭和____年____月____日

○住 所 〒595-00____

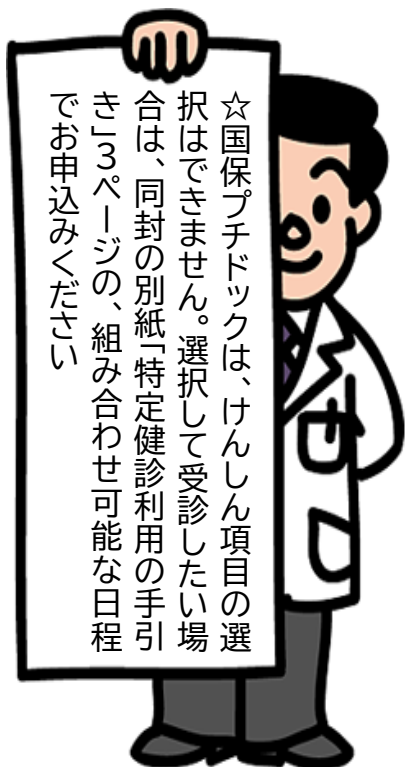
泉大津市 _____

○日中(9時～17時)に連絡がつく電話番号 _____

※電話番号については、可能な限りご記入ください。

(キャンペーン待ち連絡の場合などに使用します)

☆国保プチドックは、けんしん項目の選択はできません。選択して受診したい場合は、同封の別紙「特定健診利用の手引き」3ページの、組み合わせ可能な日程でお申込みください

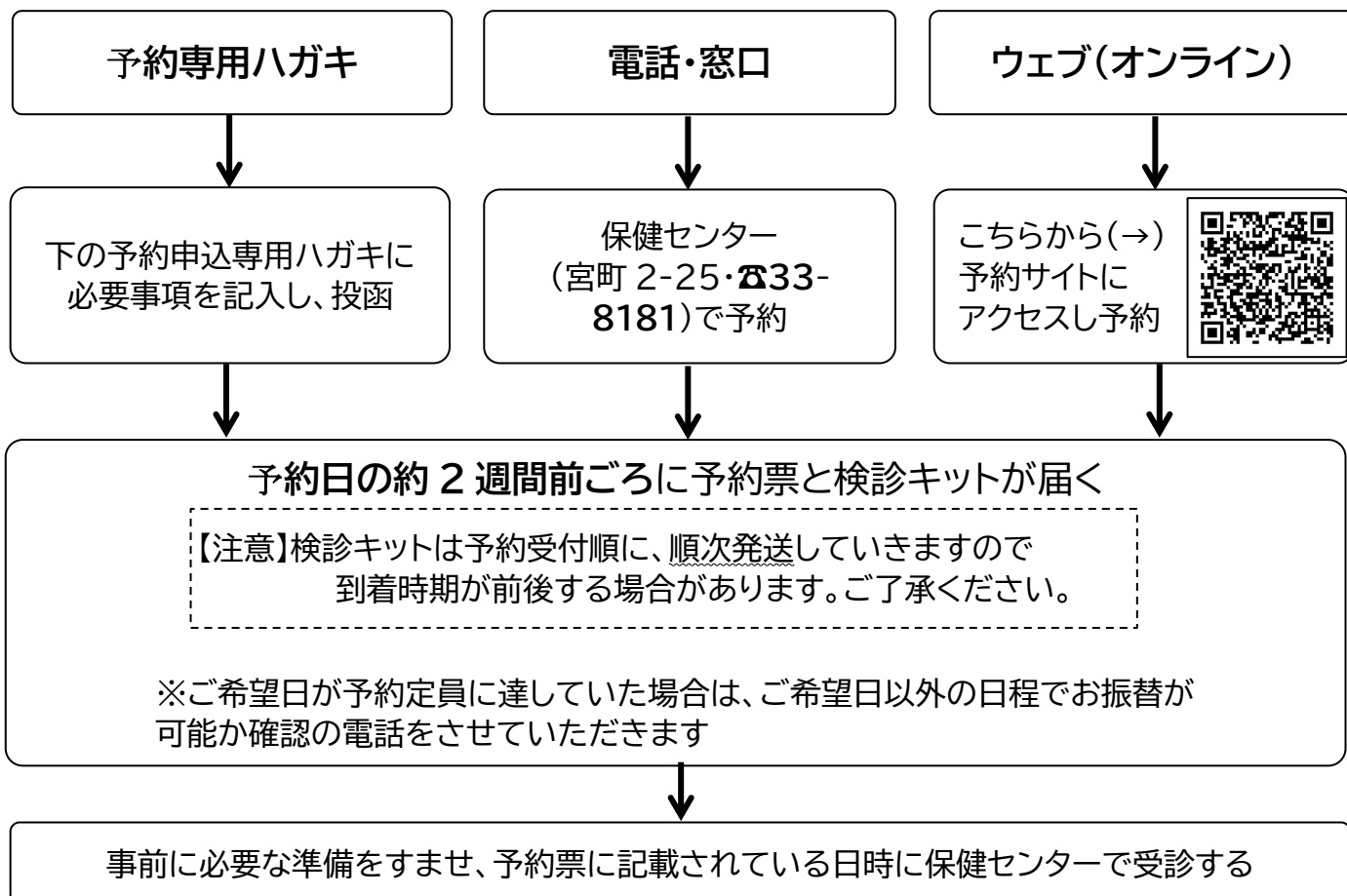


国保プチドック お申し込み方法 ～受診までの流れと諸注意～

国保プチドックの注意

- 予約時間の指定** ●**けんしん項目の選択** はできません。あらかじめご承知ください。
 - *けんしん項目を選択できる日程のご予約は、保健センターに直接お問い合わせください。
 - *胃がんリスク検査の同時受診を希望する方は、電話・窓口またはウェブで申し込んでください。

◎申込方法を以下の3つから選んでお申込みください

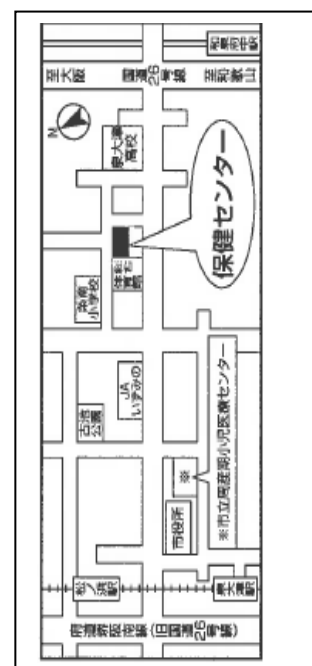


郵便はがき

5 9 5 8 7 9 0

泉大津市宮町 2 番 25 号

泉大津市立保健センター 行



差出有効期限
令和 8 年 3 月
31 日まで
(切手不要)