

泉大津市国保加入者向け

令和7年度 国保プチドック のご案内

特定健診と
がん検診を
1日で！

□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

▼希望日を1つ選んで太枠内に○をご記入ください

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

○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。
(キャンセル待ち連絡の場合などに使用します)

★国保プチドックは、上記の項目の選択はどちらか選択して受診したい場合は、回封の別紙「特定健診利用の手引き」のページの、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 申込専用ハガキ～

国保プチドック お申込み方法 ~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

予約専用ハガキ

電話・窓口

ウェブ(オンライン)

下の予約申込専用ハガキに
必要事項を記入し、投函

保健センター
(宮町 2-25・☎33-
8181)で予約

こちらから(→)
予約サイトに
アクセスし予約



予約日の約 2 週間前ごろに予約票と検診キットが届く

【注意】検診キットは予約受付順に、順次発送していきますので
到着時期が前後する場合があります。ご了承ください。

※ご希望日が予約定員に達していた場合は、ご希望日以外の日程でお振替が
可能か確認の電話をさせていただきます

事前に必要な準備をすませ、予約票に記載されている日時に保健センターで受診する

郵便はがき

5 9 5 8 7 9 0

泉大津市立保健センター 2 番 25 号

行

泉大津市立保健センター 2 番 25 号

479

料金受取人払郵便
泉州大津局
承認
差出有効期限
令和 8 年 3 月
31 日まで
(切手不要)

