

令和8年度 肺がん検診・胃がん検診(胃部X線検査) 申込書

※宇治市にて下記の内容を確認することに同意します。※肺がん検診:65歳以上のみ結核健診を兼ねます。

| | | | | |
|------|-----|---|----------------------|--------|
| ふりがな | | | | 性別 |
| 氏名 | | | | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 ()歳 |
| 住所 | 〒 - | | | |
| 電話番号 | () | - | ※日中連絡のつく番号を記入してください。 | |

① 希望する検診に○印をしてください。

| 希望 | 検診種別 |
|-----------------------|-------------|
| <input type="radio"/> | 肺がん検診のみ |
| <input type="radio"/> | 肺がん胃がんセット検診 |
| <input type="radio"/> | 胃がん検診のみ |

胃がん検診(胃部X線検査)の対象者

受診日に50歳以上の宇治市民で下記1)、2)のいずれかに該当する方
 1) 西暦奇数年生まれの方
 2) 西暦偶数年生まれで令和7年度の本市の胃がん検診を受けていない方
 【注意】令和8年度の本市胃がん検診における「胃内視鏡検査」を申込みもしくは受診済の方は「胃部X線検査」の申込はできません。

② 受診希望日順に1から3の数字をご記入ください。

※第一希望でご案内できない場合もありますのでご了承ください。※肺がん検診のみの日がありますので、ご注意ください。

| 希望 | 実施検診 | 実施日 | 会場 | 希望 | 実施検診 | 実施日 | 会場 |
|----|------|-----------|---------------|----|--------------------------|-------------|-------------|
| | 肺のみ | 9/15 (火) | うじ安心館 | | 肺・胃 | 11/30 (月) | 木幡公民館 |
| | 肺のみ | 9/18 (金) | うじ安心館 | | 肺のみ | 12/8 (火) | アル・プラザ宇治東 |
| | 肺のみ | 9/28 (月) | うじ安心館 | | 肺・胃 | 12/14 (月) | 西小倉地域福祉センター |
| | 肺のみ | 9/29 (火) | うじ安心館 | | 肺・胃 | 12/16 (水) | 広野公民館 |
| | 肺のみ | 10/15 (木) | アル・プラザ宇治東 | | 肺のみ | 12/19 (土) | コーナンJR宇治駅北店 |
| | 肺のみ | 10/20 (火) | 西宇治体育館(西宇治公園) | | 肺・胃 | 12/25 (金) | 平盛小学校 |
| | 肺・胃 | 10/22 (木) | うじ安心館 | | 肺のみ | R9 1/8 午前 | ローソン宇治木幡平尾店 |
| | 肺・胃 | 10/26 (月) | うじ安心館 | | | (金) 午後 | ローソン宇治六地藏店 |
| | 肺・胃 | 11/4 (水) | 黄檗公園プール | | 肺のみ | R9 1/12 (火) | うじ安心館 |
| | 肺・胃 | 11/10 (火) | 西宇治体育館(西宇治公園) | 備考 | 身体面での配慮事項等ありましたらご記入ください。 | | |
| | 肺のみ | 11/27 (金) | コーナンJR宇治駅北店 | | | | |

③ 胃がん検診を申し込む人で、下記免除区分に該当する人のみ記入してください。

自己負担金額免除申請書

※受診後に一部負担金の免除申請をされても返金できません。

() 令和8年度市民税非課税世帯 () 生活保護世帯 () 中国残留邦人等支援給付世帯
 (※75歳以上の方は無料のため不要)

免除申請を上記の理由のとおり申請します。なお、免除申請理由の確認に際し、申込者及び申込者の世帯に係る課税状況及び生活保護・中国残留邦人等支援の給付状況に関する調査を市長が行うことについて同意します。

宇治市長あて

_____年 _____月 _____日 本人氏名(自署) _____

※本人が記入できない場合⇒代筆者 _____ (続柄) 家族 ・ 施設職員 ・ その他()

健康つり推進課 記入欄

| | | | | | | | |
|-----|----|----|---|---------|------|---------|----|
| 非課税 | 生保 | 中国 | 老 | 未申告 | 課税本人 | 課税家族 | 一般 |
| | | | | □ 説明 | | | |
| | | | | □ 1400円 | | □ 1400円 | |
| | | | | □ 0円 | | | |

| | | | | | | |
|----|-----|---|-----|---|-----|---|
| 発送 | 1回目 | / | 2回目 | / | 3回目 | / |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |

| 対象確認 | | ✓ |
|------|------------------|---|
| 肺がん | 受診日に40歳以上 | |
| | 受診日に50歳以上 | |
| 胃がん | R8年度に胃がん受診歴・予約なし | |
| | 西暦奇数年生まれ | |
| | 西暦偶数年生まれ・R7受診歴なし | |