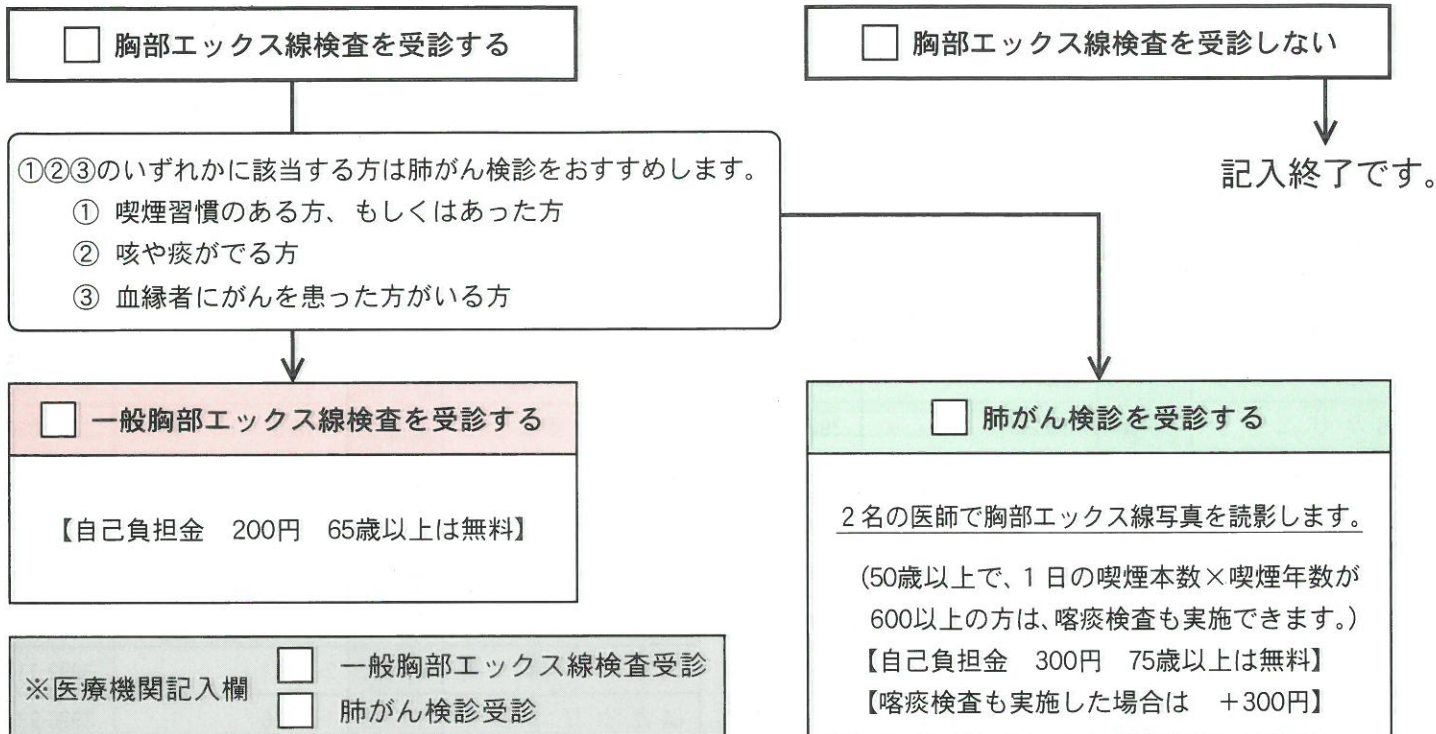


平成30年度 胸部エックス線検査調査票

胸部エックス線検査には、「一般胸部エックス線検査」と「肺がん検診」の2つの検査があります。同一年度では、どちらか一方のみ受診可能です。どちらの検査もレントゲン写真を1枚撮影します。なお、練馬区健康診査事業充実のため、区に検査結果および精密検査結果について情報提供することがあります。区に提供した情報は、健康診査事業以外の目的には一切使用されません。

記入日	平成	年	月	日
氏名				

以下、該当するものに をご記入ください。



健康診査を受診する医療機関とは別の会場で肺がん検診を受ける方へ

下記の肺がん検診申込書に必要事項を記入し、希望会場による申込方法で予約・受診してください。

肺がん検診申込書

生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	(男) (女)	電話	()
住所	〒 町名 練馬区 丁目 番号 室 <small>※マンション・アパート名までご記入ください。</small>				
右記より、肺がん検診を希望する会場を選択してください。	<input type="checkbox"/> 肺がん検診実施医療機関 (裏面参照)		<input type="checkbox"/> 練馬区健康診査室 豊玉北6-12-1 区役所東庁舎2階		<input type="checkbox"/> 医療健診センター 高野台2-23-20
	裏面の肺がん検診実施医療機関一覧から医療機関を選び、直接予約してください。受診の際は必ずこの用紙を持参してください。		練馬区健康診査室か医療健診センターどちらかを選んでください。後日、日時・会場をお知らせする「肺がん検診実施通知書」をご自宅に送付します。		

※医療機関記入欄

健康診査
実施医療
機関名

健康診査受診券の自己負担金

有料 無料