

☆**検診内容**☆ 胸部レントゲン撮影

☆**対 象**☆ 65歳以上（昭和20年3月31日以前の生まれ）の小平町民で、職場検診を受けていない方

☆**検診料金**☆ 無 料

☆**申込方法**☆ 事前申込みは必要ありません。当日、最寄りの会場まで直接お越しください。また、検診をスムーズに行うため、受診券に氏名など必要事項を記入の上、切り取ってご持参ください。

☆**注意事項**☆ ①胸部や腹部に金具・ボタン・ファスナー等がついていないものを着用してください。
②ネックレス類・バンソウコウ（磁気付きを含む）・湿布類ははずしてください。
③最近、病院や他の検診機関で胸部のレントゲン撮影を受けた方は受診する必要はありません。

☆**結果通知**☆ **精密検査が必要な方**・・・後日ご連絡します（約1ヶ月後）。
異常なしの方・・・特にご連絡しませんので、ご了承ください。

☆**お問い合わせ**☆
小平町健康福祉センター内 保健福祉課健康づくり係 ☎56-2111（内線276・277）

結核検診受診券

住 所	〒	—										
氏 名	フリガナ											

レ線No.

受診年月日	号車	
検診地コード	居住地コード	

10	11	12	13	14	15	16	17	20	1	2	3
対	老健外	補	老	道	生	非	身	職	は	個	町認

生 年 月 日	明治	男・女	電	自宅	—	—		
	大正			年	月	日	—	—
	昭和			歳	話	勤務先	—	—

事業所コード

--	--	--	--	--	--	--	--

結核検診受診券

住 所	〒	—										
氏 名	フリガナ											

レ線No.

受診年月日	号車	
検診地コード	居住地コード	

10	11	12	13	14	15	16	17	20	1	2	3
対	老健外	補	老	道	生	非	身	職	は	個	町認

生 年 月 日	明治	男・女	電	自宅	—	—		
	大正			年	月	日	—	—
	昭和			歳	話	勤務先	—	—

事業所コード

--	--	--	--	--	--	--	--