①検診を申し込む

②受診券・問診票が届く

③受診する

27日(木)

4)結果通知

検診申し込み方法

◆電子申請

鎌ケ谷市ホームページから各種検診申し込み入力フォームヘアクセス



トップページ 健康・福祉>健康・医療>健康診断> 鎌ケ谷市各種検診>各種検診申し込みフォームより送信

市ホームページQRコード

◆郵送(はがき又は封書)

〒273-0195 鎌ケ谷市役所健康増進課予防係宛 ①住所 ②氏名(フリガナ) ③生年月日 ④電話番号 ⑤希望する検診名を明記 し、切手を貼ってお送りください。

◆健康増進課窓口

自己負担金免除申請方法

◆自己負担金免除対象者

①75歳以上の方

手続き不要です。自己負担金免除の受診券、問診票が送付されます。

②市民税非課税世帯(本人を含めた世帯全員の市民税が非課税)または、 生活保護世帯に属する方

事前の申請が必要です。下記方法で申請を行います。

◆申請方法(電子申請又は窓口、郵送)

令和5年度分の市民税額を確認するにあたり、申請書(同意書)を記入する必要があります。

申請書(同意書)受領後、課税状況を確認させていただいた後、該当の方へ無料券を発行いたします。

無料券申請QRコード

| (市ホームページ | トップページ 健康・福祉 >健康・医療 >健康診断> |
|----------|--|
| | 鎌ケ谷市各種検診>R6年度各種検診無料券申請フォームより送信 |
| 窓口 | 健康増進課窓口で申請書記入 |
| | 〒273-0195 鎌ケ谷市役所健康増進課予防係宛 ①住所 ②氏名(フリガナ) ③生年月日 ④電話番号 ⑤「検診の自己負担 金免除をうけるため、市民税課税状況を調査することに同意します。」と明記 し、世帯主署名と本人署名の上、切手を貼ってお送りください。 |

検診受診日の目安

◆セット検診・乳がん検診

お名前(苗字)の五十音順に受診日を決定します。下記目安の約2か月前までに郵送で送付します。

受診日は指定して送られますが、変更が可能です。詳しくは届いた通知をご覧ください。

| お名前 | 目安の受診日 | お名前 | 目安の受診日 |
|-----|--------|--------|---------|
| あ行 | 4~6月頃 | な・は行 | 10~11月頃 |
| か行 | 5~8月頃 | ま行 | 11~1月頃 |
| さ行 | 6~9月頃 | や・ら・わ行 | 12~2月頃 |
| た行 | 9~10月頃 | | - |

◆子宮がん検診(集団検診)

お名前(苗字)の五十音順に受診日を決定します。下記14日間を予定しており、5月頃に郵送で送付します。

受診日は指定して送られますが、変更が可能です。詳しくは届いた通知をご覧ください。

| 6月 | 4日(火) | 5日(水) | 26日(水) |
|-----|--------|--------|--------|
| 7月 | 16日(火) | 17日(水) | |
| 9月 | 2日(月) | 3日(火) | |
| 10月 | 15日(火) | 16日(水) | |
| 12月 | 9日(月) | 10日(火) | |
| 2月 | 4日(火) | 5日(水) | |

◆子宮がん検診(個別検診)

お名前(苗字)の五十音順で2期に分け、郵送で送付します。

| お名前 | 受診期間 | 通知日 |
|------|-------|------|
| あ~さ行 | 4~8月中 | 3月末頃 |
| た~わ行 | 9~1月中 | 8月末頃 |

◆肝炎ウイルス検診

お申込みされた方へ4月頃に郵送で送付します。 40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳の方へは7月頃に郵送 で送付します。

◆歯周病検診

0

20歳、30歳、40歳、50歳、60歳、70歳の方へ3月末頃に郵送で送付 します。

第1回申し込み期間(令和6年1月15日~令和6年2月29

日)を過ぎて申し込みをした場合は、受診日の目安が変わります。 詳しくは健康増進課までお問い合わせください。

☎お問い合わせ☎

鎌ケ谷市役所 健康増進課 予防係 直通電話:047-445-1390 FAX:047-445-8261

