

令和3年度 各種検診のご案内

マイレージ
20ポイント

検診を受ける前に **必ず** お読みください

裏面も必ずご覧ください

1. 検診票を確認する

① 住所・氏名の確認

住所・氏名(フリガナ)が正しいか確認してください。変更された場合は、正しいものを記入してください。

<検診票(表面)見本>

令和3年度 豊橋市 肺(結核・肺がん)検診票

住所	〒	
フリガナ	()	
氏名	()	
生年月日	(歳)	
通知番号	種別	2 3
電話番号		
検診料	性別	
検診場所 <small>医療機関または集団検診</small> <small>(医療機関・集団検診実施医療機関一覧を参照。集団検診は必ず事前に予約が必要です。同封の集団検診日程表を参照してください。)</small>		
医療コード	医療機関	
医療名		

※検診票に印字されている年齢は令和4年3月31日時点です。

③ 検診場所を確認

医療機関または
集団検診となります。
各検診で異なりますので
3～4ページ(裏面)を
ご覧ください。

② 電話番号の記入

日中通じる連絡先
(携帯電話番号等)を
記入してください。

④ 問診票の記入

検診票裏面に問診票が
あります。
受診前に必ず、
記入してください。

<検診票(裏面)見本>

肺(結核・肺がん)検診	問診(質問)	該当する
1 肺(結核・肺がん)検診を受けたことが	ない	ある 前回 年
2 治療中の呼吸器症病が	ない	ある 前回検診結果 異常、異常所見を認め、要するが精査不要
	ない	ある 病名()

⑤ 持ち物・注意事項の確認

各検診で異なりますので
2～4ページをご覧ください。

2. 検診場所を選ぶ

医療機関で受ける



- ① 医療機関を選び、直接電話等で予約のうえ、受診してください。
※同封の検診実施医療機関一覧参照
- ② 検診結果は受診した医療機関からお伝えします。
ただし、大腸がん検診は検体提出後2週間程度で郵送されます。

集団検診で受ける



- ① 電話予約が必要です。
以下の日程より、検診の予約を受け付けします。
※同封の集団検診日程表参照
6月分 : 5/14 (金)
7・8月分 : 6/16 (水)
9・10月分 : 8/12 (木)
11・12月分 : 10/13 (水)
1月分 : 12/15 (水)
受付時間: 9時～16時 (平日)
健康増進課 ☎39-9136
- ② 検診結果は3～4週間後に郵送されます。

実施期間	令和3年5月10日～令和4年1月31日 (一部検診のみ2月末日まで)
持ち物	<ul style="list-style-type: none"> ・ 検診票 (左ページ検診票見本参照) ・ 検診料 検診票の検診料欄に「有料」と印字されている方は検診料が必要です。検診料は、本紙裏面をご参照ください。市県民税非課税世帯・生活保護世帯の方は無料です。 ※世帯の課税状況は、令和2年度課税状況(令和元年の収入により算出)であり、かつ令和2年1月1日時点の世帯を反映しています。 ※令和3年度課税状況が市県民税非課税世帯になる方は、令和4年度に反映されます。 ※市県民税の課税状況については、担当課へお問合せください。 ※検診費用についての疑問は、必ず検診受診前にお問合せください。 ・ 健康保険証 検診の他に検査を追加したり、治療を受けた場合は保険診療(有料)となります。
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 検診車は出入口のステップが高く、車内は大変狭くなっています。お体の不自由な方や検診時に気分の悪くなったことのある方は、医療機関での受診をお勧めします。 ・ 受診者の安全確保のため、お子様を連れて受診することはできません。 ・ 施設内で安全かつ静かに待つことができるお子様については、お子様を連れて会場にお越しいただいても構いません。ただし、施設内や駐車場等でお子様のケガ、事故等に関しては、検診機関・豊橋市では一切責任を負いかねます。 ・ 感染症の発生状況や、暴風警報等が発令された場合は、検診を中止・延期することがあります。最新情報は市ホームページをご覧ください。
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 重複受診された場合は、検診にかかる費用の支払いをしていただくこととなりますのでご注意ください。