

受診しない検査項目申請書（婦人がん検診用）

記号	999	番号	2222	氏名	福岡 春子（ 34 歳）						
<p>受診しない項目について○を選択してください。 (妊娠中の被ばくを避ける 又は 現在病気中のため重複検査となる等以外、特段の事情がない限り受診してください。)</p> <table border="1"><tr><td>検査項目</td><td></td></tr><tr><td>子宮がん検診（20 歳以上）</td><td>○</td></tr><tr><td>乳がん検診（40 歳以上）</td><td></td></tr></table>						検査項目		子宮がん検診（20 歳以上）	○	乳がん検診（40 歳以上）	
検査項目											
子宮がん検診（20 歳以上）	○										
乳がん検診（40 歳以上）											
<p>上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 福岡県市町村職員共済組合理事長 殿 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 所属所長：職名 ○○市長 氏名 ○○ ○○</p> <hr/>											

《注意事項》

- ・ 受診しない検査項目申請書（婦人がん検診用） について、当年度内に到達する年齢が偶数年齢の組合員の方のみ対象となります。
- ・ 外科的治療（全摘出等）を受けた方や医師の管理を受けている方で、今後総合健診で当該項目を受診しない方は、「受診対象外検査項目報告書」にて報告してください。

共済組合提出期限：健診日の 10 日前まで