

令和6年度 肺がん・結核検診胸部レントゲン撮影受診票

(レントゲン車専用)

| | | | | |
|--|------------|--------------------------------|-------------------|-------|
| 住 所 | 〒 ー 松本市 | 受診年月日 | | 受診番号 |
| | | | | |
| フリガナ | | 性 別 | 電話番号 | |
| 氏 名 | | 男・女 | | |
| 生年月日 | 大・昭 年 月 日 | 満 歳 | 1か月以上続くせき・たん | ある・ない |
| 現在たばこを吸っている人、または過去に吸ったことがありますか？ ない ・ ある → [1日 本] [年間] | | | 6か月以内に血たん | ある・ない |
| 今年度、胸部CT検査を受けた、または受ける予定がある | | ある(受けた) ない | 喀たん細胞検査の希望 | ある・ない |
| 令和4年度、5年度に、市で実施している肺がんCT検査を受けた | | 受けた(年 月) 受けてない | ※市記入欄 喀たん容器の配布 | |
| (特記事項) | | レントゲン撮影受診対象者は40歳以上の松本市民の方に限ります | | |

きりとり線

令和6年度 肺がん・結核検診胸部レントゲン撮影受診票

(レントゲン車専用)

| | | | | |
|--|------------|--------------------------------|-------------------|-------|
| 住 所 | 〒 ー 松本市 | 受診年月日 | | 受診番号 |
| | | | | |
| フリガナ | | 性 別 | 電話番号 | |
| 氏 名 | | 男・女 | | |
| 生年月日 | 大・昭 年 月 日 | 満 歳 | 1か月以上続くせき・たん | ある・ない |
| 現在たばこを吸っている人、または過去に吸ったことがありますか？ ない ・ ある → [1日 本] [年間] | | | 6か月以内に血たん | ある・ない |
| 今年度、胸部CT検査を受けた、または受ける予定がある | | ある(受けた) ない | 喀たん細胞検査の希望 | ある・ない |
| 令和4年度、5年度に、市で実施している肺がんCT検査を受けた | | 受けた(年 月) 受けてない | ※市記入欄 喀たん容器の配布 | |
| (特記事項) | | レントゲン撮影受診対象者は40歳以上の松本市民の方に限ります | | |

きりとり線

令和6年度 肺がん・結核検診胸部レントゲン撮影受診票

(レントゲン車専用)

| | | | | |
|--|------------|--------------------------------|-------------------|-------|
| 住 所 | 〒 ー 松本市 | 受診年月日 | | 受診番号 |
| | | | | |
| フリガナ | | 性 別 | 電話番号 | |
| 氏 名 | | 男・女 | | |
| 生年月日 | 大・昭 年 月 日 | 満 歳 | 1か月以上続くせき・たん | ある・ない |
| 現在たばこを吸っている人、または過去に吸ったことがありますか？ ない ・ ある → [1日 本] [年間] | | | 6か月以内に血たん | ある・ない |
| 今年度、胸部CT検査を受けた、または受ける予定がある | | ある(受けた) ない | 喀たん細胞検査の希望 | ある・ない |
| 令和4年度、5年度に、市で実施している肺がんCT検査を受けた | | 受けた(年 月) 受けてない | ※市記入欄 喀たん容器の配布 | |
| (特記事項) | | レントゲン撮影受診対象者は40歳以上の松本市民の方に限ります | | |