

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	〒 〇〇〇 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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	満 歳	1ヵ月以上続くせき・たん	ある・ない	
現在たばこを吸っている、または過去に吸ったことがありますか？ ない ・ ある → [1日 〇〇 本] [〇〇 年間]			6ヵ月以内に血たん	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	〒 〇〇〇 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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	満 歳	1ヵ月以上続くせき・たん	ある・ない	
現在たばこを吸っている、または過去に吸ったことがありますか？ ない ・ ある → [1日 〇〇 本] [〇〇 年間]			6ヵ月以内に血たん	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	〒 〇〇〇 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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	満 歳	1ヵ月以上続くせき・たん	ある・ない	
現在たばこを吸っている、または過去に吸ったことがありますか？ ない ・ ある → [1日 〇〇 本] [〇〇 年間]			6ヵ月以内に血たん	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			