

〒 970-8686

平字梅本21番地
いわき梅本コーポ701号

いわき 花子 様



受診券番号 0123456789 #000001

令和7年度 各種健康診査実施期間

令和7年 5月1日 ~ 令和8年 1月31日

集団・個別けんしん共に
予約が必要です

けんしん受診の申し込み方法

けんしんは、個別けんしんと集団けんしんがあります。どちらかをお選びください。

個別けんしん

場所 医療機関 (市の登録医療機関)

日時 予約時に確認の上決定

同封の「けんしんのすすめ」P15~26 に記載の医療機関からお選びのうえ、電話にて予約してください。「いわき市のけんしん受診希望」とお伝えください。

集団けんしん

場所 地区の公民館等

日時 日時指定あり

同封の「けんしんのすすめ」P29~38 に実施日時と会場が記載してありますので、その中からお選びください。予約方法はP27~28に記載してあります。

【国保特定健診・健康診査・国保人間ドックの検査項目などについては裏面をご覧ください。】

けんしんの結果は、受診後約1か月半程度で封筒またはハガキでお知らせします。

令和7年度 受診券(シール)

受診の際に、印字された受診券と保険証が必要になります。(料金は記載のとおりです)

健	肝	ピ	胃	肺
令和7年度 健康診査	令和7年度 肝炎ウイルス検診	令和7年度 ピロリ菌抗体検査	令和7年度 胃がん検診 感染6 萎縮2	令和7年度 肺がん検診
受診券番号 0123456789 氏名 いわき 花子 生年月日 昭24年 4月17日 個別 無料 集団 無料 有効期限 令和8年1月31日	受診券番号 0123456789 氏名 いわき 花子 生年月日 昭24年 4月17日 個 0円 集 0円 有効期限 令和8年1月31日	受診券番号 0123456789 氏名 いわき 花子 生年月日 昭24年 4月17日 個 200円 集 200円 有効期限 令和8年1月31日	受診券番号 0123456789 氏名 いわき 花子 生年月日 昭24年 4月17日 個 1500円 集 350円 有効期限 令和8年1月31日	受診券番号 0123456789 氏名 いわき 花子 生年月日 昭24年 4月17日 個 350円 集 150円 有効期限 令和8年1月31日
令和7年度 大腸がん検診	令和7年度 子宮頸がん検診	令和7年度 骨そしょう症検診	令和7年度 歯周疾患検診	令和7年度 乳がん視触診なし
受診券番号 0123456789 氏名 いわき 花子 生年月日 昭24年 4月17日 個 250円 有効期限 令和8年1月31日	受診券番号 0123456789 氏名 いわき 花子 生年月日 昭24年 4月17日 個 750円 集 350円 有効期限 令和8年1月31日	受診券番号 0123456789 氏名 いわき 花子 生年月日 昭24年 4月17日 個 550円 集 550円 有効期限 令和8年1月31日	受診券番号 0123456789 氏名 いわき 花子 生年月日 昭24年 4月17日 個 250円 有効期限 令和8年1月31日	受診券番号 0123456789 氏名 いわき 花子 生年月日 昭24年 4月17日 個 550円 集 500円 有効年月 令和8年1月31日 個別検診 5 / 1~9 / 30
大	子	骨	歯	マンモグラフィ検査

※ 年齢等の条件で対象となるけんしんを印字しています。職場等で受診機会がある方は、そちらを受診願います。



いわき市長
中田 浩一

