

令和7年度うるま市がん検診等受診券

区分

※太枠内に電話番号をご記入ください

〒

住 所

フリガナ

氏 名

生年月日

年度末年齢

性別

受診コード

令和8年3月31日まで有効

| 検診名 | 検診内容 | 料 金 | | 受 診 日 医療機関名 |
|----------|---------------------|------|-----------------|----------------|
| | | 集団健診 | 個別検診 | |
| 肺がん検診 | 胸部レントゲン | | 医療機関へお問い合わせください | |
| 喀痰検査 | 喀 痰 採 取 (1週間後提出) | | | |
| 胃がん検診 | バリウム検査 | | | |
| 胃がん検診 | 内視鏡検査 | | | |
| 大腸がん検 診 | 検 便 検 査 (1週間後提出) | | | |
| 肝炎ウイルス検査 | 採血検査 | | | |
| 骨粗しょう症検査 | 前 腕 部 レントゲン | | | |

【うるま市健康支援課】(098)973-4960

生活保護世帯・後期高齢者被保険者・市民税(令和6年度)非課税者世帯(年度途中転入者)は
前住所地域での世帯全員の非課税証明書の提出が必要)は料金が一部またはすべて免除になります。

令和7年度うるま市婦人がん検診受診券

区分

※太枠内に電話番号をご記入ください

〒

住 所

フリガナ

氏 名

性別

生年月日

年度末年齢


受診コード

令和8年3月31日まで有効

| 検診名 | 検診内容 | 料 金 | | 受 診 日 医療機関名 |
|-----------|-----------|------|------------------|----------------|
| | | 集団健診 | 個別検診 | |
| 子宮頸がん検 診 | 細胞診検査 | | 医療機関へお問い合わせください。 | |
| 乳 が ん 検 診 | マンモグラフィ検査 | | | |

乳がん検診を希望する方は、
下記番号へ電話またはWebで予約してください。
定員に達し次第、予約受付を終了します。

【うるま市健康支援課】(098)973-4960



QRコード

令和7年度特定健康診査受診券

令和6年4月1日 交付

受診券整理番号

氏名

性別

生年月日

記号番号

有効期限

令和7年4月1日～令和8年3月31日

健診内容

・特定健康診査

・その他()

窓口での自己負担

特定健診(基本部分)

特定健診(詳細部分)

特定健診(追加項目)

保険者所在地

保険者電話番号

保険者番号

契約とりまとめ機関名

支払い代行機関番号

支払い代行機関名

無料

無料

無料

負担額または負担率

沖縄県うるま市みどり町1-1-1

098-974-3111

00470039

沖縄県医師会、個別

94799020

沖縄県国民健康保険団体連合会