

- 受診できる健診（検診）項目や対象者などの詳細は、2月上旬に世帯配布予定のチラシか、町ホームページをご確認ください。
- 受診を希望しない人も、LINEでの回答または申込書（本紙）のご返送をお願いいたします。



長洲町ホームページ

LINEでの申込（回答）方法

Step 1

長洲町を友だち追加

右のQRコードを読み取り、長洲町LINE公式アカウントを友だち追加。



Step 2

メッセージを送ろう！

トーク画面で、**健診申込**とメッセージを送ります。
文字や漢字が少しでも違うと上手くいきません。
ご注意ください。

Step 3

フォームへ移動する

年齢・性別などの質問に回答すると、申込フォームに移動します。

Step 4

回答を送信

フォームに沿って回答します。
最後まで回答が終わると完了メッセージが表示されます。

記入例

令和8年度 特定健診			町で実施する健診を受ける場合は、どちらかに○を記入			番号を記入		
健診	特定健診	1,000円	集団健診	月	12月	受けない理由		
			個別健診 町内のかかりつけ医等で受診する方		○			
			結果提出 人間ドック等の結果の写しきださる方		6月～翌年2月末まで			
					通年			
若年者健診	*****	集団健診	6月	12月	受けない理由			
			受けられません	受けられません	*****			
			受けられません	受けられません	*****			
がん検診	*****	400円	10月の結核検診希望の場合は、何も記入しない			ける	番号を記入	
						2月	受けない理由	
			結核・肺がん	無料				
			胃がん	1,500円				
			子宮頸がん					
			乳がん					
			腹部超音波					
			前立腺がん	*****		受けられません	受けられません	*****
			骨粗鬆症	*****		受けられません	受けられません	*****
肝炎ウイルス	600円							
大腸がん		集団検診						
		郵送検診	○					
きんぎょタクシーを利用する方は○をつけてください			6月			健診を受けない理由の番号①～⑤を記入		