

- 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 特別健康診断

町で実施する健診を受ける場合は、どちらかに○を記入

健診の種類	健診料金	実施体制	月	12月	番号を記入
健診	特定健診 1,000円	集団健診		<input type="radio"/>	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	6月～翌年2月末まで		
		結果提出 人間ドック等の結果の写しをくださる方	通年		
	若年者健診	*****	集団健診	6月	12月
生保健診	*****		受けられません	受けられません	*****

10月の結核検診希望の場合は、何も記入しない

検診の種類	検診料金	実施体制	月	12月	番号を記入
がん検診	結核・肺がん	無料			②
	胃がん	1,500円			
	子宮頸がん			<input type="radio"/>	②
	乳がん		<input type="radio"/>		
	腹部超音波		<input type="radio"/>		
	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	400円	集団検診 郵送検診		<input type="radio"/>

大腸がん検診は、6月集団検診・12月集団検診郵送検診のどれか1つを選ぶ

健診を受けない理由の番号①～⑤を記入

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