

(第1号様式)

令和7年度 無料健康診査確認書交付申請書

久留米市長 あて

市民税非課税世帯のため、下記のとおり無料健康診査確認書の交付を申請します。
また、申請にあたっては、市民税情報閲覧に同意します。

申請日：令和 年 月 日

窓口に来られた方（がん検診等を受診する本人の場合は記入不要です。）	※代理人の場合は、この申請書のほかに『委任状』が必要です。 ※住民票上同一世帯の方は『委任状』を省略できます。
-----------------------------------	--

がん検診等を受ける方

住所	久留米市			
	電話番号（ ） —			
氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別	
	大正 昭和 平成 年 月 日	歳	男 ・ 女	
使用 目的	久留米市が実施する健康診査等を受診するため			

無料健康診査確認書の交付を希望される項目にチェック✓をしてください。

チェック欄	検 診 等 項 目	対 象 年 齢	
	生活習慣病予防健診	35～39 歳	令和8年3月31日 現在の年齢
	肺がん・結核検診	40 歳以上	令和8年4月1日 現在の年齢
	大腸がん検診	40 歳以上	
	胃がん検診	50 歳以上の偶数年齢	
	子宮頸がん検診	20 歳以上の偶数年齢の女性	
	乳がん検診	40 歳以上の偶数年齢の女性	
	前立腺がん検診	50 歳以上の男性	
	胃がんリスク検査	41, 46 歳（41 歳時に受診した方は対象外）	
	骨粗しょう症検診	25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70 歳の女性	
	歯周病検診	20, 30, 40, 50, 60, 70 歳	

※検診対象の確認は、「令和7年度 久留米市けんしん年齢早見表」を参照ください。

市記入欄

確認書類 ☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ パスポート ☐ 医療証 ☐ 年金手帳 ☐ 年金証書 ☐ 介護保険証 ☐ 公的機関の交付する手帳 ☐ 住基カード ☐ マイナンバーカード ☐ その他（ ）			
市民センター受付 ☐ 耳納 ☐ 千歳 ☐ 高牟礼 ☐ 筑邦	受付者	健康推進課処理欄 発送日： 月 日	確認者：
保健所・保健センター受付 ☐ 健康推進課 ☐ 田主丸 ☐ 北野 ☐ 城島 ☐ 三潆 ☐ 南部	受付者	非課税世帯 ☐ 該当 ☐ 非該当	