

令和2年度 胃がん検診受診券

氏名			
住所			
性別	生年月日	年齢	
自己負担金	X線		

見本

(対象)
50歳以上の市民

※ 生保等/減額：65歳以上福祉医療受給・後期高齢者医療
令和3年3月31日まで 岩国市民に限り有効

令和2年度 肺がん・結核検診受診券

氏名			
住所			
性別	生年月日	年齢	
自己負担金	X線 X線+喀痰		

見本

(対象)
40歳以上の市民

※ 生保等/減額：65歳以上福祉医療受給・後期高齢者医療
令和3年3月31日まで 岩国市民に限り有効

令和2年度 大腸がん検診受診券

氏名			
住所			
性別	生年月日	年齢	
自己負担金			

見本

(対象)
40歳以上の市民

※ 生保等/減額：65歳以上福祉医療受給・後期高齢者医療
令和3年3月31日まで 岩国市民に限り有効

令和2年度 おとなの歯科健診受診券

氏名			
住所			
性別	生年月日	年齢	
自己負担金	無料		

見本

(対象)
40歳、70歳または60歳になる市民

※ 令和3年3月31日まで 岩国市民に限り有効

令和2年度 前立腺がん検診受診券

氏名			
住所			
性別	生年月日	年齢	
自己負担金	個別 集団		

見本

(対象)
50歳以上の男性で
昨年度前立腺がん検診を
受けていない市民

※ 令和3年3月31日まで 岩国市民に限り有効

令和2年度 子宮頸がん検診受診券

氏名			
住所			
性別	生年月日	年齢	
自己負担金	個別 集団		

見本

(対象)
20歳以上の女性で
昨年度子宮頸がん検診を
受けていない市民

※ 令和3年3月31日まで 岩国市民に限り有効

令和2年度 乳がん検診受診券

氏名			
住所			
性別	生年月日	年齢	
自己負担金	個別 集団		

見本

(対象)
40歳以上の女性で
昨年度乳がん検診を
受けていない市民

※ 令和3年3月31日まで 岩国市民に限り有効

令和2年度 国保いきいき健診(岩国市特定健康診査)受診券

氏名			
住所			
性別	生年月日	年齢	
受診券整理番号	岩国市 00350082		
自己負担金	個別 集団		

見本

(対象)
40歳以上の方で、受診
日時点で岩国市国民
健康保険に加入の方

※有効期限
受診の際は、この券と一緒に被保険者証と質問票を提出してください。
資格喪失日から無効