

学校等に勤務する
組合員以外の者
専 用

乳がん検診申込書

※この申込書は「学校等に勤務する組合員以外の者」のみ使用してください。
組合員及びそのご家族はインターネットからお申込みいただけます。申込書とインターネットの二重で申込みはできません。
※検診結果の提供に関する同意について、健診機関から共済組合が検診結果の提供を受けることにご本人の同意が必要です。
同意いただけない場合は、お申込みいただけません。お申込みの際は、申込書の「同意します」に☑をつけてください。

提出締切日	令和7年6月4日(水)17時必着
《提出先》 郵 送：〒690-8502 松江市殿町1番地 公立学校共済組合島根支部 保健担当 FAX：0852-31-9631 メール：hoken@32shimane.kouritu.or.jp	

(フリガナ) 受診者氏名									勤務している所属所名										所属所電話番号										
結果送付先住所	〒								連絡先電話番号										受診者の生年月日	S . . H . .									
検診結果の提供に関する同意について				検診機関から共済組合に検診結果の提供を受けることに ☐ 同意します  ☒ をしてください																									
出雲市立総合医療センター	検査内容(○印)	1. 乳腺超音波検査と3Dマンモグラフィーのセット																		2. 乳腺超音波検査のみ(妊娠中、授乳中、ペースメーカー装着中等の者)									
	実施日	7/22(火)	7/23(水)	7/24(木)	7/25(金)	7/28(月)	7/29(火)	7/30(水)	7/31(木)	8/1(金)	8/4(月)	8/5(火)	8/6(水)	8/7(木)	8/8(金)	8/18(月)	8/21(木)	8/25(月)	8/28(木)	☐ 出雲市立総合医療センターであればいつでもいい方は☑してください。									
	第一希望																												
	第二希望																												
	第三希望																												
	実施日	9/1(月)	9/4(木)	9/8(月)	9/11(木)	9/18(木)	9/22(月)	9/25(木)	9/29(月)	10/2(木)	10/6(月)	10/9(木)	10/16(木)	10/20(月)	10/23(木)	10/27(月)	10/30(木)												
	第一希望																												
	第二希望																												
	第三希望																												
	受診時間は 13:30~、14:00~、14:30~のいずれか共済組合が指定する時間帯となります。																												
島根県環境保健公社	検査内容(○印)	1. 乳腺超音波検査とマンモグラフィー2方向撮影のセット																			2. 乳腺超音波検査のみ(40歳未満の者、妊娠中、授乳中、ペースメーカー装着中等の者)								
	実施日(希望日の時間帯に○印)	益田会場			浜田会場			出雲会場			松江会場																		
		8/4(月)	1/6(火)	1/7(水)	8/5(火)	1/8(木)	1/9(金)	8/12(火)	12/22(月)	7/28(月)	8/8(金)	12/8(月)	12/18(木)	12/19(金)															
		第一希望		13:00~16:00		13:00~16:00		8:30~11:30		8:30~11:30		8:30~11:30		8:30~11:30		13:00~16:00		13:00~16:00		8:30~11:30		13:00~16:00		13:00~16:00					
		第二希望		13:00~16:00		13:00~16:00		8:30~11:30		8:30~11:30		8:30~11:30		8:30~11:30		13:00~16:00		13:00~16:00		8:30~11:30		13:00~16:00		13:00~16:00					
		第三希望		13:00~16:00		13:00~16:00		8:30~11:30		8:30~11:30		8:30~11:30		8:30~11:30		13:00~16:00		13:00~16:00		8:30~11:30		13:00~16:00		13:00~16:00					
			☐ 益田会場であればいつでもいい方は☑してください。			☐ 浜田会場であればいつでもいい方は☑してください。			☐ 出雲会場であればいつでもいい方は☑してください			☐ 松江会場であればいつでもいい方は☑してください。																	

※共済組合では、検診結果などをもとに組合員及び被扶養者の皆様、また学校等で勤務される方々の健康増進に役立てるため、特定の個人が識別されることがない方法で統計・分析を実施する場合に限り検診結果を使用します。