

令和8(2026)年度 松江市成人・高齢者健診事業等 不足物品連絡票

※物品が不足した場合は、この用紙に必要部数を記入し、FAXでお知らせください。
 ※大腸がん、前立腺がん検診の記録票等は、例年、年度末が近づきますと在庫が不足します。
 当初より必要数のみご連絡いただきますようご協力をお願いします。

FAX送信日	月 日 ()	〔医療機関名〕
物品受取日時	月 日 () 時頃	
受取場所 ※いずれかに【○】記入	【 】保健福祉総合センター1F 健康推進課	【 】本庁 保険年金課
	【 】()支所 市民生活課	

* 注意: 受け取り日は、できるだけ送信日を含め、3日目以降(開庁日)の日時でお願いします。

種別	名 称	ダウンロード	不足部数
健診記録票	1 松江市健康診査 記録票(成人・高齢者) (記録票A)		
後期高齢者健診	2 後期高齢者健診質問票	◎	
受診者用情報提供	3 健診結果説明リーフレット(健診結果を活用しよう!)	◎	
特定保健指導	4 特定保健指導勸奨チラシ(特定保健指導を受けましょう)	◎	
腎 症	5 松江市国保 慢性腎臓病精密検査依頼書 (記録票C)		
	6 松江市国保 慢性腎臓病保健指導指示書 (記録票M)	★	
	7 慢性腎臓病精密検査のご案内 (水色)	◎	
	8 慢性腎臓病保健指導のご案内 (桃色)	◎	
	9 慢性腎臓病再検査のご案内(非糖尿病性) (黄色)	◎	
眼 底	10 松江市眼底検査 記録票 (記録票E)		
肝 炎	11 肝炎ウイルス検診 記録票 (記録票F)		
	12 肝炎ウイルス検診 精密検査依頼書 (記録票L)		
	13 肝炎ウイルス検診 精密検査関係書類一式 (角2封筒 桃色)		
前 立 腺	14 前立腺がん検診 記録票 (記録票G)		
	15 前立腺がん検診 精密検査依頼書 (記録票H)		
	16 前立腺がん精密検査について(実施医療機関)チラシ	◎	
大 腸	17 大腸がん検診 記録票 (記録票J)		
	18 大腸がん検診 受診者説明用リーフレット (ブルー)		
	19 大腸がん検診 精密検査依頼書 (記録票K)		
	20 大腸がん検診 精密検査について(実施医療機関)チラシ	◎	
	21 大腸がん検診精密検査受診勸奨リーフレット (オレンジ)		
	22 大腸がん検診 結果返し用封筒(横長 緑色封筒)		
各健(検)診共通	23 精密検査結果 送信用封筒(縦長・受取人払・茶封筒)		
健康手帳	24 健康手帳		
	25 健康手帳2号用紙	◎	
けんしんのお知らせ	26 令和8年度版 けんしんのお知らせ(冊子)	◎	
健診啓発リーフレット	27 特定健診・がん検診を受けましょう! (三つ折り)	◎	

※★は松江市医師会ホームページ、◎は松江市ホームページからダウンロードできます。
 お急ぎの時はご活用ください。