行政区 来民

住所 861-0331

^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民955番地1 SchonI

205号

氏名 竹下 奈菜 様

世帯主 竹下 奈菜

0309972

0007 - 1 - 01

個人番号 01266675

生年月日 平成 7年 2月15日

性別 女

年 齢 31歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申詢	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 # N E 4						
腹部超音波	9歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****					
4r//	個別:40 歳以上女性		de la de de de				
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1116番地

氏名 福田 史 様

世帯主 福田 史

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-||-||-լիարերեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0310811

0007 - 1 - 02

個人番号 01504444

生年月日 昭和58年 7月15日

性別 女

年 齢 42歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	k******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1026番地3

氏名 森山 マツミ 様

世帯主 森山 マツミ

0311273

0007 - 1 - 03

個人番号 00213438

生年月日 昭和23年 1月13日

中23年 1月13日 性別 女

年 齢 78歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1036番地1

氏 名 大宅 留以 様

世帯主 大宅 留以

0007 - 1 - 04

個人番号 02357518

平成 2年11月 9日 生年月日

性別 男

年 齢 35歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 #N L H &					
腹部超音波	19歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性	******	*****	******	******	*****
400-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1036番地1

氏名 大宅 磨希 様

世帯主 大宅 留以

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իալիկիի-||-գեդեդեդեդեդեդերի

0311657

0007 - 1 - 05

個人番号 01567640

生年月日 平成 6年 1月27日

1月27日 性別 女

年 齢 32歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	- 9					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1073番地9

氏名 有働 ハツミ 様

世帯主 有働 ハツミ

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիակլիիակիկ|-իալիգիգիգիգիակիկ

0311782

0007 - 1 - 06

個人番号 01502522

生年月日 昭和19年 3月28日

性別 女

年 齢 82歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民958番地1

氏 名 美和 様 堀人

世帯主 堀人 美和

0311794

0007 - 1 - 07

個人番号 02495724 生年月日 昭和51年12月11日

性別 女

年 齢 49歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1090番地1 坂東第3団地

10号室

氏名 大迫 マリア 様

世帯主 大迫 マリア

0311927

0007 - 1 - 08

個人番号 00552445

生年月日 平成 8年12月15日

成 8年12月15日 性別 女

年 齢 29歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ц	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん							
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
4r/ハ,い	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民955番地4 Schon II

105

氏 名 野中 泰介 様

世帯主 野中 泰介

0312523

0007 - 1 - 09

個人番号 01037943

年 齢

性別 男

昭和62年 5月19日 生年月日 38歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

. 熊本県山鹿市鹿本町来民955番地4 SchonⅡ

1 0 5

氏名 野中 加奈 様

世帯主 野中 泰介

0312523

0007 - 1 - 10

個人番号 00562742

生年月日 平成 3年 2月20日

え 3年 2月20日 性別 女

年 齢 35歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 盎以 4 田 4						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****					
40 <i>N</i> -70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1144番地1 リブステージC棟

102号

氏名 髙見 亨介 様

世帯主 髙見 亨介

0313579

0007 - 1 - 11

個人番号 01262882

生年月日 平成 3年11月 6日

成 3年11月 6日 性別 男

年 齢 34歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 盎以 5 田 4						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	****	*****	*****	****	
ALM'N	個別:40 歳以上女性		ale de ale de de de de	de ele ele ele ele ele ele ele	de ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1144番地1 リブステージC棟

102号

氏名 髙見 真美 様

世帯主 髙見 亨介

0313579

0007 - 1 - 12

個人番号 02386143

生年月日 平成 2年 6月24日

性別 女

年 齢 35歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- →	申沪	 込む		 申込まない)
<u>Д</u>	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4r//	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1144番地1

リブステージA102

氏名 有働 真弥 様

世帯主 有働 真弥

0313870

0007 - 1 - 13

個人番号 02005387

生年月日 平成14年 4月10日

F 4月10日 性別 女

年 齢 23歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L EL-					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	****				
4r//	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1144番地1

リブステージA102

氏 名 有働 比菜 様

世帯主 有働 真弥

0313870

0007 - 1 - 14

個人番号 02005395

平成15年 5月22日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 22歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1090番地1 坂東第3団地

4号室

氏名 立山 美沙都 様

世帯主 立山 美沙都

0313958

0007 - 1 - 15

個人番号 02258463

生年月日 昭和59年 5月29日

59年 5月29日 性別 女

年 齢 41歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	<u> </u>	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1063番地3

氏名 原田 尚之 様

世帯主 原田 尚之

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իալիկ||-իալիայիայիայիայիայիայիայի

0314229

0007 - 1 - 16

個人番号 01569139

生年月日 平成 4年 6月13日

t 4年 6月13日 性別 男

年 齢 33歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん						
腹部超音波						
肺がん						
到がく	集団:19歳以上女性	****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民1144番地1

リブステージB101

氏名 長田 健人 様

世帯主 長田 健人

031/391

0007 - 1 - 17

個人番号 02524554

生年月日 昭和63年 3月 6日

三 3月 6日 性別 男

年 齢 38歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	<u> </u>	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
41 <i>1</i> 1.10	乳がん					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1144番地1

リブステージB101

氏名 長田 綾華 様

世帯主 長田 健人

031/391

0007 - 1 - 18

個人番号 00225991

生年月日 平成 1年 2月22日

122日 性別 女

年 齢 37歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1144番地1 リブステージB棟

201号

氏 名 敬大 様 山口

世帯主 山口 敬大

0007 - 1 - 19

個人番号 02525143

平成11年 5月27日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 26歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	9						
肺がん							
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

「「熊本県山鹿市鹿本町来民1144番地1」リブステージB棟

201号

氏名 山口 綾香 様

世帯主 山口 敬大

0314444

0007 - 1 - 20

個人番号 02525151

生年月日 平成12年 2月16日

12年 2月16日 性別 女

年 齢 26歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

l/f 熊本県山鹿市鹿本町来民1144番地1

リブステージA202

氏名 内藤 悟 様

世帯主 内藤 悟

0315049

0007 - 1 - 21

個人番号 01040014

生年月日 平成 1年11月 7日

え 1年11月 7日 性別 男

年 齢 36歳 令和

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん						
腹部超音波						
肺がん						
到がく	集団:19歳以上女性	****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1144番地1

リブステージA202

氏 名 里美 様 内藤

世帯主 内藤 悟

0007 - 1 - 22

個人番号 01511521

昭和63年 4月 2日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 37歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1144番地1 リブステージA

102

氏 名 森本 憂都 様

世帯主 森本 憂都

0007 - 1 - 23

個人番号 02532190

平成10年 3月 3日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 28歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 # N L H -						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	****	******	****	
	個別:40 歳以上女性			•••••	* * * * * * * * *	***	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0303

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポⅡ

105号

氏名 黒瀬 孝之 様

世帯主 黒瀬 孝之

0001078

0007 - 1 - 24

個人番号 00088480

生年月日 昭和35年 5月25日

性別 男

年 齢 65歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ *****	*****	k*****	k******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	**** ***	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0316 住所

熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 4号室

氏 名 松井 キヨメ 様

世帯主 松井 キョメ

|լիկիկ|||-իուլիկիդի||լիսիվիրդեդեդեդեդեդեդեդեդել

0121079

0007 - 1 - 25

個人番号 01223194 生年月日 昭和12年11月20日

性別 女

年 齢 88歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0316 住所

熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 5号室

氏 名 勝己様 大鳥

世帯主 大島 勝己

0007 - 1 - 26

個人番号 01500279

年 齢

性別 男

昭和18年 5月22日 生年月日 82歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、 ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
411/2/N	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0316

^丌 熊本県山鹿市鹿本町下高橋 2 番地 原部団地 5 号室

氏名 大島 勝紀 様

世帯主 大島 勝己

01/0008

0007 - 1 - 27

個人番号 01500295

生年月日 昭和49年 7月18日

日 性別 男

年 齢 51歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかれ	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	ia sia sia sia sia sia sia si	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^折 熊本県山鹿市鹿本町来民1171番地

氏名 有働 スミ子 様

世帯主 有働 スミ子

0140213

0007 - 1 - 28

個人番号 01504975

生年月日 昭和14年 6月14日

l年 6月14日 性別 女

年 齢 86歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
411/2/N	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋 1 2 7 0 番地 7

氏名 宇土 修 様

世帯主 宇土 修

0140214

0007 - 1 - 29

個人番号 01504991

生年月日 昭和19年 5月16日

性別 男

年 齢 81歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかれ	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	k*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1270番地7

氏名 宇士 勇児 様

世帯主 宇土 修

0140214

0007 - 1 - 30

個人番号 01505017

生年月日 昭和46年7月3日

性別 男

年 齢 54歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	******	*****
子しハ・ル	個別:40 歳以上女性	*****		is als als als als als als a	is als als als als als als	de de de de de de de
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋 1 2 7 0 番地 7

氏名 宇十 桂子 様

世帯主 宇土 修

0140214

0007 - 1 - 31

個人番号 01505009

生年月日 昭和20年 3月 1日

性別 女

年 齢 81歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	申込む		申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 成以上另及						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
471/2/10	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1122番地1

氏名 太田 耕義 様

世帯主 太田 耕義

0140217

0007 - 1 - 32

個人番号 01505041

生年月日 昭和18年7月16日

5日 性別 男

年 齢 82歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
400 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0316

^{片T} 熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 8号室

氏名 川端 節子 様

世帯主 川端 節子

0140219

0007 - 1 - 33

個人番号 01505076

生年月日 昭和24年11月22日

和24年11月22日 性別 女

年 齢 76歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
411/2/N	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0316

氏名 川端 祐昭 様

世帯主 川端 節子

0140219

0007 - 1 - 34

個人番号 01505084

生年月日 昭和46年 6月24日

性別 男

年 齢 54歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



2	±	申詢	込む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	19歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	*******	******	****
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1236番地

氏 名 裕貴 様 古関

世帯主 古閑 裕貴

0140223

0007 - 1 - 35

個人番号 01505122

平成 1年 5月30日 生年月日

性別 男

年 齢 36歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん)						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
図 よく/	集団:19 歳以上女性	******	****	*****	*****	****	
乳がん	個別:40 歳以上女性	*****		de ele ele ele ele ele ele ele	de ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1236番地

氏名 古閑 リザ 様

世帯主 古閑 裕貴

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկիանդերերերերերերերեր

0140223

0007 - 1 - 36

個人番号 01667270

生年月日 昭和37年 6月 8日

5月8日 性別女

年 齢 63歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1178番地

氏 名 幸弘様 佐藤

世帯主 佐藤 幸弘

0007 - 1 - 37

個人番号 00015881

年 齢

性別 男

昭和33年11月13日 生年月日 67歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

ご記入の上、提出してください。

検診を希望される場合は、

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性	- 46 46 46 46 46 46 4	ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	*******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	k*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{///} 熊本県山鹿市鹿本町来民1178番地

氏名 佐藤 アキ 様

世帯主 佐藤 幸弘

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիկիկիկիդիալալարերերերերերեր

01/0225

0007 - 1 - 38

個人番号 00323250

生年月日 昭和36年10月14日

月14日 性別 女

年 齢 64歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1178番地

氏 名 佐藤 イツ子 様

世帯主 佐藤 幸弘

0007 - 1 - 39

個人番号 01505181

昭和 9年10月15日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 91歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性					
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1132番地3

氏名 髙木 健郎 様

世帯主 髙木 健郎

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-|իալիկին-իալիաիայիայիայիայիայիայի

0140228

0007 - 1 - 40

個人番号 01505238

生年月日 昭和26年 1月12日

性別 男

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	9					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1132番地3

氏名 髙木 昭代 様

世帯主 髙木 健郎

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-|իալիկին-իալիաիայիայիայիայիայիայի

0140228

0007 - 1 - 41

個人番号 01576399

性別 女

生年月日 昭和18年 2月18日

110年 2月10日

年 齢 83歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 脉丛上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1133番地2

氏 名 津留 文子 様

世帯主 津留 文子

0140230

0007 - 1 - 42

個人番号 01505262

性別 女

昭和18年11月23日 生年月日

年 齢 82歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	k******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1241番地

氏 名 中山 忠郎 様

世帯主 中山 忠郎

0140234

0007 - 1 - 43

個人番号 01505335

昭和 2年 2月13日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 99歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 盎以 4 田 女					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1241番地

氏名 中山 京子 様

世帯主 中山 忠郎

|լելիլել|||-իալելել||_|||-իալել||₋||-որելելելելելելելելել

0140234

0007 - 1 - 44

個人番号 01505343

生年月日 昭和 9年 2月23日

性別 女

年 齢 92歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申込む		申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0316 住所

熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 18号室

氏 名 隆成 様 永田

世帯主 永田 隆成

0140235

0007 - 1 - 45

個人番号 01505351

年 齢

性別 男

生年月日 昭和18年11月20日 82歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

検診を希望される場合は、

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0316 住所

熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 18号室

氏 名 永田 孝子 様

世帯主 永田 隆成

0140235

0007 - 1 - 46

個人番号 01505360

昭和24年11月12日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 76歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r. —	申說	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
可がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0316

住所 熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 3号室

氏 名 芳子 様 野中

世帯主 野中 芳子

0140237

0007 - 1 - 47

個人番号 01505394

性別 女

生年月日 昭和 9年 3月30日

年 齢 92歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0316

^門 熊本県山鹿市鹿本町下高橋 2 番地 原部団地 3 号室

氏名 野中 伸一 様

世帯主 野中 芳子

0140237

0007 - 1 - 48

個人番号 01505408

生年月日 昭和28年 1月 1日

性別 男

年 齢 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性			le ale ale ale ale ale ale	e ole ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1166番地2

氏名 原田 伸也 様

世帯主 原田 伸也

0140240

0007 - 1 - 49

個人番号 01505467

生年月日 昭和20年12月26日

中20年12月26日 性別 男

年 齢 80歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



2	± H	申詢	入む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
400 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1166番地2

氏 名 原田 實世 様

世帯主 原田 伸也

0007 - 1 - 50

個人番号 01505475 生年月日 昭和23年12月30日

性別 女

年 齢 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	·					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1170番地

氏名 原田 靖子 様

世帯主 原田 靖子

0140242

0007 - 2 - 01

個人番号 01505548

生年月日 昭和14年 4月 4日

性別 女

年 齢 86歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申說	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1170番地

氏名 原田 敬子 様

世帯主 原田 靖子

0140242

0007 - 2 - 02

個人番号 01505556

生年月日 昭和42年 3月30日

F 3月30日 性別 女

年 齢 59歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1241番地1

氏名 原田 帥子 様

世帯主 原田 帥子

01/02/3

0007 - 2 - 03

個人番号 01505572

生年月日 昭和 4年10月29日

4年10月29日 性別 女

年 齢 96歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1163番地

氏名 橋本 正勝 様

世帯主 橋本 正勝

|լելիլել|||-իալելել||_|||-իալել|երերերերերերերերերերեր

0140245

0007 - 2 - 04

個人番号 01505610

生年月日 昭和22年 8月 8日

8月8日 性別男

年 齢 78歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1163番地

氏 名 橋本 久子 様

世帯主 橋本 正勝

0007 - 2 - 05

個人番号 01505629

昭和28年 3月22日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 73歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0316

^丌 熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 19号室

氏名 服部 文治 様

世帯主 服部 文治

|լիկիկ||իվուլիկիդիկինիվիովիդեդեդեդեդեդեդել

0140247

0007 - 2 - 06

個人番号 01505653

年 齢

性別 男

生年月日 昭和40年 3月25日

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	± H	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図 が /	集団:19歳以上女性	*****	*****	****	****	****
子にハ・ハ	乳がん 個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als a	is als als als als als als	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0316

住所 熊本県山鹿市鹿本町下高橋 2番地 原部団地 19号室

氏名 服部 和江 様

世帯主 服部 文治

|լիկիկ||իվուլիկիդիկինիվիովիդեդեդեդեդեդեդել

0140247

0007 - 2 - 07

個人番号 02194937

生年月日 昭和39年 5月21日

月21日 性別 女

年 齢 61歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u> </u>	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波)歳以上男女 - - -					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 能本県山鹿市鹿本町来民1243番地

氏名 平野 貞敏 様

世帯主 平野 貞敏

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկութերերերերերերերերեր

0140249

0007 - 2 - 08

個人番号 01505700

生年月日 昭和 8年 7月20日

性別 男

年 齢 92歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Ţ		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N L H 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図 が /	集団:19 歳以上女性	*****	*****	****	****	****
乳がん	個別:40 歳以上女性	- * * * * * * * * *	*****	· · · · · · · · · · ·	*****	****
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 平野 八千代 様

世帯主 平野 貞敏

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկութերերերերերերերերեր

0140249

0007 - 2 - 09

個人番号 01505734

生年月日 昭和36年 2月18日

性別 女

年 齢 65歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波)歳以上男女 					
肺がん						
対がな	集団:19歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1243番地

氏名 平野 貞二 様

世帯主 平野 貞敏

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկութերերերերերերերերեր

0140249

0007 - 2 - 10

個人番号 01505726

生年月日 昭和35年12月13日

回35年12月13日 性別 男

年 齢 65歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷ —	申說	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋 1 2 7 0 番地 6

氏名 平川 行信 様

世帯主 平川 行信

0140250

0007 - 2 - 11

個人番号 01505742

生年月日 昭和15年 1月12日

月12日 性別 男

年 齢 86歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



+3	±	申說	入む	申込まない			
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 成以上为女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****	
4L/1-70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋 1 2 7 0 番地 6

氏名 平川 博子 様

世帯主 平川 行信

0140250

0007 - 2 - 12

個人番号 01505750

生年月日 昭和14年 7月12日

性別 女

年 齢 86歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0316

Ph 熊本県山鹿市鹿本町下高橋 2 番地 原部団地 9 号室

氏名 平野 幸子 様

世帯主 平野 幸子

014025

0007 - 2 - 13

個人番号 01505785

生年月日 昭和19年 4月 4日

性別 女

年 齢 81歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u> </u>	l	——— 申込まない	,
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N L H -					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
図 よ /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^折 熊本県山鹿市鹿本町来民1246番地

氏名 星子 忠博 様

世帯主 星子 忠博

0140253

0007 - 2 - 14

個人番号 01505823

生年月日 昭和24年 1月20日

|20日 | 性別 男

年 齢 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1246番地

氏 名 星子 千草 様

世帯主 星子 忠博

0140253

0007 - 2 - 15

個人番号 01505831

昭和29年 2月13日 生年月日

性別 女

年 齢 72歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 -					
腹部超音波						
肺がん						
対がな	集団:19歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1291番地1

氏名 前川 律子 様

世帯主 前川 律子

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիլիի|||-իոլիկուիկուիկուիկ

0140256

0007 - 2 - 16

個人番号 01505890

生年月日 昭和10年 3月30日

性別 女

年 齢 91歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F	申访	込む	申込まない		
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N B 4.					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
図 が /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受					

来民 行政区

861-0316 住所

熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 17号室

氏 名 松下 カズコ 様

世帯主 松下 カズコ

0140259

0007 - 2 - 17

個人番号 01505920

生年月日 昭和 9年10月20日

性別 女

年 齢 91歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 -					
腹部超音波						
肺がん						
対がな	集団:19歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

「 「 能本県山鹿市鹿本町来民1130番地

氏名 宮崎 親雄 様

世帯主 宮崎 親雄

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիալիկագիդեղեցեցեցեցեցեցել

0140260

0007 - 2 - 18

個人番号 01505947

生年月日 昭和14年 3月13日

3月13日 性別 男

年齢 87歳 分系

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

斯 熊本県山鹿市鹿本町来民1130番地

氏名 矢野 直幸 様

世帯主 宮崎 親雄

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիալիկագիդեղեցեցեցեցեցեցել

01/0260

0007 - 2 - 19

個人番号 01580345

生年月日 平成 9年11月12日

以 9年11月12日 性別 男

年 齢 28歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1130番地

氏名 矢野 悦子 様

世帯主 宮崎 親雄

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիալիկագիդեղեցեցեցեցեցեցել

0140260

0007 - 2 - 20

個人番号 01505963

生年月日 昭和42年 8月 3日

142年 8月 3日 性別 女

年 齢 58歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
図 がん	集団:19歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1130番地

氏 名 節代 様 宮崎

世帯主 宮崎 親雄

0007 - 2 - 21

個人番号 01505955

生年月日 昭和18年 8月15日

性別 女

年 齢 82歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 放以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1264番地6

氏 名 宮本 喜久雄 様

世帯主 宮本 喜久雄

0007 - 2 - 22

個人番号 01575236

昭和36年 7月16日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 64歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₽	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	k******	*****
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0303

住所 能本県山鹿市鹿本町高橋1264番地6

氏名 宮本 美佐 様

世帯主 宮本 喜久雄

01/026

0007 - 2 - 23

個人番号 01575244

生年月日 昭和43年 1月 7日

性別 女

年 齢 58歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上另外					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1244番地9

氏 名 森山 明彦 様

世帯主 森山 明彦

0007 - 2 - 24

個人番号 01505998

昭和31年11月25日 生年月日

性別 男

年 齢 69歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
チレル・ル	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale		le ale ale ale ale ale ale	e ole ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1249番地2

氏 名 森山 清美 様

世帯主 森山 清美

0007 - 2 - 25

個人番号 01506030

年 齢

昭和49年12月11日 生年月日 51歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

集団:バス検診 性別 女

個別:指定医療機関

電話番号(

使用しません。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

確認のためにご連絡することがあります。

なお、情報については検診に関すること以外には

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。

回収箱設置場所:山鹿健康福祉センター(健康増進課)、山鹿市役所(国保年金課)、各市民センター インターネットでのお申込みを希望される方は、右の QR コードからお申込みください。



)ご記入ください。

		申記	込む	申込まない			
Д	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん							
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
子にかれ	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	*****	*****	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0316

所 熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 7号室

氏名 森田 泰子 様

世帯主 森田 泰子

0140266

0007 - 2 - 26

個人番号 01506072

生年月日 昭和20年 6月15日

20年 6月15日 性別 女

年 齢 80歳 今和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない	,
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
41/1·/0	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0316

住所 熊本県山鹿市鹿本町下高橋 2番地 原部団地 10号室

氏名 森山 紘冶 様

世帯主 森山 紘冶

0140267

0007 - 2 - 27

個人番号 01506099

生年月日 昭和19年 1月 6日

年 1月 6日 性別 男

年 齢 82歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
チレル・ル	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale		le ale ale ale ale ale ale	e ole ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1164番地

氏 名 山崎 壽一 様

世帯主 山崎 壽一

0140270

0007 - 2 - 28

個人番号 01506102

年 齢

性別 男

生年月日 昭和14年 7月10日 86歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	申込む		申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	0 巻以 5 田 か						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
図 が /	集団:19 歳以上女性		*****	*****	***	****	
乳がん	個別:40 歳以上女性		and the steady steads	a de ale ale ale ale ale a	le ste ele ele ele ele ele el		
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

^T 熊本県山鹿市鹿本町来民1164番地

氏名 山崎 栄介 様

世帯主 山崎 壽一

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիալիկիալիդեդեդեդեդեդեդել

0140270

0007 - 2 - 29

個人番号 01591452

生年月日 昭和45年 1月 7日

1月 7日 性別 男

年 齢 56歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん						
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1164番地

氏 名 洋子 様 山崎

世帯主 山崎 壽一

0140270

0007 - 2 - 30

個人番号 01506110

昭和18年12月 4日 生年月日

性別 女

年 齢 82歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1182番地2

氏名 山崎 憲二 様

世帯主 山崎 憲二

|լելիլել|||-ի-գիկիկ|-||-իլելիլելի-իլեգեգեգեգեգեգեգեկի

0140271

0007 - 2 - 31

個人番号 01591460

生年月日 昭和22年 7月29日

22年 7月29日 性別 男

年 齢 78歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1182番地2

氏名 山崎 信光 様

世帯主 山崎 憲二

|լելիլել|||-ի-գիկիկ|-||-իլելիլելի-իլեգեգեգեգեգեգեգեկի

0140271

0007 - 2 - 32

個人番号 01506145

生年月日 昭和26年 2月22日

性別 男

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	******	*****
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	**** ***	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

斯 熊本県山鹿市鹿本町来民1237番地

氏名 由富 サチ子 様

世帯主 由富 サチ子

0140273

0007 - 2 - 33

個人番号 01506170

生年月日 昭和 2年 4月20日

#H14 Z- 4/120 H

性別 女

年 齢 98歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上另外					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^所 能本県山鹿市鹿本町来民1291番地

氏名 池田 末敏 様

世帯主 池田 末敏

|լելիլել|||-իալելել|||-իրելել|||-որելելելելելելելելելելել

0140544

0007 - 2 - 34

個人番号 01512056

生年月日 昭和29年 6月 4日

6月 4日 性別 男

年 齢 71歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 类以 1 用 4					
腹部超音波	19歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
4r//, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1291番地

氏 名 昭子 様 池田

世帯主 池田 末敏

0140544

0007 - 2 - 35

個人番号 01512064

生年月日 昭和34年10月16日

性別 女

年 齢 66歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波)歳以上男女 — —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0316

Ph 熊本県山鹿市鹿本町下高橋 2 番地 原部団地 1 号室

氏名 松本 シズヨ 様

世帯主 松本 シズヨ

|լիկիկ||իվուլիկիդիկին-իվիալիդիդիդիդիդիդիդիդիդիդի

01/2369

0007 - 2 - 36

個人番号 01559435

生年月日 昭和 6年 4月15日

性別 女

年 齢 94歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 脉丛上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0316

所 熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 6号室

氏名 前田 真助 様

世帯主 前田 真助

0142879

0007 - 2 - 37

個人番号 01570498

生年月日 昭和59年 8月14日

和59年 8月14日 性別 男

年 齢 41歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地

氏名 主計 健司 様

世帯主 主計 健司

01/2895

0007 - 2 - 38

個人番号 01570730

生年月日 昭和42年 3月 7日

□42年 3月 7日 性別 男

年 齢 59歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<i>T</i> :	申記	込む	申込まない		
Ţ	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 1 11 1					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	*****	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 橋本 和子 様

世帯主 橋本 和子

01/2920

0007 - 2 - 39

個人番号 01571435

生年月日 昭和24年 7月18日

日 性別 女

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん)歳以上男女 - -						
腹部超音波							
肺がん							
対がな	集団:19歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0303

^丌 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地

氏名 九藤 芳文 様

世帯主 九藤 芳文

իկիկիկիկոդիկոդիկիկիկիկորերերերերերերերել

0143264

0007 - 2 - 40

個人番号 01579142

生年月日 昭和24年 4月19日

24年 4月19日 性別 男

年 齢 76歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申込む		申込まない			
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1						
腹部超音波	9歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —						
肺がん							
当 がく	集団:19 歳以上女性	*******	*****	k*****	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0303 住所

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地

氏 名 真粧紀 様 九藤

世帯主 九藤 芳文

0143264

0007 - 2 - 41

個人番号 01577824

昭和42年 4月13日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 58歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	k******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1238番地1

氏名 清水 光子 様

世帯主 清水 光子

0143269

0007 - 2 - 42

個人番号 01505190

生年月日 昭和42年 3月 8日

年 3月 8日 性別 女

年 齢 59歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1238番地1

氏名 清水 南 様

世帯主 清水 光子

0143269

0007 - 2 - 43

個人番号 01584928

生年月日 平成14年 6月24日

6月24日 性別 女

年 齢 23歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r H	申記	込む	申込まない		
Į Į	目 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 場以 5 田 42					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
子ピソ・ハ	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1238番地1

氏 名 清水 東次郎 様

世帯主 清水 光子

0143269

0007 - 2 - 44

個人番号 01578880

年 齢

性別 男

平成11年11月 3日 生年月日 26歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0303

T 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地

SKコーポⅡ103号

氏名 星子 知弘 様

世帯主 星子 知弘

01/3315

0007 - 2 - 45

個人番号 01578502

生年月日 昭和50年 8月13日

性別 男

年 齢 50歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	- 19 威以上男女 					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかん	個別:40 歳以上女性	*****	ale ale ale ale ale ale ale	ia sia sia sia sia sia sia si	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0303 住所

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地

SKコーポII103号

氏 名 星子 悦子 様

世帯主 星子 知弘

0143315

0007 - 2 - 46

個人番号 01578510

昭和41年12月 8日 生年月日

性別 女

年 齢 59歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申访	込む	申込まない		
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1239番地

氏名 池部 恭子 様

世帯主 池部 恭子

|լելիլել|||-իալելել||_|||-իրելել||-իրելելելելելելելելելել

0143619

0007 - 2 - 47

個人番号 01584332

生年月日 昭和22年 2月18日

2年 2月18日 性別 女

年 齢 79歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波)歳以上男女 					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性					
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋 1 2 6 5 番地 4

氏名 富田 芳博 様

世帯主 富田 芳博

0200069

0007 - 2 - 48

個人番号 01509187

生年月日 昭和48年 4月21日

性別 男

年 齢 52歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 放以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
40N-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋 1 2 6 5 番地 4

氏名 平川 雄樹 様

世帯主 富田 芳博

0200069

0007 - 2 - 49

個人番号 01845195

生年月日 昭和57年 4月20日

性別 男

年 齢 43歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1265番地4

氏 名 正美 様 富田

世帯主 富田 芳博

0007 - 2 - 50

個人番号 01673793

年 齢

生年月日 昭和52年 1月20日 49歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

性別 女

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0316 住所

熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 12号室

氏 名 岩下 ルミ子 様

世帯主 岩下 ルミ子

0203715

0007 - 3 - 01

個人番号 01376853

昭和44年 5月19日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 56歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0316

^{片T} 熊本県山鹿市鹿本町下高橋 2 番地 原部団地 1 2 号室

氏名 岩下 夏海 様

世帯主 岩下 ルミ子

|լիկիկ|||-իոլիկիդի||լիիիիդիդիդիդիդիդիդիդիդիդի

0203715

0007 - 3 - 02

個人番号 01377426

生年月日 平成16年 6月 8日

8日 性別 女

年 齢 21歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 类以 5 田 47					
腹部超音波	9 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	****				
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1240番地1

氏 名 原田 英司 様

世帯主 原田 英司

0205406

0007 - 3 - 03

個人番号 01505483

生年月日 昭和47年 8月10日

性別 男

年 齢 53歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	<u> </u>	申込む		申込まない		
I I		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 卜田女					
腹部超音波	19 歳以上男女 —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
FLN-N	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	ie sie sie eie eie sie si	is als als als als als als als	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1240番地1

氏名 原田 望愛 様

世帯主 原田 英司

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիկիկիա-իվիալեցեցեցեցեցեցեցեց

0205406

0007 - 3 - 04

個人番号 02063026

生年月日 平成18年 5月11日

[1日 性別 女

年 齢 19歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1240番地1

氏 名 実空 様 原田

世帯主 原田 英司

0205406

0007 - 3 - 05

個人番号 02016869

平成16年12月10日 生年月日

性別 女

年 齢 21歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1240番地1

氏名 原田 睦子 様

世帯主 原田 英司

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիկիկիա-իվիալեցեցեցեցեցեցեցեց

0205406

0007 - 3 - 06

個人番号 01556401

生年月日 昭和46年 3月18日

性別 女

年 齢 55歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポ8号

氏名 松尾 令子 様

世帯主 松尾 令子

0215645

0007 - 3 - 07

個人番号 01572512

生年月日 昭和39年7月17日

回39年 7月17日 性別 女

年 齢 61歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0303

^丌 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKⅡ-202号

氏名 HIRANO JEANETTE BATIANCILA 様

世帯主 HIRANO JEANETTE BATIANCILA

0217034

0007 - 3 - 08

個人番号 02222809

生年月日 昭和53年 8月25日

25日 性別 女

年 齢 47歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
子にかれ	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKII-202号

氏名 平野 美春 様

世帯主 HIRANO JEANETTE BATIANCILA

0217034

0007 - 3 - 09

個人番号 02260573

生年月日 平成14年 2月27日

性別 女

年 齢 24歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む		申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L EL-					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****			
4r//	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1249番地2

氏 名 森山 裕様

世帯主 森山 裕

0007 - 3 - 10

個人番号 01506048

昭和51年11月22日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 49歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
40N-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1249番地2

氏 名 森山 直希 様

世帯主 森山 裕

0007 - 3 - 11

個人番号 01620037

生年月日 平成11年 1月 2日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 27歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- →	申說	込む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん	-						
図 よう/	集団:19歳以上女性	*******	****	****	****		
乳がん	個別:40 歳以上女性	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		a de de de de de de de de	is six six six six six six six	ale ale ale ale ale ale ale	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1249番地2

氏 名 森山 美香 様

世帯主 森山 裕

0007 - 3 - 12

個人番号 01617141

生年月日 昭和52年 5月29日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 48歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{///} 熊本県山鹿市鹿本町来民1241番地

氏名 野中 桂子 様

世帯主 野中 桂子

|լելիլել|||-իալելել||_|||-իալել||₋||-որելելելելելելելելել

0219487

0007 - 3 - 13

個人番号 02257017

生年月日 昭和14年 1月13日

14年 1月13日 性別 女

年 齢 87歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民1247番地2 SchonV

203

氏名 福井 亜由美 様

世帯主 福井 亜由美

0223684

0007 - 3 - 14

個人番号 02309580

生年月日 平成 5年12月23日

5年12月23日 性別 女

年 齢 32歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ц	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん							
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
4r/ハ,い	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポ1号

氏 名 髙見 雄二 様

世帯主 髙見 雄二

0224473

0007 - 3 - 15

個人番号 01257919 昭和62年11月 1日 生年月日

性別 男

年 齢 38歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 # N L H -						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*******	****	****	****		
孔がん	個別:40 歳以上女性	- ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	*****	•••••	* * * * * * * * *	***	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポ1号

氏 名 髙見 香奈 様

世帯主 髙見 雄二

0224473

0007 - 3 - 16

個人番号 02216302

平成 2年12月 7日 生年月日

性別 女

年 齢 35歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	9 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0316

^門 熊本県山鹿市鹿本町下高橋 2 番地 原部団地 2 0 号室

氏名 麻牛 スマ子 様

世帯主 麻生 スマ子

0225465

0007 - 3 - 17

個人番号 02331306

生年月日 昭和33年7月1日

性別 女

年 齢 67歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1179番地

氏名 別當 星児 様

世帯主 別當 星児

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-||ավիալիարհանարհանարհանակիկի

0226068

0007 - 3 - 18

個人番号 02339285

生年月日 平成 1年 8月 8日

8月8日 性別男

年 齢 36歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



+3	±	申說	込む	申込まない		
I I		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性	*****	****	****	****	****
子にハ・ハ	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als a	la ala ala ala ala ala ala	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^所 熊本県山鹿市鹿本町来民1179番地

氏名 別當 純子 様

世帯主 別當 星児

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-||ավիալիարհանարհանարհանակիկի

0226068

0007 - 3 - 19

個人番号 01554921

生年月日 昭和63年10月11日

和63年10月11日 性別 女

年 齢 37歳 令和8年

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申詢	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 # N E 4						
腹部超音波	9歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****					
4r//	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1265番地1

バグラーハウスC棟

氏 名 沖 達北様

世帯主 沖 達也

0007 - 3 - 20

個人番号 02363828

昭和58年 8月25日 生年月日

性別 男

年 齢 42歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₽ □	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N L H -					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	*****	*****
4 いん	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale	a clasta sta sta sta sta	is six six six six six six six	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0303

^{||}|| 熊本県山鹿市鹿本町高橋1265番地1

バグラーハウスC棟

氏名 沖 晶子 様

世帯主 沖 達也

0300454

0007 - 3 - 21

個人番号 02363836

生年月日 昭和61年 1月27日

性別 女

年 齢 40歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上为女					
肺がん						
到 がく	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1172番地

氏 名 古川 忠義 様

世帯主 古川 忠義

0007 - 3 - 22

個人番号 02369540

昭和38年10月13日 生年月日

性別 男

年 齢 62歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	******	*****
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1172番地

氏 名 古川 祥子 様

世帯主 古川 忠義

0007 - 3 - 23

個人番号 02369559 昭和38年12月15日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 62歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1246番地2

氏名 田中 満 様

世帯主 田中 満

0301015

0007 - 3 - 24

個人番号 02376849

生年月日 昭和46年 7月11日

F 7月11日 性別 男

年 齢 54歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	******	*****
子しハ・ル	個別:40 歳以上女性	*****		is als als als als als als a	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1289番地5

氏名 池田 匠 様

世帯主 池田 匠

0301677

0007 - 3 - 25

個人番号 01512072

生年月日 昭和59年11月 2日

和59年11月 2日 性別 男

年 齢 41歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0303 住所

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポII

1-7号室

氏 名 北村 幸一 様

世帯主 北村 幸一

0007 - 3 - 26

個人番号 02414317

年 齢

性別 男

昭和25年10月17日 生年月日 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	申込む		申込まない		
Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 #N L H 4						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
図 が /	集団:19 歳以上女性	*****	*****	****	****	****	
乳がん	個別:40 歳以上女性	- * * * * * * * * *	****	· · · · · · · · · · ·	*****	****	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0303

「 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポII

1-7号室

氏名 山隈 多美子 様

世帯主 山隈 多美子

0304705

0007 - 3 - 27

個人番号 02414465

生年月日 昭和40年 2月 3日

2月 3日 性別 女

年 齢 61歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0316 住所

熊本県山鹿市鹿本町下高橋2番地 原部団地 2号室

氏 名 永石 京子 様

世帯主 永石 京子

0305274

0007 - 3 - 28

個人番号 00212881

昭和22年 5月30日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 78歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
可がた	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1238番地4

氏名 山下 陽 様

世帯主 山下 陽

0305422

0007 - 3 - 29

個人番号 01250612

生年月日 昭和34年 8月 7日

月 7日 性別 男

年 齢 66歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	0. 拳以 1. 甲力						
腹部超音波	19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
40 <i>N</i> -70	個別:40 歳以上女性	*****					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1238番地4

氏 名 浩美 様 山下

世帯主 山下 陽

0305422

0007 - 3 - 30

個人番号 01260588 生年月日 昭和37年12月23日

性別 女

年 齢 63歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0303 住所

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポII

氏 名 空 様 園田

世帯主 園田 空

0305732

0007 - 3 - 31

個人番号 02183285

性別 男

平成10年12月12日 生年月日

年 齢 27歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 # N L H +					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポII

氏 名 園田 開様

世帯主 園田 空

0305732

0007 - 3 - 32

個人番号 02183293

年 齢

性別 男

平成12年11月12日 生年月日 25歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0.#501.187.					
腹部超音波	19歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
400-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1248番地 Schon IV

201号室

氏 名 髙橋 佳大 様

世帯主 髙橋 佳大

0307239

0007 - 3 - 33

個人番号 02442663

年 齢

性別 男

平成 5年 5月20日 生年月日 32歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

ご記入の上、提出してください。

検診を希望される場合は、

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	- - 19 歳以上男女						
腹部超音波	9 成以上男女						
肺がん							
図 が /	集団:19 歳以上女性	ماد ماد ماد ماد ماد ماد	*****	*****	****	****	
乳がん	個別:40 歳以上女性		and the steady steads	a de ale ale ale de ale a	is the ale ale ale ale ale al		
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1248番地 Schon N

201号室

氏名 髙橋 枝巳 様

世帯主 髙橋 佳大

0307239

0007 - 3 - 34

個人番号 01545256

生年月日 平成 5年 7月29日

性別 女

年 齢 32歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申詢	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 # N E 4						
腹部超音波	9 歳以上男女 — — —						
肺がん							
図 がた	集団:19 歳以上女性	*****					
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1247番地2 Schon V

202

氏 名 守田 憲史 様

世帯主 守田 憲史

0007 - 3 - 35

個人番号 01520415

年 齢

性別 男

昭和60年10月19日 生年月日 40歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



تب	E 17	申詢	込む	l	申込まない	,
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1247番地2 Schon V

202

氏 名 守田 真衣 様

世帯主 守田 憲史

0007 - 3 - 36

個人番号 02428016

昭和63年 2月19日 生年月日

性別 女

年 齢 38歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申詢	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 # N E 4						
腹部超音波	9 歳以上男女 — — —						
肺がん							
図 がた	集団:19 歳以上女性	*****					
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1248番地 Schon IV

202

氏 名 田田 聖実 様

世帯主 岡山 聖実

0307268

0007 - 3 - 37

個人番号 02289644

年 齢

性別 女

平成 3年11月15日 生年月日 34歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

電話番号(

使用しません。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

確認のためにご連絡することがあります。

なお、情報については検診に関すること以外には

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。

回収箱設置場所:山鹿健康福祉センター(健康増進課)、山鹿市役所(国保年金課)、各市民センター インターネットでのお申込みを希望される方は、右の QR コードからお申込みください。



)ご記入ください。

	r 🗀	申詢	込む		申込まない)
Ţ	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 10 1 11 12					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
図がた	集団:19 歳以上女性	*****				
乳がん	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale			
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

「TT」 熊本県山鹿市鹿本町来民1247番地2

SchonV101

氏名 片瀬 純生 様

世帯主 片瀬 純生

0307573

0007 - 3 - 38

個人番号 02446448

生年月日 昭和41年 2月16日

性別 男

年 齢 60歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	O 类N 4.用 4·					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1248番地 Schon IV

103

氏 名 福井 秀治 様

世帯主 福井 秀治

0307753

0007 - 3 - 39

個人番号 02449749

昭和37年 7月22日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 63歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	k******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性			is als als als als als als a	is als als als als als als	de de de de de de de
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1248番地 Schon N

203号

氏名 井上 南美子 様

世帯主 井上 南美子

0307782

0007 - 3 - 40

個人番号 02450062

生年月日 平成 3年 8月27日

3年 8月27日 性別 女

年 齢 34歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0303 住所

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポII201

氏 名 穴井 雄輔 様

世帯主 穴井 雄輔

0007 - 3 - 41

個人番号 01593226 昭和57年 5月24日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 43歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	г п	申沪	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
FLN*N	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	ie sie sie eie eie sie si	is als als als als als als	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1293番地

氏 名 牛鳥 美和子 様

世帯主 牛島 美和子

0308457

0007 - 3 - 42

個人番号 02458446

生年月日 昭和27年11月25日

性別 女

年 齢 73歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
頂		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎NL田女					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0303

叻 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポⅡ

207号室

氏名 三木 省悟 様

世帯主 三木 省悟

0308571

0007 - 3 - 43

個人番号 00247545

生年月日 平成 4年 4月14日

性別 男

年 齢 33歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
到がく	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポ6号

氏名 坂田 吉浩 様

世帯主 坂田 吉浩

0308897

0007 - 3 - 44

個人番号 02462699

生年月日 昭和35年 4月 2日

4月 2日 性別 男

年 齢 65歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性			le ale ale ale ale ale ale	e ole ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポ6号

氏 名 坂田 ひとみ 様

世帯主 坂田 吉浩

0007 - 3 - 45

個人番号 02462702 昭和53年10月16日 生年月日

性別 女

年 齢 47歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

· 門 熊本県山鹿市鹿本町来民1133番地2

氏名 津留 博子 様

世帯主 津留 博子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-|իալիկ|իսիսիայիայիայիայիայիայիայի

0309013

0007 - 3 - 46

個人番号 01505270

生年月日 昭和43年 6月 8日

性別 女

年 齢 57歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上另外					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0303 住所

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポII

LIU SHIFA 刘 士発 様 氏 名

世帯主 LIU SHIFA 刘 士発

0309255

0007 - 3 - 47

個人番号 02357208

平成10年10月20日 生年月日

性別 男

年 齢 27歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r 🗀	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 # N 1 # 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	*****	*****
4rV-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0303

「 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地

氏名 主計 翔梧 様

世帯主 主計 翔梧

0309469

0007 - 3 - 48

個人番号 01586130

生年月日 平成15年 1月 2日

性別 男

年 齢 23歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポ8号

氏名 池邉 佳彦 様

世帯主 池邉 佳彦

0310405

0007 - 3 - 49

個人番号 02451689

生年月日 昭和49年 4月29日

9年 4月29日 性別 男

年 齢 51歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
図 が /	集団:19 歳以上女性		****	*****	*****	****
乳がん	個別:40 歳以上女性		and the steady steads	a de ale ale ale ale ale a	le ste ele ele ele ele ele el	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1241番地4

氏 名 敬博 様 桐

世帯主 桐 敬博

0310579

0007 - 3 - 50

個人番号 02482304

年 齢

性別 男

生年月日 昭和61年 8月27日

令和8年3月31日現在の年齢です。 39歳

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

検診を希望される場合は、

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- →	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 10 1 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図 ぶ /	集団:19 歳以上女性	*****	*****	· * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	****	****
乳がん	個別:40 歳以上女性	- * * * * * * * *	*****	••••	*****	****
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1241番地4

氏名 桐 由香里 様

世帯主 桐 敬博

0310579

0007 - 4 - 01

個人番号 02482312

生年月日 昭和62年 5月25日

52年 5月25日 性別 女

年 齢 38歳 今和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポ3号

RORN SOPHEARY 様 氏 名

世帯主 RORN SOPHEARY

0310672

0007 - 4 - 02

個人番号 02483351

平成15年 5月 8日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 22歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポ3号

氏 名 YON NENG 様

世帯主 YON NENG

0310674

0007 - 4 - 03

個人番号 02483378

平成 5年10月19日 生年月日

性別 女

年 齢 32歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- →	申沪	 込む		 申込まない)
<u>Д</u>	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 11 11 11					
腹部超音波	9 歳以上男女 -					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale			
4r//	個別:40 歳以上女性	*****				
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0303 住所

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地

SKコーポ II 2 0 3 号

氏 名 ROYA 様 BO

世帯主 BO ROYA

0007 -4-04

個人番号 02483386

平成13年12月11日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 24歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0303

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地

SKコーポⅡ102号

氏名 POV SOKHEANG 様

世帯主 POV SOKHEANG

0310676

0007 - 4 - 05

個人番号 02483394

生年月日 平成14年 5月31日

成14年 5月31日 性別 女

年 齢 23歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む		申込まない)
Į Į	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 1 11 1					
腹部超音波	9歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4 いった	個別:40 歳以上女性		ale de ale ale ale de			
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0303

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地

S K コーポ II 1 0 2 号

氏名 DON SREYNOT 様

世帯主 DON SREYNOT

0310677

0007 - 4 - 06

個人番号 02483408

生年月日 平成13年10月13日

成13年10月13日 性別 女

年 齢 24歳 今和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む		申込まない)
Į Į	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 1 11 1					
腹部超音波	9歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4 いった	個別:40 歳以上女性		ale de ale ale ale de			
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0303

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地

SKコーポ II 203号

氏名 OEU SREYRORT 様

世帯主 OEU SREYRORT

0310678

0007 - 4 - 07

個人番号 02483416

生年月日 平成15年 2月 2日

性別 女

年 齢 23歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性		At the de de de de de				
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポ3号

PHAT SREYLEAK 様 氏 名

世帯主 PHAT SREYLEAK

0310679

0007 - 4 - 08

個人番号 02483424

生年月日 平成13年 1月 1日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 25歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申詢	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 # N E 4						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		ماد ماد ماد ماد ماد ماد				
4r//	個別:40 歳以上女性	*****					
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****	

来民 行政区

861-0303 住所

熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地

SKコーポII102号

TENG CHANNA 様 氏 名

世帯主 TENG CHANNA

0007 - 4 - 09

個人番号 02483440

平成 7年 7月18日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 30歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	,戚以上男女 —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
7L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^叶 熊本県山鹿市鹿本町来民1247番地2 SchonV

2 0 1

氏名 東山 太郎 様

世帯主 東山 太郎

0310784

0007 - 4 - 10

個人番号 02484412

生年月日 昭和60年 3月17日

回60年 3月17日 性別 男

年 齢 41歳 令和 8年

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1247番地2 SchonV

2 0 1

氏名 東山 美紗 様

世帯主 東山 太郎

0310784

0007 - 4 - 11

個人番号 02484439

生年月日 昭和59年6月5日

性別 女

年 齢 41歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1247番地2 Schon V

氏 名 土井 裕三子 様

世帯主 土井 裕三子

0007 - 4 - 12

個人番号 02490323

昭和42年 6月15日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 58歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0316

·竹 熊本県山鹿市鹿本町下高橋 2 番地 原部団地 1 1 号室

氏名 猪口 美子 様

世帯主 猪口 美子

0312391

0007 - 4 - 13

個人番号 00121398

生年月日 昭和24年 6月29日

9日 性別 女

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポ7号

LE VAN QUYEN 様 氏 名

世帯主 LE VAN QUYEN

0312996

0007 - 4 - 14

個人番号 02509741 平成 7年10月 8日 生年月日

性別 男

年 齢 30歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない	,
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 类以 5 田 47					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0303

住所 熊本県山鹿市鹿本町高橋1267番地 SKコーポ7号

氏名 NGUYEN THI KIM ANH 様

世帯主 LE VAN QUYEN

0312996

0007 - 4 - 15

個人番号 02391236

生年月日 平成 9年 1月20日

月20日 性別 女

年 齢 29歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性		At the de de de de de				
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1248番地 Schon IV

氏 名 加藤 みなみ 様

世帯主 加藤 みなみ

0007 -4-16

個人番号 02512920

平成11年 5月14日 生年月日

性別 女

年 齢 26歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N L H -					
腹部超音波	19 歳以上男女 -					
肺がん						
図 よ /	集団:19 歳以上女性		*****			
乳がん	個別:40 歳以上女性		****			
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1247番地2 Schon V

205

氏 名 野口 宙暉 様

世帯主 野口 宙暉

0313641

0007 -4-17

個人番号 02061635

平成15年 7月12日 生年月日

性別 男

年 齢 22歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
400-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1247番地2 Schon V

205

氏 名 野口 詩帆様

世帯主 野口 宙暉

0313641

0007 -4-18

個人番号 01587315

年 齢

性別 女

平成15年 4月14日 生年月日 22歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 盎以 4 田 4						
腹部超音波	9歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****					
40 <i>N</i> -70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 態本県山鹿市鹿本町来民1238番地10

氏名 上村 修平 様

世帯主 上村 修平

0313938

0007 - 4 - 19

個人番号 02474069

生年月日 平成 4年 4月25日

性別 男

年 齢 33歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかん	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	**** ***	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1238番地10

氏名 上村 純司 様

世帯主 上村 修平

0313938

0007 - 4 - 20

個人番号 02474662

生年月日 平成 2年 5月31日

F 5月31日 性別 男

年 齢 35歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 4 田 女					
腹部超音波	9 歳以上男女 一 - -					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1248番地 Schon IV

102

氏 名 安部 大河 様

世帯主 安部 大河

0007 -4-21

個人番号 02527146

性別 男

平成10年 8月 2日 生年月日

年 齢 27歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 类以 5 图 4					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1248番地 Schon IV

105号

氏 名 柿園 亜美 様

世帯主 柿園 亜美

0007 -4-22

個人番号 02530287

平成10年 8月 9日 生年月日

性別 女

年 齢 27歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	2 H5 D1 L H2 / .						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

T 熊本県山鹿市鹿本町来民1247番地2 SchonV

1 0 2

氏名 蔵原 里江 様

世帯主 蔵原 里江

031/1986

0007 - 4 - 23

個人番号 01263730

生年月日 平成 4年 7月12日

|12日 | 性別 女

年 齢 33歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	2 H5 D1 L H2 / .						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1244番地9

氏 名 森山 ヤドル 様

世帯主 森山 ヤドル

0315203

0007 -4-24

個人番号 01506005

生年月日 昭和10年 4月17日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 90歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	17 戚以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

「「」」 「熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1」上町団地

26号室

氏名 古閑 輝子 様

世帯主 古閑 輝子

0001096

0007 - 4 - 25

個人番号 00088242

生年月日 昭和29年 4月16日

9年 4月16日 性別 女

年 齢 71歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₽ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
可がた	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1206番地

メディケアホームかもと312

氏 名 荒木 光子 様

世帯主 荒木 光子

0002534

0007 - 4 - 26

個人番号 00131261

昭和10年 1月16日 生年月日

性別 女

年 齢 91歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申說	込む	申込まない			
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 10 1 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
ALM, V	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1206番地

メディケアホームかもと

氏 名 木山 正明 様

世帯主 木山 正明

0007 - 4 - 27

個人番号 00157333

年 齢

性別 男

昭和16年11月10日 生年月日 84歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかん	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	k*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

1 3 号室

氏 名 本田 信批様

世帯主 本田 信也

0011007

0007 -4-28

個人番号 00223824

年 齢

性別 男

昭和12年 7月20日 生年月日 88歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

検診を希望される場合は、

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかれ	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	ia sia sia sia sia sia sia si	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

1 3 号室

氏 名 本田 由美様

世帯主 本田 信也

0011007

0007 - 4 - 29

個人番号 00223840

昭和40年 9月 3日 生年月日

性別 女

年 齢 60歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

1 3 号室

氏 名 文代 様 本田

世帯主 本田 信也

0011007

0007 -4-30

個人番号 00223832

昭和20年 4月13日 生年月日

性別 女

年 齢 80歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申访	込む	申込まない		
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1206番地

メディケアホームかもと211

氏 名 中尾 喜美子 様

世帯主 中尾 喜美子

0021369

0007 - 4 - 31

個人番号 00772291

昭和16年 2月10日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 85歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申込	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎NL田女					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1206番地 メディケアホームかもと103号室

氏名 吉里 慶子 様

世帯主 吉里 慶子

0120854

0007 - 4 - 32

個人番号 01219790

生年月日 昭和 8年 9月28日

月28日 性別 女

年 齢 92歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	,戚以上为久					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 28号室

氏名 竹内 フタエ 様

世帯主 竹内 フタエ

0121225

0007 - 4 - 33

個人番号 01225928

生年月日 昭和12年 1月17日

12年 1月17日 性別 女

年 齢 89歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	,					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 28号室

氏 名 竹内 信一 様

世帯主 竹内 フタエ

0121225

0007 -4-34

個人番号 01225944

生年月日 昭和46年7月6日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 54歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	<u> </u>	申记	入む	申込まない		
I I		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	- 19 威以上男女 					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	******	*****
FLN-N	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale ale	ie sie sie eie eie sie si	is als als als als als als als	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 28号室

氏名 竹内 ひろみ 様

世帯主 竹内 フタエ

0121225

0007 - 4 - 35

個人番号 01225936

生年月日 昭和44年 2月 5日

4年 2月 5日 性別 女

年 齢 57歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r//	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1297番地4

氏名 白石 八千代 様

世帯主 白石 八千代

01/0002

0007 - 4 - 36

個人番号 01500759

生年月日 昭和20年 6月28日

中20年 6月28日 性別 女

年 齢 80歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない	,
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	·					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
41/1·/0	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地9

氏名 小原 良髙 様

世帯主 小原 良髙

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իիկիկ|||-իոլիդիդիդիդիդիդիդիկիկ

0140127

0007 - 4 - 37

個人番号 01503383

生年月日 昭和40年 1月 1日

0年 1月 1日 性別 男

年 齢 61歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 —					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地9

氏 名 小原 瑞江、様

世帯主 小原 良髙

0140127

0007 -4-38

個人番号 01503391

昭和37年 3月16日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 64歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地7

氏 名 荒尾 智惠子 様

世帯主 荒尾 智惠子

0140276

0007 -4-39

個人番号 01506234

昭和16年12月13日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 84歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	込む	申込まない		
Ţ	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 50 1 8 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
図 が /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地1

氏名 一村 盛一 様

世帯主 一村 盛一

0140277

0007 - 4 - 40

個人番号 01567870

生年月日 昭和34年12月26日

6日 性別 男

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



3	E 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 巻以 1 田 か					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地1

氏名 一村 琴美 様

世帯主 一村 盛一

0140277

0007 - 4 - 41

個人番号 01567896

生年月日 昭和58年 5月16日

性別 女

年 齢 42歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地1

氏 名 一村 美和子 様

世帯主 一村 盛一

0140277

0007 -4-42

個人番号 01567888

生年月日 昭和36年10月13日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 64歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申詢	込む	申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	'					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4 いん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

竹 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地 6号室

氏名 池田 正博 様

世帯主 池田 正博

0140278

0007 - 4 - 43

個人番号 01506277

生年月日 昭和38年 4月19日

19日 性別 男

年 齢 62歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	<u> </u>	申记	入む	申込まない		
I I		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	****	*****	k*****	******	*****
FLN-N	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	ie sie sie eie eie sie si	is als als als als als als als	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 17号室

氏 名 井上 正夫 様

世帯主 井上 正夫

0140279

0007 -4-44

個人番号 01506285

生年月日 昭和26年 3月20日

性別 男

年 齢 75歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 #N L H +					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	****** *	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 17号室

氏 名 井上みさ江様

世帯主 井上 正夫

0140279

0007 -4-45

個人番号 01506293

年 齢

性別 女

昭和26年 7月28日 生年月日 74歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

1 1 号室

氏名 岩﨑 文広 様

世帯主 岩﨑 文広

01/0283

0007 - 4 - 46

個人番号 01506340

生年月日 昭和30年 1月 3日

130年 1月 3日 性別 男

年 齢 71歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
母がん	集団:19歳以上女性	******	*****	k******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性	_ 44 44 44 44 44 44 4				
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

1 1 号室

岩﨑 氏 名 久子 様

世帯主 岩崎 文広

0007 -4-47

個人番号 01506358

昭和25年 6月26日 生年月日

性別 女

年 齢 75歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地

氏名 字治野 博 様

世帯主 宇治野 博

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիայիայիայիայիայիայիայիայիայիայի

0140286

0007 - 4 - 48

個人番号 01506447

生年月日 昭和43年 2月 2日

性別 男

年 齢 58歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
以がん	集団:19 歳以上女性	_*****	*****	******	k******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地

氏名 宇治野 宏美 様

世帯主 宇治野 博

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիայիայիայիայիայիայիայիայիայիայի

0140286

0007 - 4 - 49

個人番号 02316870

生年月日 昭和53年 1月25日

1月25日 性別 女

年 齢 48歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
四 10 1	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1228番地

氏名 尾田 みのり 様

世帯主 尾田 みのり

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկիանականանանանանանանան

014029

0007 - 4 - 50

個人番号 01506510

生年月日 昭和22年12月 5日

122年12月 5日 性別 女

年 齢 78歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 脉丛上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

29号室

氏 名 大坪 佳代 様

世帯主 大坪 佳代

0007 - 5 - 01

個人番号 01506579

昭和46年 8月12日 生年月日

性別 女

年 齢 54歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Į	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん							
腹部超音波	9歳以上男女						
肺がん							
때 (2)	集団:19 歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 18号室

氏名 小田 博 様

世帯主 小田 博

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիլիա|||կաիալիակարեցեցեցեցել

01/029/

0007 - 5 - 02

個人番号 01506595

生年月日 昭和36年 3月25日

6年 3月25日 性別 男

年 齢 65歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 威以上另女 					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 18号室

氏名 小田 美智子 様

世帯主 小田 博

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիլիա|||կաիալիակարեցեցեցեցել

01/029/

0007 - 5 - 03

個人番号 01506609

生年月日 昭和34年 5月 7日

性別 女

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 脉丛上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1232番地4

氏名 川越 和代 様

世帯主 川越 和代

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիկիկիկին-իկայեցեցեցեցեցեցեցե

0140297

0007 - 5 - 04

個人番号 01506706

生年月日 昭和31年 2月19日

1年 2月19日 性別 女

年 齢 70歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	17 脉以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1232番地4

氏 名 久留美 様 川越

世帯主 川越 和代

0140297

0007 - 5 - 05

個人番号 01506722 昭和60年 4月22日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 40歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1232番地1

氏名 桑原 幸二 様

世帯主 桑原 幸二

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիկիկ||իև-իվիալեցեցեցեցեցեցեց

01/0299

0007 - 5 - 06

個人番号 01506749

生年月日 昭和26年 2月16日

性別 男

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申詢	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 #N L # 4						
腹部超音波	9歳以上男女						
肺がん							
図 おく	集団:19 歳以上女性	******	k*****	******	*****		
乳がん	個別:40 歳以上女性		le ale ale ale ale ale	is the also also also also also			
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

. 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

2 1 号室

氏名 倉原 照彦 様

世帯主 倉原 照彦

0140302

0007 - 5 - 07

個人番号 01506820

生年月日 昭和32年11月22日

11月22日 性別 男

年 齢 68歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申记	申込む		申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	9 歳以上男女						
腹部超音波							
肺がん							
図 が /	集団:19 歳以上女性	******	****	*****	***	****	
乳がん	個別:40 歳以上女性		a de ale ale ale ale ale a	le ste ele ele ele ele ele el			
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

2 1 号室

氏 名 倉原 真希 様

世帯主 倉原 照彦

0007 - 5 - 08

個人番号 01506854

昭和62年 6月 7日 生年月日

性別 男

年 齢 38歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 徐以 1 甲力					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

2 1 号室

氏 名 安代 様 倉原

世帯主 倉原 照彦

0007 - 5 - 09

個人番号 01506838

昭和34年 5月 4日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 66歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申說	込む	申込まない			
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	9 歳以上男女						
腹部超音波							
肺がん							
図 おく	集団:19 歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 24号室

氏名 九木 ひろみ 様

世帯主 九木 ひろみ

0140303

0007 - 5 - 10

個人番号 01506870

生年月日 昭和36年 6月24日

印36年 6月24日 性別 女

年 齢 64歳 今和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん							
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
当 が ん	集団:19 歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 9号室

氏 名 小澄 功様

世帯主 小澄 功

0007 - 5 - 11

個人番号 01506927

昭和 6年10月 1日 生年月日

性別 男

年 齢 94歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	± H	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性	*****	****	****	****	****
	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als a	is als als als als als als	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 26号室

氏 名 小林 澄男 様

世帯主 小林 澄男

0007 - 5 - 12

個人番号 01506935

生年月日 昭和28年 8月20日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 72歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 26号室

氏名 小林 幸子 様

世帯主 小林 澄男

01/0306

0007 - 5 - 13

個人番号 01506943

生年月日 昭和32年 9月 1日

性別 女

年 齢 68歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

28号室

氏 名 小材 真理子 様

世帯主 小材 真理子

0007 - 5 - 14

個人番号 01506960

昭和29年 3月18日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 72歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
四 13 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん 	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地4

氏 名 坂梨 平子 様

世帯主 坂梨 平子

0007 - 5 - 15

個人番号 01506994

生年月日 昭和16年 3月29日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 85歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 -					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1217番地

氏名 坂本 和久 様

世帯主 坂本 和久

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիակարերերերերերերերերեր

0140311

0007 - 5 - 16

個人番号 01507028

生年月日 昭和36年 1月21日

36年 1月21日 性別 男

年 齢 65歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k******	k******	*****
	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	k*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1217番地

氏名 坂本 明子 様

世帯主 坂本 和久

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիակարերեցեցեցեցեցեցեցեց

0140311

0007 - 5 - 17

個人番号 01507036

生年月日 昭和36年7月3日

性別 女

年 齢 64歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1217番地

氏名 坂本 律子 様

世帯主 坂本 和久

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիակարերեցեցեցեցեցեցեցեց

0140311

0007 - 5 - 18

個人番号 01507010

生年月日 昭和13年 3月12日

性別 女

年 齢 88歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 3号室

氏名 佐藤 ヨリコ 様

世帯主 佐藤 ヨリコ

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիլիի|||կոիցիելիդելեցեցեցեցեցել

0140316

0007 - 5 - 19

個人番号 01507117

生年月日 昭和21年 8月 4日

121年 8月 4日 性別 女

年 齢 79歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
41/1·/0	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

E Ph 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 3 号室

氏名 佐藤 勝三 様

世帯主 佐藤 ヨリコ

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիլիի|||կոիցիելիդելեցեցեցեցեցել

0140316

0007 - 5 - 20

個人番号 01674340

生年月日 昭和46年 6月24日

+/1 | HU/H40+ 0/1241

上次, 次

年 齢 54歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

日 性別 男

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	π	申記	込む	申込まない		
Ţ	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 45 11 11 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
可がん	集団:19 歳以上女性	****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 3号室

氏 名 佐藤 雄三様

世帯主 佐藤 ヨリコ

0140316

0007 - 5 - 21

個人番号 01614126

昭和44年11月19日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 56歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	= H	申沪	申込む		申込まない			
Ŋ	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由		
胃がん								
大腸がん	10 15 11 11 11							
腹部超音波	9 歳以上男女							
肺がん								
回 が /	集団:19 歳以上女性	******	****	****	****	****		
乳がん	個別:40 歳以上女性			le ale ale ale ale ele ele	is six six six six six six six			
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****		
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****		
前立腺がん	50 歳以上男性							
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****		
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****		
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****		

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1210番地

氏 名 節男 様 鳥田

世帯主 島田 節男

0140318

0007 - 5 - 22

個人番号 01507168

年 齢

性別 男

生年月日 昭和18年10月26日 82歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

検診を希望される場合は、

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷ ⊢	申記	込む	申込まない		
頂		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	O					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診		1 1			

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1210番地

氏名 島田 京子 様

世帯主 島田 節男

0140318

0007 - 5 - 23

個人番号 01507176

生年月日 昭和22年 4月22日

性別 女

年 齢 78歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 特以 5 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

16号室

氏名 田中 芳昭 様

世帯主 田中 芳昭

014032

0007 - 5 - 24

個人番号 01585061

生年月日 昭和38年 8月14日

性別 男

年 齢 62歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	 込む	申込まない			
<u>Н</u>	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 5 1 1 8 4						
腹部超音波	19 歳以上男女						
肺がん							
図がた	集団:19 歳以上女性	*******	k*****	******	*****		
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 12号室

氏名 高倉 生盛 様

世帯主 高倉 生盛

|լիկլիկ||իվուլիկ|||իվիկիկ|||կովովիկիկոնանակունանու

01/0329

0007 - 5 - 25

個人番号 01507257

生年月日 昭和35年7月28日

年 7月28日 性別 男

年 齢 65歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	****	*****	*******	******	*****
チレル・ル	Lがん 個別:40歳以上女性		le ale ale ale ale ale ale	e de ale ale de ale ale ale	ale ale ale ale ale ale	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 12号室

氏名 高倉 りか 様

世帯主 高倉 生盛

|լիկլիկ||իվուլիկ|||իվիկիկ|||կովովիկիկոնանակունանու

0140325

0007 - 5 - 26

個人番号 01507265

生年月日 昭和36年 8月14日

年 8月14日 性別 女

年 齢 64歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

:「^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民1233番地

氏名 栃原 昭一 様

世帯主 栃原 昭一

|լելիլել|||-իալելել||_|||-իրելել|ելեցեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0140330

0007 - 5 - 27

個人番号 01507320

生年月日 昭和25年 2月17日

年 2月17日 性別 男

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
頂	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1233番地

氏 名 栃原 つや子 様

世帯主 栃原 昭一

0007 - 5 - 28

個人番号 01507338

生年月日 昭和27年 3月23日

性別 女

年 齢 74歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 10 1 11 11						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
ALM.V	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1234番地3

氏 名 豊田 一則 様

世帯主 豊田 一則

0140332

0007 - 5 - 29

個人番号 01507370

生年月日 昭和22年11月14日

性別 男

年 齢 78歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかれ	乳がん	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	k*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1234番地3

氏 名 豊田 康孝 様

世帯主 豊田 一則

0140332

0007 - 5 - 30

個人番号 01566849 昭和49年11月14日 生年月日

性別 男

年 齢 51歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	= H	申沪	申込む		申込まない		
Ŋ	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
回 が /	集団:19 歳以上女性		****	****	*****	****	
乳がん	個別:40 歳以上女性			le ale ale ale ale ele ele	is six six six six six six six		
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1234番地3

氏 名 豊田 ハツヨ 様

世帯主 豊田 一則

0140332

0007 - 5 - 31

個人番号 01507389

昭和22年 1月12日 生年月日

性別 女

年 齢 79歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

3 0 号室

氏名 冨田 惠美子 様

世帯主 冨田 惠美子

0140334

0007 - 5 - 32

個人番号 01507419

生年月日 昭和22年 5月14日

2年 5月14日 性別 女

年 齢 78歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F	申访	込む	申込まない		
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N B 4.					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
図 が /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 25号室

氏 名 豊田 豊久 様

世帯主 豊田 豊久

0140335

0007 - 5 - 33

個人番号 01507427

昭和24年11月29日 生年月日

性別 男

年 齢 76歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
7L/11/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 25号室

氏 名 豊田 節子 様

世帯主 豊田 豊久

0007 - 5 - 34

個人番号 01507435

昭和25年 4月22日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 75歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 10 1 11 11						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
ALM.V	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地 8号室

氏 名 野濹 秀子 様

世帯主 野澤 秀子

0007 - 5 - 35

個人番号 01592270

性別 女

昭和35年 4月15日 生年月日

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 65歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1200番地1

氏名 内藤 啓一 様

世帯主 内藤 啓一

0140340

0007 - 5 - 36

個人番号 01507532

生年月日 昭和25年 6月30日

D25年 6月30日 性別 男

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1200番地1

氏名 内藤 千哉子 様

世帯主 内藤 啓一

0140340

0007 - 5 - 37

個人番号 01507540

生年月日 昭和29年 8月25日

9年 8月25日 性別 女

年 齢 71歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん							
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
4r/1,10	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

. 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

18号室

氏名 中路 ミヲ 様

世帯主 中路 ミヲ

0140341

0007 - 5 - 38

個人番号 01507567

生年月日 昭和 8年 7月17日

性別 女

年 齢 92歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 %N L H +						
腹部超音波)歳以上男女 						
肺がん							
乳がん	集団:19歳以上女性						
孔がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1203番地

氏名 永田 純次 様

世帯主 永田 純次

|լելիլել|||-իալելել||_|||-իլելարելեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0140346

0007 - 5 - 39

個人番号 01507613

生年月日 昭和20年12月 5日

₹12月 5日 性別 男

年 齢 80歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1203番地

氏 名 永田 由美子 様

世帯主 永田 純次

0140346

0007 - 5 - 40

個人番号 01507621

昭和22年 7月 8日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 78歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
때 13 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

17号室

氏 名 松尾 由美子 様

世帯主 松尾 由美子

0007 - 5 - 41

個人番号 01507729

昭和25年 2月 5日 生年月日

性別 女

年 齢 76歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



-	=	申沪	込む	申込まない		
Į Į	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N L H 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 2号室

氏名 平野 正男 様

世帯主 平野 正男

0140353

0007 - 5 - 42

個人番号 01507737

生年月日 昭和18年 1月 2日

性別 男

年 齢 83歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
400 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 2号室

陽之 様 氏 名 平野

世帯主 平野 正男

0140353

0007 -5-43

個人番号 01507761

平成 1年 5月10日 生年月日

性別 男

年 齢 36歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 10 1 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図 が た	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 2号室

氏名 平野 幸枝 様

世帯主 平野 正男

0140353

0007 - 5 - 44

個人番号 01507753

生年月日 昭和61年 5月21日

和61年 5月21日 性別 女

年 齢 39歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L EL-					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****			
4r//	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 2号室

氏名 平野 明美 様

世帯主 平野 正男

0140353

0007 - 5 - 45

個人番号 01507745

生年月日 昭和29年 7月10日

性別 女

年 齢 71歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	込む	申込まない		
Ţ	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 50 1 8 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性					
子にハ・ハ	ぶん 個別:40歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

住所 861-0331

^{|///} 熊本県山鹿市鹿本町来民1210番地

氏名 細名 信昭 様

世帯主 細名 信昭

0140355

0007 - 5 - 46

個人番号 01507770

生年月日 昭和14年11月 4日

性別 男

年 齢 86歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷ —	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 4 田 4					
腹部超音波)歳以上男女 - - -					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
TLN-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{上 /丌} 熊本県山鹿市鹿本町来民1210番地

氏名 細名 勝 様

世帯主 細名 信昭

01/0355

0007 - 5 - 47

個人番号 01507796

生年月日 昭和50年 6月17日

6月17日 性別 男

年 齢 50歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 盎以 4 田 4						
腹部超音波	9 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
40 <i>N</i> -70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女						
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1210番地

氏 名 春子 様 細名

世帯主 細名 信昭

0007 - 5 - 48

個人番号 01507788

年 齢

性別 女

昭和18年 2月 5日 生年月日 83歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u> </u>	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N L H -					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図 よ /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 15号室

氏 名 良和 様 宮原

世帯主 宮原 良和

0007 - 5 - 49

個人番号 01507923

生年月日 昭和23年12月15日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 77歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	9					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 15号室

氏名 宮原 和宏 様

世帯主 宮原 良和

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիլիի|||կոիվ|-իիիլիդիդիդիդիդիդի

0140366

0007 - 5 - 50

個人番号 01507958

生年月日 平成 1年 9月14日

F 9月14日 性別 男

年 齢 36歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
回ぶん	集団:19歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性		a de de de de de de de de	de ale ale ale ale ale ale	ale de ale ale ale ale ale		
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 15号室

氏名 宮原 直美 様

世帯主 宮原 良和

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիլիի|||կոիվ|-իիիլիդիդիդիդիդիդի

01/0366

0007 - 6 - 01

個人番号 01507931

生年月日 昭和33年8月9日

E 8月 9日 性別 女

年 齢 67歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 8号室

氏 名 森山 美恵 様

世帯主 森山 美恵

0007 - 6 - 02

個人番号 01508024

生年月日 昭和46年 5月19日

性別 女

年 齢 54歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん							
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
4r/1,10	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

2 7 号室

氏名 森 美恵子 様

世帯主 森 美恵子

0140370

0007 - 6 - 03

個人番号 01508040

生年月日 昭和30年 4月24日

性別 女

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

2 7 号室

氏名 森 崇 様

世帯主 森 美恵子

0140370

0007 - 6 - 04

個人番号 01508067

生年月日 昭和57年 7月30日

157年 7月30日 性別 男

年 齢 43歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

2 7 号室

氏 名 森 巧 様

世帯主 森 美恵子

0140370

0007 - 6 - 05

個人番号 01508059

年 齢

性別 男

昭和55年 2月 7日 生年月日 46歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

ご記入の上、提出してください。

検診を希望される場合は、

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 放以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地 3号室

氏 名 貴美子 様 冨永

世带主 冨永 貴美子

0140371

0007 - 6 - 06

個人番号 01588753

昭和24年 6月22日 生年月日

性別 女

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1361番地

氏名 山尾 隆志 様

世帯主 山尾 隆志

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիկիկ||-արերեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0140372

0007 - 6 - 07

個人番号 01508083

生年月日 昭和21年 4月 3日

性別 男

年 齢 79歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
41 <i>1</i> 1.10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1361番地

氏 名 山尾 降一 様

世帯主 山尾 隆志

0140372

0007 - 6 - 08

個人番号 01508105

生年月日 昭和48年 7月30日

性別 男

年 齢 52歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 #N L H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1203番地

氏 名 吉井 美穗子 様

世帯主 吉井 美穂子

0140373

0007 - 6 - 09

個人番号 01508113

昭和19年 2月 8日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 82歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 16号室

氏名 大本 榮子 様

世帯主 大本 榮子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիլիա|||կաիալիգիայիայիայիայիայիայի

0140376

0007 - 6 - 10

個人番号 01508199

生年月日 昭和14年 2月 1日

性別 女

年 齢 87歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	9 歳以上男女						
腹部超音波							
肺がん							
対がな	集団:19歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1217番地2

氏名 中原 義照 様

世帯主 中原 義照

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իիկի||-իիկոիդիդիդիդիդիդիդի

0140425

0007 - 6 - 11

個人番号 01509322

生年月日 昭和25年 2月 8日

性別 男

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 放以上为女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1217番地2

氏 名 河上 祐也、様

世帯主 中原 義照

0007 - 6 - 12

個人番号 02288389

平成 2年 1月 6日 生年月日

性別 男

年 齢 36歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかん	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	**** ***	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1217番地2

氏 名 河上 麻衣 様

世帯主 中原 義照

0007 - 6 - 13

個人番号 01509357

年 齢

昭和63年12月21日 生年月日 37歳

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。

集団:バス検診

使用しません。

電話番号(

個別:指定医療機関

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

確認のためにご連絡することがあります。

なお、情報については検診に関すること以外には

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。

回収箱設置場所:山鹿健康福祉センター(健康増進課)、山鹿市役所(国保年金課)、各市民センター インターネットでのお申込みを希望される方は、右の QR コードからお申込みください。



)ご記入ください。

	F	申記	込む	申込まない		
Ţ	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N L H &					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4 いん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1232番地

氏 名 北本 孝行 様

世帯主 北本 孝行

0007 - 6 - 14

個人番号 01570595

年 齢

性別 男

昭和40年11月12日 生年月日 60歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 特以 5 田 4						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	_*****	*****	******	******	*****	
	個別:40 歳以上女性		ate ate ate ate ate ate ate	is als als als als als als a	la sia ala sia sia sia sia si	ale ale ale ale ale ale	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女						
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1232番地

氏名 北本 慶行 様

世帯主 北本 孝行

0140435

0007 - 6 - 15

個人番号 01571273

生年月日 平成 7年10月28日

月28日 性別 男

年 齢 30歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1232番地

氏名 北本 慶子 様

世帯主 北本 孝行

0140435

0007 - 6 - 16

個人番号 01509560

生年月日 昭和38年 6月26日

性別 女

年 齢 62歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N L # 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
子ピソ・ル	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 1号室

氏名 井上 徹 様

世帯主 井上 徹

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիլիի|||կոիվ|-լիոլիդիդիդիդիդիդիի

014046

0007 - 6 - 17

個人番号 01510266

生年月日 昭和27年 5月31日

5月31日 性別 男

年 齢 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	******	*****
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	**** ***	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地5

氏名 江戸 優子 様

世帯主 江戸 優子

01/055

0007 - 6 - 18

個人番号 01512285

生年月日 昭和37年 6月 2日

性別 女

年 齢 63歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない	,
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
41 <i>1</i> 1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 22号室

氏 名 聖悟 様 嘉村

世帯主 嘉村 聖悟

0140718

0007 - 6 - 19

個人番号 01515861

生年月日 昭和35年10月27日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 65歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地1

氏 名 池田 哲子 様

世帯主 池田 哲子

0140786

0007 - 6 - 20

個人番号 01517260

年 齢

性別 女

生年月日 昭和34年11月14日 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地1

氏名 池田 昌弘 様

世帯主 池田 哲子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիկիկ|||-ի-իալեգեգեգեգեգեգե

0140786

0007 - 6 - 21

個人番号 01595768

生年月日 昭和59年 4月 7日

性別 男

年 齢 41歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
400 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地1

氏 名 角田 孝信 様

世帯主 池田 哲子

0140786

0007 - 6 - 22

個人番号 02101327

昭和21年 2月 1日 生年月日

性別 男

年 齢 80歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	申込む		申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	0 #N L H #						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 10号室

氏 名 小山 一晴 様

世帯主 小山 一晴

0140797

0007 -6-23

個人番号 01517422

年 齢

性別 男

生年月日 昭和25年 9月14日 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 放以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
400 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地10

氏 名 由富 久雄 様

世帯主 由富 久雄

0007 - 6 - 24

個人番号 01520490

昭和24年11月28日 生年月日

性別 男

年 齢 76歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申詢	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女 —						
腹部超音波							
肺がん							
図 おく	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性		le ale ale ale ale ale	is the also also also also also			
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1261番地10

氏名 由富 貴久 様

世帯主 由富 久雄

0140938

0007 - 6 - 25

個人番号 01580302

生年月日 昭和49年 6月12日

2日 性別 男

年 齢 51歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 放以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
40N-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地10

氏名 由富 照美 様

世帯主 由富 久雄

01/0939

0007 - 6 - 26

個人番号 01520504

生年月日 昭和24年12月 3日

月 3日 性別 女

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	込む	申込まない		
Ţ	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 50 1 8 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
子にハ・ハ	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 13号室

氏名 西田 都 様

世帯主 西田 都

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիլիա|||կաիալիայիայիայիայիայիայիայի

0141621

0007 - 6 - 27

個人番号 01537547

生年月日 昭和21年 5月16日

日 性別 女

年 齢 79歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
41 <i>1</i> 1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 27号室

氏名 小材 親則 様

世帯主 小材 親則

0142147

0007 - 6 - 28

個人番号 01552660

生年月日 昭和13年11月 5日

性別 男

年 齢 87歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	ale ale ale ale ale ale		is als als als als als als a	is als als als als als als	de de de de de de de	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 27号室

氏名 小材 洋子 様

世帯主 小材 親則

01/21/

0007 - 6 - 29

個人番号 01552678

生年月日 昭和14年 4月28日

8日 性別 女

年 齢 86歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地8

氏名 隈部 秀一 様

世帯主 隈部 秀一

0142321

0007 - 6 - 30

個人番号 01558030

生年月日 昭和32年 4月23日

性別 男

年 齢 68歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

上 「TT 熊本県山鹿市鹿本町来民 1 2 6 1 番地 8

氏名 隈部 弥牛 様

世帯主 隈部 秀一

0142321

0007 - 6 - 31

個人番号 01558048

生年月日 昭和36年 5月28日

年 5月28日 性別 女

年 齢 64歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地6

氏 名 鳴海 信芳 様

世帯主 鳴海 信芳

0007 - 6 - 32

個人番号 01568680

昭和22年 5月30日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 78歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 成以上为女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****	
477,70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地7

氏 名 月足 昭弘 様

世帯主 月足 昭弘

0007 - 6 - 33

個人番号 01569821 生年月日 昭和15年12月22日

性別 男

年 齢 85歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	申込む		申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 %N L H +						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地7

氏 名 月足 江美子 様

世帯主 月足 昭弘

0142845

0007 - 6 - 34

個人番号 01569830

昭和21年 3月19日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 80歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<i>τ</i> : →	申記	込む	申込まない		
<u> </u>	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 50 1 84					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図 よく/	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

3 2 号室

氏 名 德永 美江子 様

世帯主 德永 美江子

0007 - 6 - 35

個人番号 01570641

昭和27年11月28日 生年月日

性別 女

年 齢 73歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

3 2 号室

氏 名 德永 敬子 様

世帯主 德永 美江子

0007 - 6 - 36

個人番号 01570722

昭和49年 3月20日 生年月日

性別 女

年 齢 52歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん							
腹部超音波	→ 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
4r/1,10	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1297番地1

氏名 開 清行 様

世帯主 開 清行

01/2905

0007 - 6 - 37

個人番号 01570889

生年月日 昭和44年 9月22日

性別 男

年 齢 56歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 5 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ *****	****	****	***	****
	個別:40 歳以上女性			is als als als als als als a	le ste ete ete ete ete ete et	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1297番地1

氏名 開 由美 様

世帯主 開 清行

01/2905

0007 - 6 - 38

個人番号 01566806

生年月日 昭和45年8月5日

性別 女

年 齢 55歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

「「」」 「熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1」上町団地

2 5 号室

氏名 丸目 シズコ 様

世帯主 丸目 シズコ

01/3096

0007 - 6 - 39

個人番号 01574990

生年月日 昭和24年 4月 1日

性別 女

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
対がた	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 14号室

氏名 小山 六津代 様

世帯主 小山 六津代

0143174

0007 - 6 - 40

個人番号 01518860

生年月日 昭和22年 3月23日

22年 3月23日 性別 女

年 齢 79歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
41/1·/0	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1202番地6

氏名 山口 正宏 様

世帯主 山口 正宏

0143311

0007 - 6 - 41

個人番号 01578383

生年月日 昭和52年 1月18日

D52年 1月18日 性別 男

年 齢 49歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1202番地6

氏名 山口 かおる 様

世帯主 山口 正宏

0143311

0007 - 6 - 42

個人番号 00010600

生年月日 昭和48年 9月16日

9月16日 性別 女

年 齢 52歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
頂		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん) 特N L 田 4·					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
477/7/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

Ph 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 21号室

氏名 溝口 正二 様

世帯主 溝口 正二

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիկիկի||-իիկ||-ոլիդիդիդիդիդիկիկ

0143341

0007 - 6 - 43

個人番号 01579002

生年月日 昭和26年 1月 2日

日 性別 男

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	= = =	申記	入む	申込まない		
I I		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性	*****	****	****	******	****
子しハ・ル	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	ic ale ale ale ale ale ale a	is als als als als als als	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	k******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 21号室

氏名 溝口 由利子 様

世帯主 溝口 正二

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիկիկի||-իիկ||-ոլիդիդիդիդիդիկիկ

0143341

0007 - 6 - 44

個人番号 01579010

生年月日 昭和26年 4月 1日

性別 女

年 齢 74歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	9 歳以上男女						
腹部超音波							
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
4r/1,10	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1217番地3

氏 名 本田 孝子 様

世帯主 本田 孝子

0143433

0007 - 6 - 45

個人番号 01580574

生年月日 昭和24年 5月19日

性別 女

年 齢 76歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
対がた	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1203番地

氏名 倉永 陽子 様

世帯主 倉永 陽子

|լելիլել|||-իալելել||_|||-իլելարելեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0143545

0007 - 6 - 46

個人番号 01571850

生年月日 昭和34年11月 2日

1月 2日 性別 女

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1209番地3

氏 名 島田 周一様

世帯主 島田 周一

0143709

0007 - 6 - 47

個人番号 01586149

生年月日 昭和47年 6月 3日

性別 男

年 齢 53歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	k******	*****
41 <i>1</i> 1.10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1209番地3

氏 名 島田 あさひ 様

世帯主 島田 周一

0143709

0007 - 6 - 48

個人番号 02085127

平成19年 2月20日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 19歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	减以工 .					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1209番地3

氏名 島田 光梨 様

世帯主 島田 周一

0143709

0007 - 6 - 49

個人番号 02009625

生年月日 平成16年11月15日

5年11月15日 性別 女

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	,成以上另女 —					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****				
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1209番地3

氏名 島田 智子 様

世帯主 島田 周一

0143709

0007 - 6 - 50

個人番号 01507184

生年月日 昭和49年 7月26日

性別 女

年 齢 51歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地 2号室

氏名 星山 裕美 様

世帯主 星山 裕美

0143798

0007 - 7 - 01

個人番号 01511505

生年月日 昭和51年 7月16日

性別 女

年 齢 49歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地 2号室

氏 名 星山 碧斗 様

世帯主 星山 裕美

0143798

0007 -7-02

個人番号 01587722

年 齢

性別 男

平成14年 5月12日 生年月日 23歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r 🗀	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 + N H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地 9号室

氏 名 堀川 和美様

世帯主 堀川 和美

0201758

0007 -7-03

個人番号 01274643

昭和28年10月12日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 72歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



+3	±	申說	入む	申込まない			
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 成以上为女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****	
4L/1-70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 4号室

氏 名 森田 洋子 様

世帯主 森田 洋子

0205676

0007 -7-04

個人番号 01237985

昭和12年 1月14日 生年月日

性別 女

年 齢 89歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
可がた	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1204番地8

氏 名 尊浩 様 津留

世帯主 津留 尊浩

0007 - 7 - 05

個人番号 02085445 昭和45年 9月 9日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 55歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかれ	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	ia sia sia sia sia sia sia si	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1204番地8

氏名 津留 尊教 様

世帯主 津留 尊浩

0206984

0007 - 7 - 06

個人番号 02085461

生年月日 平成 6年 4月27日

性別 男

年 齢 31歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1204番地8

氏名 津留 文江 様

世帯主 津留 尊浩

0206984

0007 - 7 - 07

個人番号 02085453

生年月日 昭和42年 4月21日

和42年 4月21日 性別 女

年 齢 58歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 11号室

氏 名 浦上 公子 様

世帯主 浦上 公子

0207871

0007 -7-08

個人番号 01546554

昭和17年 4月21日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 83歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	9歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
400-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	k*****	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{上「丌} 熊本県山鹿市鹿本町来民1261番地6

氏名 鳴海 津代 様

世帯主 鳴海 津代

0209163

0007 - 7 - 09

個人番号 01568701

生年月日 昭和51年10月 6日

l年10月 6日 性別 女

年 齢 49歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1194番地4

氏 名 石川 孝臣 様

世帯主 石川 孝臣

0210378

0007 -7-10

個人番号 01231340

生年月日 昭和52年12月13日

性別 男

年 齢 48歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1194番地4

氏名 石川 アンジェロ黎 様

世帯主 石川 孝臣

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-|||կաիակիալերերերերերերեր

0210378

0007 - 7 - 11

個人番号 02062399

生年月日 平成18年 4月28日

18年 4月28日 性別 男

年 齢 19歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N L H &					
腹部超音波	9歳以上男女					
肺がん						
図 よご/	集団:19 歳以上女性	*******	*****	. * * * * * * * *	*****	****
乳がん	個別:40 歳以上女性	*****	****	****	* * * * * * * * *	***
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1194番地4

石川 アンジェリカ凜 様 氏 名

世帯主 石川 孝臣

0210378

0007 - 7 - 12

個人番号 01276468

平成14年 9月16日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 23歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性		****				
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1194番地4

ISHIKAWA SUEYEN ROSALES 様 氏 名

世帯主 石川 孝臣

0007 -7-13

個人番号 01276417

年 齢

性別 女

生年月日 昭和52年 5月28日 48歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、 ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

「 能本県山鹿市鹿本町来民1196番地

氏名 宇治野 美智子 様

世帯主 宇治野 美智子

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիայիայիայիայիայիայիայիայիայիայի

0211201

0007 - 7 - 14

個人番号 01506439

生年月日 昭和16年 3月15日

性別 女

年 齢 85歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 安以上田本					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

10号室

氏 名 加藤 裕助 様

世帯主 加藤 裕助

0007 -7-15

個人番号 01266861

昭和57年 3月 3日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 44歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1259番地1

氏名 秋山 忠男 様

世帯主 秋山 忠男

0211740

0007 - 7 - 16

個人番号 02151057

生年月日 昭和55年7月3日

55年 7月 3日 性別 男

年 齢 45歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	<u> </u>	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	k******	*****
子にかれ	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	la ala ala ala ala ala al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 6号室

氏 名 真二郎 様 本多

世帯主 本多 眞二郎

0211760

0007 -7-17

個人番号 02151324

生年月日 昭和25年 7月13日

性別 男

年 齢 75歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申詢	申込む		申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
当 がく	集団:19 歳以上女性	*********	*****	k*****	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

20号室

氏名 田島 孝 様

世帯主 田島 孝

0212254

0007 - 7 - 18

個人番号 02157810

生年月日 昭和34年 8月12日

性別 男

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	7. □	申沪	込む	申込まない		
Ţ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 歩い ト田ナ					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん	-					
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

1 2 号室

氏 名 栄一 様 吉海

世帯主 吉海 栄一

0213496

0007 - 7 - 19

個人番号 01566946 昭和38年10月 5日 生年月日

性別 男

年 齢 62歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子しハ・ル	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale		is als als als als als als a	is als als als als als als	de de de de de de de
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

1 2 号室

氏名 吉海 佳美 様

世帯主 吉海 栄一

0213496

0007 - 7 - 20

個人番号 02176645

生年月日 昭和52年 4月30日

日 性別 女

年 齢 48歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	分歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
図 がん	集団:19歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1194番地

氏名 長嶋 誠 様

世帯主 長嶋 誠

021/099

0007 - 7 - 21

個人番号 01507516

生年月日 昭和53年11月29日

29日 性別 男

年 齢 47歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	***	*****	******	******	*****
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1233番地

氏 名 梅津 啓司 様

世帯主 梅津 啓司

0007 - 7 - 22

個人番号 02184249

生年月日 昭和18年 6月19日

性別 男

年 齢 82歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申记	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地 7号室

氏名 小山 恵 様

世帯主 小山 恵

0216323

0007 - 7 - 23

個人番号 01512331

生年月日 昭和34年 6月 3日

性別 女

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<i>τ</i> : →	申記	込む	申込まない		
<u>П</u>	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 50 1 84					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図 よく/	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地 1号室

氏名 中村 君代 様

世帯主 中村 君代

0218636

0007 - 7 - 24

個人番号 02217821

生年月日 昭和23年 2月11日

3年 2月11日 性別 女

年 齢 78歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

2 4 号室

氏名 大渕 幸洋 様

世帯主 大渕 幸洋

0219242

0007 - 7 - 25

個人番号 00002267

生年月日 昭和31年 6月17日

131年 6月17日 性別 男

年 齢 69歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申詢	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 # N L H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

2 2 号室

氏 名 有働 律子 様

世帯主 有働 律子

0219283

0007 -7-26

個人番号 01229737 昭和29年 2月12日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 72歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む		 申込まない)
<u>μ</u>	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 10 10 11 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4rv, v	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^叶 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

1 4 号室

氏名 伊東 真澄 様

世帯主 伊東 真澄

0219717

0007 - 7 - 27

個人番号 02181592

生年月日 昭和34年 8月21日

口34年 8月21日 性別 女

年 齢 66歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 -					
腹部超音波						
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1204番地5

氏名 坂本 はるな 様

世帯主 坂本 はるな

0220211

0007 - 7 - 28

個人番号 01507052

生年月日 平成 3年11月11日

え 3年11月11日 性別 女

年 齢 34歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	,放以工为女 —					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****				
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 小林 更司 様

世帯主 小林 更司

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիլիա|||կախիդեդեդեդեդեդեկ||-լ

0220956

0007 - 7 - 29

個人番号 02275074

生年月日 昭和27年 2月 9日

性別 男

年 齢 74歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申记	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^門 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 7号室

氏名 SIERVO FLORA MAY CINCO 様

世帯主 SIERVO FLORA MAY CINCO

0222222

0007 - 7 - 30

個人番号 02229765

生年月日 昭和55年 3月 3日

性別 女

年 齢 46歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1232番地3

氏 名 宮本 浩史 様

世帯主 宮本 浩史

0223028

0007 - 7 - 31

個人番号 01511742

年 齢

生年月日 昭和60年 1月18日

令和8年3月31日現在の年齢です。 41歳

性別 男

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1232番地3

氏名 宮本 絵美 様

世帯主 宮本 浩史

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիկիկիկիա-ալիահարհանանանանակու

0223028

0007 - 7 - 32

個人番号 02301350

生年月日 昭和58年 8月11日

月11日 性別 女

年 齢 42歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N L # 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
चा १३)	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地 5号室

氏名 中山 峯子 様

世帯主 中山 峯子

0223131

0007 - 7 - 33

個人番号 01563092

生年月日 昭和17年 1月 5日

F 1月 5日 性別 女

年 齢 84歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申说	入む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上另外					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^妍 熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地

氏名 宇治野 孝一 様

世帯主 宇治野 孝一

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիայիայիայիայիայիայիայիայիայիայի

0223576

0007 - 7 - 34

個人番号 00267805

生年月日 昭和41年 5月19日

41年 5月19日 性別 男

年 齢 59歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申說	入む	申込まない		
Ţ		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N L H 4					
腹部超音波	- P 歳以上男女 - P - P - P - P - P - P - P - P - P - P					
肺がん						
図がた	集団:19 歳以上女性	****	*****	k*****	*****	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性		ate ate ate ate ate ate	a clasta sta sta sta sta sta	is the also also also also also	ale ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1217番地4

氏 名 絹枝 様 工藤

世帯主 工藤 絹枝

0225130

0007 -7-35

個人番号 02328429

年 齢

昭和27年 7月28日 生年月日 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

性別 女

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1217番地4

氏 名 工藤 容子 様

世帯主 工藤 絹枝

0225130

0007 -7-36

個人番号 02328437

年 齢

性別 女

昭和60年 7月 3日 生年月日 40歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	I	申込まない	,
Į Į	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L EL-6					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 19号室

氏 名 利夫 様 鲁.丸.

世帯主 亀丸 利夫

0225246

0007 -7-37

個人番号 02330210

昭和32年12月 3日 生年月日

性別 男

年 齢 68歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申记	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

3 3 号室

氏名 財木 妙美 様

世帯主 財木 妙美

0226273

0007 - 7 - 38

個人番号 01529560

性別 女

生年月日 昭和39年 2月27日

年 齢 62歳 令和 8年

令和 8年 3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図 がん	集団:19歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地10

氏名 福島 直樹 様

世帯主 福島 直樹

0300221

0007 - 7 - 39

個人番号 02325799

生年月日 平成 2年 8月25日

2年 8月25日 性別 男

年 齢 35歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
71.77	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1196番地10

氏名 福島 あゆみ 様

世帯主 福島 直樹

030022

0007 - 7 - 40

個人番号 01567918

生年月日 平成 1年 5月14日

t 1年 5月14日 性別 女

年 齢 36歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性		*****				
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1294番地 前田団地 20号室

氏 名 宮川 清流 様

世帯主 宮川 清流

0300557

0007 -7-41

個人番号 02365057

年 齢

性別 男

昭和26年 9月27日 生年月日 74歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	ı	申込まない	,
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

2 3 号室

氏名 近藤 孝子 様

世帯主 近藤 孝子

0303361

0007 - 7 - 42

個人番号 01505106

生年月日 昭和19年7月26日

性別 女

年 齢 81歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
頂		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎NL田女					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
477/7/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1203番地

氏名 倉永 ありさ 様

世帯主 倉永 ありさ

|լելիլել|||-իալելել||_|||-իլելարելեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0303769

0007 - 7 - 43

個人番号 01571877

生年月日 平成 2年11月18日

] 1 /2 2-11/1101

性別 女

年 齢 35歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- →	申沪	 込む		 申込まない)
<u>Д</u>	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 11 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図がた	集団:19 歳以上女性	*****				
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地 4号室

氏 名 村木 春代 様

世帯主 村木 春代

0304263

0007 -7-44

個人番号 00072176

年 齢

性別 女

昭和22年 4月 3日 生年月日 78歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

19号室

氏 名 村井 久仁子 様

世帯主 村井 久仁子

0305615

0007 - 7 - 45

個人番号 02425556

昭和22年10月18日 生年月日

性別 女

年 齢 78歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申込	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎NL田女					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

3 1 号室

氏 名 菅谷 敬十 様

世帯主 菅谷 敬土

0007 -7-46

個人番号 02493764

年 齢

性別 男

平成 6年12月17日 生年月日 31歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

電話番号()ご記入ください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 盎以 4 田 4						
腹部超音波	9 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	******	******	*****		
400-70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

^叶 熊本県山鹿市鹿本町来民1218番地1 上町団地

3 1 号室

氏名 菅谷 舞 様

世帯主 菅谷 敬土

0306064

0007 - 7 - 47

個人番号 02389843

生年月日 平成 5年 3月27日

性別 女

年 齢 33歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ц	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん							
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
4r/ハ,い	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1297番地4

氏名 白石 堅 様

世帯主 白石 堅

0308810

0007 - 7 - 48

個人番号 01567160

生年月日 昭和43年 9月17日

3年 9月17日 性別 男

年 齢 57歳 令和 8

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Ц	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 1 1 11 1					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到 が 4	集団:19 歳以上女性	*******	k*****	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性				de ale ale ale ale ale ale	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1263番地 前田団地 23号室

氏名 村上 奏美 様

世帯主 村上 奏美

0309077

0007 - 7 - 49

個人番号 01845659

生年月日 平成 4年10月 5日

₹10月 5日 性別 女

年 齢 33歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- →	申沪	 込む		 申込まない)
<u>Д</u>	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 11 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図がた	集団:19 歳以上女性	*****				
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地6

氏名 矢上 納保美 様

世帯主 矢上 納保美

0310353

0007 - 7 - 50

個人番号 00315494

性別 女

生年月日 昭和35年10月26日

ц •п/п33-10/120 п

年 齢 65歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1206番地

メディケアホームかもと307

氏名 江尻 郁子 様

世帯主 江尻 郁子

0310893

0007 - 8 - 01

個人番号 02485400

生年月日 昭和10年7月17日

7月17日 性別 女

年 齢 90歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	ラ 威以上男女 ― ―					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1203番地1

氏名 中村 俊博 様

世帯主 中村 俊博

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիկիոլիհիվ|-դեդեդեդելերելեր

0311208

0007 - 8 - 02

個人番号 01556100

生年月日 昭和39年 2月 1日

性別 男

年 齢 62歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
頂	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳かん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1203番地1

氏 名 中村 由美子 様

世帯主 中村 俊博

0007 - 8 - 03

個人番号 00562955 昭和48年11月16日 生年月日

性別 女

年 齢 52歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1217番地

氏 名 永野 トシ 様

世帯主 永野 トシ

0311300

0007 - 8 - 04

個人番号 02372304

昭和43年12月 1日 生年月日

性別 女

年 齢 57歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地4

氏 名 田中 章介 様

世帯主 田中 章介

0311554

0007 - 8 - 05

個人番号 01018450

昭和32年 7月21日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 68歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申记	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1196番地4

氏名 田中 加代子 様

世帯主 田中 章介

0311554

0007 - 8 - 06

個人番号 01043633

生年月日 昭和46年 2月26日

性別 女

年 齢 55歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1206番地

メディケアホームかもと203

氏 名 神尾 和之様

世帯主 神尾 和之

0007 - 8 - 07

個人番号 02521997

昭和 4年12月16日 生年月日

性別 男

年 齢 96歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申詢	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 # N 1 H 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1232番地4

氏 名 川越 加乃美 様

世帯主 川越 加乃美

0315165

0007 - 8 - 08

個人番号 01506714

生年月日 昭和58年 5月 6日

性別 女

年 齢 42歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上另外					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 後藤 腎一 様

世帯主 後藤 賢一

0009557

0007 - 8 - 09

個人番号 00167860

生年月日 昭和31年 9月 6日

性別 男

年 齢 69歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	9 歳以上男女 —						
腹部超音波	19 成以上为女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民658番地1

氏 名 後藤 龍翔 様

世帯主 後藤 賢一

0009557

0007 -8-10

個人番号 00312657

平成14年12月17日 生年月日

性別 男

年 齢 23歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1592番地7

氏 名 降久 様 宮鳥

世帯主 宮島 隆久

0015295

0007 - 8 - 11

個人番号 00269085 昭和47年12月29日 生年月日

性別 男

年 齢 53歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
4L/1-70	かん 個別:40歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1592番地7

氏名 宮島 日登美 様

世帯主 宮島 隆久

0015295

0007 - 8 - 12

個人番号 01508938

生年月日 昭和54年 3月25日

日 性別 女

年 齢 47歳

令和 8年 3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申說	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 放以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1602番地1

氏名 松本 美香 様

世帯主 松本 美香

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիալիաիաիարարարարարարար

0015742

0007 - 8 - 13

個人番号 00572411

生年月日 昭和39年7月8日

和39年 7月 8日 性別 女

年 齢 61歳 今和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N L # 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1602番地1

氏名 松本 将哉 様

世帯主 松本 美香

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիալիաիաիարարարարարարար

0015742

0007 - 8 - 14

個人番号 00320510

生年月日 平成15年 9月 1日

性別 男

年 齢 22歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



+3	±	申說	込む	申込まない		
I I		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性	*****	****	****	******	****
子にハ・ハ	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als	la ala ala ala ala ala ala	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1602番地1

氏名 松本 紗莉奈 様

世帯主 松本 美香

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիալիաիաիարարարարարարար

0015742

0007 - 8 - 15

個人番号 00310506

生年月日 平成14年 9月 5日

性別 女

年 齢 23歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性	****	*****			
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民658番地2

氏名 田代 博之 様

世帯主 田代 博之

0122740

0007 - 8 - 16

個人番号 01274520

生年月日 昭和56年 2月26日

2月26日 性別 男

年 齢 45歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
I I		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
4111-10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{上 / / /} 熊本県山鹿市鹿本町来民 6 5 8 番地 2

氏名 田代 麻衣 様

世帯主 田代 博之

0122740

0007 - 8 - 17

個人番号 01276077

生年月日 昭和59年 1月27日

年 1月27日 性別 女

年 齢 42歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1591番地

氏名 市原 孝行 様

世帯主 市原 孝行

01/0383

0007 - 8 - 18

個人番号 01508253

生年月日 昭和38年10月 8日

38年10月 8日 性別 男

年 齢 62歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申込む		申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 成以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
4L/1-70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1531番地1

氏名 横田 建次 様

世帯主 横田 建次

0140384

0007 - 8 - 19

個人番号 01508130

性別 男

生年月日 昭和22年 7月26日

PH/1422 | 1/120 H

年 齢 78歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1531番地1

氏名 横田 愛 様

世帯主 横田 建次

01/038/

0007 - 8 - 20

個人番号 01508156

生年月日 昭和50年 1月12日

月12日 性別 女

年 齢 51歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
頂		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎NL田女					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
477/7/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1531番地1

氏名 構田 優子 様

世帯主 横田 建次

01/038/

0007 - 8 - 21

個人番号 01508148

生年月日 昭和23年 1月 3日

月 3日 性別 女

年 齢 78歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	= = =	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/11/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1591番地

氏名 一ノ宮 博嘉 様

世帯主 一ノ宮 博嘉

01/0385

0007 - 8 - 22

個人番号 01508288

生年月日 昭和21年 8月 4日

4日 性別 男

年 齢 79歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん						
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1591番地

一ノ宮 氏 名 和子 様

世帯主 一ノ宮 博嘉

0140385

0007 - 8 - 23

個人番号 01508296

生年月日 昭和29年12月11日

性別 女

年 齢 71歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
頂		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎NL田女					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1589番地4

氏名 板橋 元春 様

世帯主 板橋 元春

0140386

0007 - 8 - 24

個人番号 01508334

生年月日 昭和25年 8月 5日

8月 5日 性別 男

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
7L/11/10	し					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1589番地4

氏 名 惠子 様 板橋

世帯主 板橋 元春

0007 - 8 - 25

個人番号 01508342

生年月日 昭和29年10月16日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 71歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 脉丛上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1568番地1

氏名 浦田 法幸 様

世帯主 浦田 法幸

01/0389

0007 - 8 - 26

個人番号 01508458

生年月日 昭和37年 4月 4日

性別 男

年 齢 63歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 上田 正直 様

世帯主 上田 正直

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իիիկիկիլիդիոլիդիդիդիդիոլուի

014039

0007 - 8 - 27

個人番号 01508490

生年月日 昭和43年 5月29日

性別 男

年 齢 57歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	<u> </u>	申込む		申込まない		
I I		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
FLN-N	個別:40 歳以上女性	*****	ale ale ale ale ale ale ale	ie sie sie eie eie sie si	is als als als als als als als	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	*******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

斯 熊本県山鹿市鹿本町来民687番地

氏名 木村 博之 様

世帯主 木村 博之

0140400

0007 - 8 - 28

個人番号 01508717

生年月日 昭和10年 3月24日

)年 3月24日 性別 男

年 齢 91歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民687番地

氏名 木村 和代 様

世帯主 木村 博之

0140400

0007 - 8 - 29

個人番号 01508741

生年月日 昭和36年 6月29日

回36年 6月29日 性別 女

年 齢 64歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
頂		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎NL田女					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
477/7/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民687番地

氏 名 木村 寿雄 様

世帯主 木村 博之

0007 - 8 - 30

個人番号 01508733

昭和35年 9月 3日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 65歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
7L/11/10	し					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民687番地

氏名 木村 京子 様

世帯主 木村 博之

0140400

0007 - 8 - 31

個人番号 01508725

生年月日 昭和14年 2月 8日

l年 2月 8日 性別 女

年 齢 87歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性					
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1592番地8

氏名 倉岡 美津子 様

世帯主 倉岡 美津子

014040

0007 - 8 - 32

個人番号 01508776

生年月日 昭和32年 8月20日

性別 女

年 齢 68歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1550番地3

氏名 佐藤 泰洋 様

世帯主 佐藤 泰洋

0140404

0007 - 8 - 33

個人番号 01508830

生年月日 昭和26年 4月15日

性別 男

年 齢 74歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1592番地3

氏 名 髙田 大一郎 様

世帯主 髙田 大一郎

0140410

0007 - 8 - 34

個人番号 01508881

生年月日 昭和15年 6月25日

性別 男

年 齢 85歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	申込む		申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 %N L H +						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1592番地3

氏名 髙田 義彦 様

世帯主 髙田 大一郎

0140410

0007 - 8 - 35

個人番号 00302287

生年月日 昭和49年 6月25日

性別 男

年 齢 51歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{土 厂厂} 熊本県山鹿市鹿本町来民 1 5 9 2 番地 3

氏名 髙田 和子 様

世帯主 髙田 大一郎

0140410

0007 - 8 - 36

個人番号 01508890

生年月日 昭和17年 6月13日

性別 女

年 齢 83歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 #N L H &						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
4r//	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1595番地

氏名 谷川 征一 様

世帯主 谷川 征一

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիիիիիիանդեղեցեցեցեցել

0140411

0007 - 8 - 37

個人番号 01508911

生年月日 昭和19年 5月14日

性別 男

年 齢 81歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	9 成以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{片T} 熊本県山鹿市鹿本町来民1595番地

氏名 谷川 聖子 様

世帯主 谷川 征一

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիիիիիիանդեղեցեցեցեցել

0140411

0007 - 8 - 38

個人番号 01508920

生年月日 昭和25年7月1日

1日 性別 女

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	込む	申込まない		
Ţ	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 50 1 8 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
図 が /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1592番地1

氏名 角田 和子 様

世帯主 角田 和子

0140415

0007 - 8 - 39

個人番号 01509039

生年月日 昭和22年 1月 9日

性別 女

年 齢 79歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民681番地

氏 名 明様 冨田

世帯主 冨田 明

0140418

0007 - 8 - 40

個人番号 01509144

生年月日 昭和25年 8月29日

性別 男

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳かん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1568番地9

氏名 富田 三重子 様

世帯主 富田 三重子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիկիկիի-||ալիդեդեդեդեդեդերի

0140420

0007 - 8 - 41

個人番号 01509179

生年月日 昭和17年7月5日

性別 女

年 齢 83歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1596番地

氏名 永田 敬吉 様

世帯主 永田 敬吉

0140422

0007 - 8 - 42

個人番号 01509225

年 齢

性別 男

生年月日 昭和22年 8月 8日

122年 6月 6日

78歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r 🗀	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 + N H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

住所 861-0331

^妍 熊本県山鹿市鹿本町来民1596番地

氏名 永田 淑子 様

世帯主 永田 敬吉

0140422

0007 - 8 - 43

個人番号 01509250

生年月日 昭和57年 9月27日

性別 女

年 齢 43歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷ —	申說	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 安以 1. 田本					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47 <i>N</i> -70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{上 /丌} 熊本県山鹿市鹿本町来民1552番地

氏名 野田 成子 様

世帯主 野田 成子

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիկիկինդեդեդեդեդեդեդեդե

0140427

0007 - 8 - 44

個人番号 01509381

生年月日 昭和19年 9月 2日

9月 2日 性別 女

年 齢 81歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
可がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1591番地

氏名 波多野 世紀 様

世帯主 波多野 世紀

0140429

0007 - 8 - 45

個人番号 01509403

生年月日 昭和28年 3月 6日

性別 男

年 齢 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1591番地

氏 名 波多野 洋史 様

世帯主 波多野 世紀

0140429

0007 - 8 - 46

個人番号 01509438

昭和59年11月14日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 41歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	分成以上分 女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1591番地

氏名 波多野 正史 様

世帯主 波多野 世紀

0140429

0007 - 8 - 47

個人番号 01509420

生年月日 昭和57年 2月11日

11日 性別 男

年 齢 44歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
40N-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 波多野 ひとみ 様

世帯主 波多野 世紀

0140429

0007 - 8 - 48

個人番号 01509411

生年月日 昭和30年 3月25日

3月25日 性別 女

年 齢 71歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1564番地1

氏名 平野 碩也 様

世帯主 平野 碩也

0140433

0007 - 8 - 49

個人番号 01509543

生年月日 昭和17年 8月17日

性別 男

年 齢 83歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷ ⊢	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診		1 1			

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1564番地1

氏 名 和枝 様 平野

世帯主 平野 碩也

0140433

0007 - 8 - 50

個人番号 01509551

昭和22年10月20日 生年月日

性別 女

年 齢 78歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1489番地

氏名 福山 元 様

世帯主 福山 元

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիկիկիվ|-լիարարարեցեցեցեցեցեց

0140436

0007 - 9 - 01

個人番号 01509586

生年月日 昭和11年11月 5日

性別 男

年 齢 89歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申记	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1489番地

氏名 福山 清女 様

世帯主 福山 元

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիկիկիվ|-լիարարարեցեցեցեցեցեց

01/0/36

0007 - 9 - 02

個人番号 01509594

生年月日 昭和20年 1月27日

月27日 性別 女

年 齢 81歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	承以上为 女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

斯 熊本県山鹿市鹿本町来民680番地

氏名 松永 訓子 様

世帯主 松永 訓子

|լիլիկ||իվուլիկ|||լիկիլ||ուլիդիդիդիդիդիդիդիդիդիդի

0140445

0007 - 9 - 03

個人番号 01574841

生年月日 昭和30年 7月28日

8日 性別 女

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	-	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1608番地1

氏名 松見 真一 様

世帯主 松見 真一

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||ալիլակիակիակարարարարարարեր

0140446

0007 - 9 - 04

個人番号 01509772

生年月日 昭和29年 2月 8日

性別 男

年 齢 72歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1608番地1

氏名 松見 恵美子 様

世帯主 松見 真一

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||ալիլակիակիակարարարարարարեր

0140446

0007 - 9 - 05

個人番号 01509780

生年月日 昭和29年 1月26日

三 1月26日 性別 女

年 齢 72歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1591番地

氏名 三嶋 英治 様

世帯主 三嶋 英治

0140448

0007 - 9 - 06

個人番号 01509829

生年月日 昭和14年 7月16日

7月16日 性別 男

年 齢 86歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申记	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

. 熊本県山鹿市鹿本町来民1591番地

氏名 三嶋 恭子 様

世帯主 三嶋 英治

0140448

0007 - 9 - 07

個人番号 01509837

生年月日 昭和18年 9月27日

8年 9月27日 性別 女

年 齢 82歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 宮﨑 一雄 様

世帯主 宮﨑 一雄

0140449

0007 - 9 - 08

個人番号 01509870

生年月日 昭和36年 5月19日

性別 男

年 齢 64歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	= H	申記	申込む		申込まない			
Ŋ	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由		
胃がん								
大腸がん	10 15 11 11 11							
腹部超音波	- 19 歳以上男女							
肺がん								
回 が /	集団:19 歳以上女性	*****	****	****	*****	****		
乳がん	個別:40 歳以上女性			le ale ale ale ale ele ele	is six six six six six six six			
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****		
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****		
前立腺がん	50 歳以上男性							
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****		
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****		
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****		

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民655番地3

氏名 宮﨑 純子 様

世帯主 宮﨑 一雄

0140449

0007 - 9 - 09

個人番号 01509888

生年月日 昭和36年 5月23日

性別 女

年 齢 64歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民655番地3

氏 名 宮﨑 千惠子 様

世帯主 宮﨑 一雄

0140449

0007 - 9 - 10

個人番号 01509861

昭和12年11月21日 生年月日

性別 女

年 齢 88歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
対がた	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1530番地2

氏名 宮本 清子 様

世帯主 宮本 清子

0140450

0007 - 9 - 11

個人番号 01509934

生年月日 昭和18年 8月23日

性別 女

年 齢 82歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1530番地2

氏名 宮本 典子 様

世帯主 宮本 清子

01/0/50

0007 - 9 - 12

個人番号 01569341

生年月日 昭和47年 5月31日

147年 5月31日 性別 女

年 齢 53歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民689番地2

氏名 宮本 太助 様

世帯主 宮本 太助

0140452

0007 - 9 - 13

個人番号 01509969

生年月日 昭和11年 7月10日

7月10日 性別 男

年 齢 89歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以工务女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民689番地2

氏 名 高志 様 宮本

世帯主 宮本 太助

0140452

0007 -9-14

個人番号 01593099

昭和45年 1月27日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 56歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_*****	*****	******	k******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民720番地2

氏 名 山下 昌美 様

世帯主 山下 昌美

0007 - 9 - 15

個人番号 01510045

生年月日 昭和27年 4月11日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 73歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	O 告 N 上 田 か					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民720番地2

氏 名 山下 百合子 様

世帯主 山下 昌美

0007 - 9 - 16

個人番号 01510053

生年月日 昭和28年 5月24日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 72歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1213番地2

氏名 横手 香代子 様

世帯主 横手 香代子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիկի||ալիսիակարերեցեցեցեցեց

0140457

0007 - 9 - 17

個人番号 01510100

生年月日 昭和31年 4月14日

性別 女

年 齢 69歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1598番地1

氏名 横手 保夫 様

世帯主 横手 保夫

0140459

0007 - 9 - 18

個人番号 01510126

生年月日 昭和22年11月21日

回22年11月21日 性別 男

年 齢 78歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	****	****	****
子にかれ	個別:40 歳以上女性	- 44 46 46 46 46 46 47	ale ale ale ale ale ale ale	ie sie sie sie sie sie si	a de ele ele ele ele ele el	de de de de de de de
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1598番地1

氏名 横手 美保 様

世帯主 横手 保夫

0140459

0007 - 9 - 19

個人番号 01579924

生年月日 昭和45年 1月29日

性別 女

年 齢 56歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

斯 熊本県山鹿市鹿本町来民1620番地

氏名 渡邉 武子 様

世帯主 渡邉 武子

|լիլիկ||իվուլիկ|||իլիլիկ||լիկուլիդիդիդիդիդիդիդիդիդի

01/0/60

0007 - 9 - 20

個人番号 01510142

生年月日 昭和20年 5月 5日

性別 女

年 齢 80歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1615番地2

井上 氏 名 清 様

世帯主 井上 清

0143199

0007 -9-21

個人番号 01576933

昭和13年10月15日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 87歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 类以 4 用 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性	*****	*****	k*****	******	*****
4r//, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1615番地2

氏名 井上 啓子 様

世帯主 井上 清

0143199

0007 - 9 - 22

個人番号 01576941

生年月日 昭和15年 3月17日

3月17日 性別 女

年 齢 86歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1592番地2

氏名 松見 康祐 様

世帯主 松見 康祐

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիվ||լիհիվ||լիայեցեցեցեցեցեցեց

0143215

0007 - 9 - 23

個人番号 01577220

性別 男

生年月日 昭和31年11月30日

-D1601 | 11/100 D

年 齢 69歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん) 歳以上男女					
腹部超音波	17 戚以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1592番地2

氏名 松見 元暉 様

世帯主 松見 康祐

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիվ||լիհիվ||լիայեցեցեցեցեցեցեց

0143215

0007 - 9 - 24

個人番号 01577247

生年月日 平成 9年 6月12日

9年 6月12日 性別 男

年 齢 28歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



+3	±	申說	込む	申込まない		
I I		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女 					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性	*****	****	****	****	****
子にハ・ハ	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als a	la ala ala ala ala ala ala	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1592番地2

氏名 松見 千晶 様

世帯主 松見 康祐

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիվ||լիհիվ||լիայեցեցեցեցեցեցեց

0143215

0007 - 9 - 25

個人番号 01577239

生年月日 昭和38年12月 1日

2月 1日 性別 女

年 齢 62歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1570番地

氏 名 逸男 様 隅田

世帯主 隅田 逸男

0007 - 9 - 26

個人番号 01567225 昭和32年 4月24日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 68歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 女					
腹部超音波	19 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
当 が 4	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
FLN-7C	乳がん 個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	**** ***	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^T 熊本県山鹿市鹿本町来民1570番地

氏名 隅田 明子 様

世帯主 隅田 逸男

01/13602

0007 - 9 - 27

個人番号 01584081

生年月日 昭和38年 1月21日

性別 女

年 齢 63歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申說	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1545番地

氏 名 浦田 明節 様

世帯主 浦田 明範

0007 - 9 - 28

個人番号 01508393

生年月日 昭和29年10月13日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 71歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかん	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	k*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{: | 汀} 熊本県山鹿市鹿本町来民1545番地

氏名 浦田 麗 様

世帯主 浦田 明範

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիկիկի-իալիայիայիայիայիայիայիայիայիկիկ

0143651

0007 - 9 - 29

個人番号 01508415

生年月日 昭和60年10月27日

50年10月27日 性別 男

年 齢 40歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	±	申記	込む	l	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	- - 19 歳以上男女						
腹部超音波	19 减以上为女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	k******	*****	
4L/1-70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女						
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1545番地

氏 名 八重子 様 浦田

世帯主 浦田 明範

0143651

0007 - 9 - 30

個人番号 01508407

生年月日 昭和29年10月24日

性別 女

年 齢 71歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	17 脉以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	<u> </u>				
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1561番地

氏 名 喜代子 様 冨田

世帯主 冨田 喜代子

0007 - 9 - 31

個人番号 01513176

昭和33年 8月14日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 67歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1561番地

氏名 冨田 知也 様

世帯主 冨田 喜代子

01/3680

0007 - 9 - 32

個人番号 01513192

生年月日 昭和59年7月16日

年 7月16日 性別 男

年 齢 41歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r 🗀	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 + N H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到 がん	集団:19 歳以上女性	****	*****	k*****	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1561番地

氏名 冨田 彰吾 様

世帯主 冨田 喜代子

0143680

0007 - 9 - 33

個人番号 01513184

生年月日 昭和57年10月18日

П начази—10/110 п

性別 男

年 齢 43歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	9 成以工务女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1565番地6

氏 名 竹下 英一 様

世帯主 竹下 英一

0143756

0007 -9-34

個人番号 01587013

年 齢

性別 男

生年月日 昭和32年 6月29日 68歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	申込む		申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	9歳以上男女						
腹部超音波							
肺がん							
図 が /	集団:19 歳以上女性	******	****	*****	***	****	
乳がん	個別:40 歳以上女性		a de ale ale ale de ale a	le ste ele ele ele ele ele el			
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1565番地6

氏名 竹下 富智子 様

世帯主 竹下 英一

0143756

0007 - 9 - 35

個人番号 01587021

生年月日 昭和36年 3月12日

性別 女

年 齢 65歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{||||} 熊本県山鹿市鹿本町来民643番地

氏名 中山 実千代 様

世帯主 中山 実千代

0204176

0007 - 9 - 36

個人番号 01524020

生年月日 昭和28年11月11日

₹11月11日 性別 女

年 齢 72歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1546番地

氏名 井上 哲三郎 様

世帯主 井上 哲三郎

0208449

0007 - 9 - 37

個人番号 02105462

生年月日 昭和19年 2月23日

年 2月23日 性別 男

年 齢 82歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 盎以 4 田 4						
腹部超音波	19 歳以上男女						
肺がん							
到がん	集団:19 歳以上女性	******	******	******	*****		
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民603番地

和子 様 氏 名 豊田

世帯主 豊田 和子

0208772

0007 - 9 - 38

個人番号 01509195

昭和21年12月 8日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 79歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

:「^汀 熊本県山鹿市鹿本町来民603番地

氏名 豊田 千紗 様

世帯主 豊田 和子

0208772

0007 - 9 - 39

個人番号 01674331

生年月日 平成16年 6月18日

注16年 6月18日 性別 女

年 齢 21歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	込む	申込まない			
頂	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	9歳以上男女 —						
腹部超音波							
肺がん							
可がた	集団:19 歳以上女性	*****					
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

:「^汀 熊本県山鹿市鹿本町来民603番地

氏名 豊田 将永 様

世帯主 豊田 和子

0208772

0007 - 9 - 40

個人番号 01583948

生年月日 平成14年 3月22日

年 3月22日 性別 男

年 齢 24歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 歩い 1 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| || ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民603番地

氏名 豊田 博 様

世帯主 豊田 和子

0208772

0007 - 9 - 41

個人番号 01509209

生年月日 昭和50年8月3日

E 8月 3日 性別 男

年 齢 50歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 戚以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女						
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民603番地

氏 名 豊田 香織 様

世帯主 豊田 和子

0208772

0007 - 9 - 42

個人番号 01623265 昭和46年 5月23日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 54歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	k******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

· ^{///} 熊本県山鹿市鹿本町来民1619番地

氏名 佐々木 利夫 様

世帯主 佐々木 利夫

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիկիա||արհահահահահահահահակիկի

0209104

0007 - 9 - 43

個人番号 00685135

生年月日 昭和37年 1月 9日

F 1月 9日 性別 男

年 齢 64歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 # N 1. H #					
腹部超音波	19歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

· 熊本県山鹿市鹿本町来民1619番地

氏名 佐々木 弓枝 様

世帯主 佐々木 利夫

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիկիա||արհահահահահահահահակիկի

0209104

0007 - 9 - 44

個人番号 00296775

生年月日 昭和52年 4月16日

F 4月16日 性別 女

年 齢 48歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	k******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1549番地3

HAN FEI 韓 霏 様 氏 名

世帯主 HAN FEI 韓 霏

0210544

0007 -9-45

個人番号 00776335

年 齢

性別 女

生年月日 昭和44年 2月19日 57歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 松見 喜久雄 様

世帯主 松見 喜久雄

|լելիլել|||-իալելել|||-իթիլել||-իալեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0211266

0007 - 9 - 46

個人番号 01509675

生年月日 昭和23年 9月23日

性別 男

年 齢 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	= H	申沪	申込む		申込まない			
Ŋ	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由		
胃がん								
大腸がん	10 15 11 11 11							
腹部超音波	- 19 歳以上男女							
肺がん								
回 が /	集団:19 歳以上女性	* * * * * * * * *	****	****	*****	****		
乳がん	個別:40 歳以上女性			le ale ale ale ale ele ele	is six six six six six six six			
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****		
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	*****	******	*****		
前立腺がん	50 歳以上男性							
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****		
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****		
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****		

行政区 来民

住所 861-0331

^{///} 熊本県山鹿市鹿本町来民1563番地

氏名 松見 聡大 様

世帯主 松見 喜久雄

|լելիլել|||-իալելել|||-իթիլել||-իալեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0211266

0007 - 9 - 47

個人番号 01509691

生年月日 昭和56年 6月 5日

性別 男

年 齢 44歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	□					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_*****	*****	*******	k******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1563番地

氏名 松見 典子 様

世帯主 松見 喜久雄

|լելիլել|||-իալելել|||-իթիլել||-իալեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0211266

0007 - 9 - 48

個人番号 01509683

性別 女

生年月日 昭和29年 3月13日

29年 3月13日

年 齢 72歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1531番地2

氏名 髙木 健助 様

世帯主 髙木 健助

0211749

0007 - 9 - 49

個人番号 02151170

生年月日 昭和56年 5月 7日

5月 7日 性別 男

年 齢 44歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	9 成以上分女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1531番地2

氏名 髙木 香織 様

世帯主 髙木 健助

0211749

0007 - 9 - 50

個人番号 01514318

生年月日 昭和56年 3月 4日

性別 女

年 齢 45歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1596番地

氏名 吉武 淳一 様

世帯主 吉武 淳一

0212594

0008 - 1 - 01

個人番号 02162571

生年月日 昭和47年 4月23日

4月23日 性別 男

年 齢 53歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₽	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ *****	*****	******	k******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^折 熊本県山鹿市鹿本町来民1596番地

氏名 吉武 寛子 様

世帯主 吉武 淳一

0212594

0008 - 1 - 02

個人番号 01509233

生年月日 昭和51年11月20日

11月20日 性別 女

年 齢 49歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	k******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} 熊本県山鹿市鹿本町来民1592番地

氏名 山本 晋子 様

世帯主 山本 晋子

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիվ||լիարերեցեցեցեցեցեցեցեց

0213999

0008 - 1 - 03

個人番号 01510037

生年月日 昭和48年 5月15日

月15日 性別 女

年 齢 52歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<i>T</i> :	申沪	込む		申込まない	7
Ţ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4 いん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受ける 欄に○印をつけ提出いただくと受			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1608番地1

氏名 満井 健士 様

世帯主 満井 健士

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||ալիլակիակիակարարարարարարեր

0215676

0008 - 1 - 04

個人番号 01520326

生年月日 昭和52年 6月 1日

性別 男

年 齢 48歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	. 9 戚以上另女 					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1608番地1

氏名 満井 美香 様

世帯主 満井 健士

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||ալիլակիակիակարարարարարարեր

0215676

0008 - 1 - 05

個人番号 01509799

生年月日 昭和53年 3月 8日

性別 女

年 齢 48歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
477/7/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民691番地1

氏 名 小松 精批樣

世帯主 小松 精也

0217212

0008 - 1 - 06

個人番号 01644220

年 齢

生年月日 昭和12年 2月 6日 89歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

使用しません。

電話番号(

個別:指定医療機関

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

確認のためにご連絡することがあります。

なお、情報については検診に関すること以外には

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

集団:バス検診 性別 男

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。

回収箱設置場所:山鹿健康福祉センター(健康増進課)、山鹿市役所(国保年金課)、各市民センター インターネットでのお申込みを希望される方は、右の QR コードからお申込みください。



)ご記入ください。

75	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 女					
腹部超音波	19 歳以上男女 —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ *****	*****	k*****	k******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	**** ***	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民691番地1

氏名 小松 ますみ 様

世帯主 小松 精也

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-ի||-ի||-դեղելելելելելելելելել

0217212

0008 - 1 - 07

個人番号 01644262

生年月日 昭和14年 8月31日

性別 女

年 齢 86歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
411/2/N	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1529番地1

氏名 甫足 翼 様

世帯主 甫足 翼

0218942

0008 - 1 - 08

個人番号 00230200

生年月日 平成 1年 9月 2日

性別 男

年 齢 36歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 # N L H -						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	****	******	****	
	個別:40 歳以上女性			•••••	* * * * * * * * *	***	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1529番地1

氏 名 杏奈 様 甫足

世帯主 甫足 翼

0218942

0008 -1-09

個人番号 02250616

年 齢

昭和63年10月 4日 生年月日 37歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

性別 女

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

土 [/]丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1590番地6

氏名 小田 誠也 様

世帯主 小田 誠也

0221897

0008 - 1 - 10

個人番号 01506625

生年月日 平成 4年 1月 4日

性別 男

年 齢 34歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_*****	*****	******	*** ****	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1590番地6

氏名 小田 舞 様

世帯主 小田 誠也

0221897

0008 - 1 - 11

個人番号 02286386

生年月日 昭和62年 1月 8日

性別 女

年 齢 39歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	^一 戚以上为久					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1213番地1

氏名 坂梨 大喜 様

世帯主 坂梨 大喜

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիկի||ալիսիվ|-այհահանահանահանակո

0223911

0008 - 1 - 12

個人番号 00229725

生年月日 平成 1年 8月14日

日 性別 男

年 齢 36歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	9						
肺がん							
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1213番地1

氏名 坂梨 知美 様

世帯主 坂梨 大喜

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիկի||ալիսիվ|-այհահանահանահանակո

0223911

0008 - 1 - 13

個人番号 00290866

生年月日 昭和63年10月 4日

年10月 4日 性別 女

年 齢 37歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1530番地13

氏名 福岡 尚吾 様

世帯主 福岡 尚吾

0225386

0008 - 1 - 14

個人番号 00236136

生年月日 平成 2年 7月24日

性別 男

年 齢 35歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1530番地13

氏 名 福岡 沙耶香 様

世帯主 福岡 尚吾

0225386

0008 - 1 - 15

個人番号 01525913

平成 2年 4月 3日 生年月日

性別 女

年 齢 35歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1550番地1

氏 名 普一 様 堤

世帯主 堤 普一

0225413

0008 - 1 - 16

個人番号 01509080

昭和24年 2月 3日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 77歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	申込む		申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 %N L H +						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	_*****	*****	******	******	*****	
	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1550番地1

氏名 堤 明子 様

世帯主 堤 普一

0225413

0008 - 1 - 17

個人番号 01509098

生年月日 昭和32年 9月 8日

18日 性別 女

年 齢 68歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
型 15 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1550番地5

氏 名 松岡 茂樹 様

世帯主 松岡 茂樹

0225522

0008 - 1 - 18

個人番号 01509667

年 齢

性別 男

昭和34年 4月24日 生年月日 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_*****	*****	k*****	k******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	**** ***	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1532番地2

氏名 渡辺 孝雄 様

世帯主 渡辺 孝雄

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիկիկին-իլիալեցեցեցեցեցեցեց

0226555

0008 - 1 - 19

個人番号 01510150

生年月日 昭和27年 8月29日

7年 8月29日 性別 男

年 齢 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1532番地2

氏名 渡辺 愛弓 様

世帯主 渡辺 孝雄

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիկիկին-իլիալեցեցեցեցեցեցեց

0226555

0008 - 1 - 20

個人番号 01510169

生年月日 昭和33年 1月28日

性別 女

年 齢 68歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 髙永 幸一 様

世帯主 髙永 幸一

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիկիկինանանանանանանանանան

0301205

0008 - 1 - 21

個人番号 00364797

生年月日 昭和53年 2月19日

53年 2月19日 性別 男

年 齢 48歳 令

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

「 熊本県山鹿市鹿本町来民704番地

氏名 坂元 和久 様

世帯主 坂元 和久

|լիկիկ||իվուլիկ||իկիսիկոլիդիդիդիդիդիդիդիդիդիդի

0301444

0008 - 1 - 22

個人番号 00091219

生年月日 昭和52年 1月30日

和52年 1月30日 性別 男

年 齢 49歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	****	*****	******	*** ****	*****
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1530番地8

氏名 隈部 宗利 様

世帯主 隈部 宗利

0301465

0008 - 1 - 23

個人番号 01557890

生年月日 昭和54年10月 5日

月 5日 性別 男

年 齢 46歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	± H	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	k******	*****
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1530番地8

氏 名 陽部 魁 様

世帯主 隈部 宗利

0301465

0008 - 1 - 24

個人番号 02053411 平成18年 1月31日 生年月日

性別 男

年 齢 20歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	: D	申記	込む	申込まない		
I I		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	9 成以工労女 					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1548番地

氏 名 正治 様 上田

世帯主 上田 正治

0301744

0008 - 1 - 25

個人番号 01621890

年 齢

性別 男

生年月日 昭和28年10月14日 72歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 —					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1548番地

氏名 上田 美穗子 様

世帯主 上田 正治

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիկիկիդիդիդիդիդիդիդիդիդիդի

0301744

0008 - 1 - 26

個人番号 01580248

生年月日 昭和34年 3月 9日

性別 女

年 齢 67歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
41/1·/0	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1607番地

氏 名 水町 俊朗 様

世帯主 水町 俊朗

0301922

0008 - 1 - 27

個人番号 02382440

昭和15年 7月 6日 生年月日

性別 男

年 齢 85歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	±	申说	込む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 成以上为女						
肺がん							
図 がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****	
477,70	乳がん						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1607番地

氏 名 水町 敏美 様

世帯主 水町 俊朗

0301922

0008 - 1 - 28

個人番号 02382458

昭和23年12月 1日 生年月日

性別 女

年 齢 77歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	申込む		申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 %N L H +-						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
図 よく/	集団:19 歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1590番地7

氏 名 北里 郁弥 様

世帯主 北里 郁弥

0008 - 1 - 29

個人番号 02383535

年 齢

昭和61年 8月19日 生年月日 39歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

集団:バス検診 性別 男

個別:指定医療機関

電話番号(

使用しません。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

確認のためにご連絡することがあります。

なお、情報については検診に関すること以外には

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。

回収箱設置場所:山鹿健康福祉センター(健康増進課)、山鹿市役所(国保年金課)、各市民センター インターネットでのお申込みを希望される方は、右の QR コードからお申込みください。



)ご記入ください。

	r 🗀	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	O 뜻N L田소					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	*****	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1590番地7

氏名 北里 麻美 様

世帯主 北里 郁弥

030202/

0008 - 1 - 30

個人番号 01254693

生年月日 昭和60年 7月13日

7月13日 性別 女

年 齢 40歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1542番地

氏 名 菊川 聡 様

世帯主 菊川 聡

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիկիկինդիդեդեդեդեդեդեդեր

0302035

0008 - 1 - 31

個人番号 02383624

昭和61年10月27日 生年月日

性別 男

年 齢 39歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 盎以 4 田 4						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

^折 熊本県山鹿市鹿本町来民1542番地

氏名 菊川 なつみ 様

世帯主 菊川 聡

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիկիկինանանանանանանանանան

0302035

0008 - 1 - 32

個人番号 02476886

生年月日 平成 9年 5月11日

9年 5月11日 性別 女

年 齢 28歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****			
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1527番地1

氏名 川添 圭剛 様

世帯主 川添 圭剛

030408

0008 - 1 - 33

個人番号 02407671

生年月日 平成 7年 6月13日

月13日 性別 男

年 齢 30歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1527番地1

氏名 川添 彩美 様

世帯主 川添 圭剛

030408

0008 - 1 - 34

個人番号 01579363

生年月日 平成 7年10月28日

年10月28日 性別 女

年 齢 30歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	±	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	***	*****			
477,70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1591番地

氏名 一/宮 智裕 様

世帯主 一ノ宮 智裕

0304224

0008 - 1 - 35

個人番号 01508300

生年月日 昭和56年 6月 3日

日 性別 男

年 齢 44歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
学しかん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1590番地2

氏 名 石橋 亮 様

世帯主 石橋 亮

0008 - 1 - 36

個人番号 02415402

昭和57年10月26日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 43歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



**3	±	申说	込む	申込まない			
頂		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 成以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	****	****	******	****	
子にハ・ハ	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale	ie ale ale ale ale ale a	la ala ala ala ala ala ala		
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1590番地2

氏名 石橋 夏奈 様

世帯主 石橋 亮

030480

0008 - 1 - 37

個人番号 02415410

生年月日 昭和61年 7月25日

年 7月25日 性別 女

年 齢 39歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r H	申記	込む	申込まない		
Į Į	目 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 場以 5 田 42					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
子ピソ・ハ	個別:40 歳以上女性		As do she she she she			
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1530番地3

氏名 福田 祐介 様

世帯主 福田 祐介

0305188

0008 - 1 - 38

個人番号 02418410

生年月日 平成 3年 2月13日

年 2月13日 性別 男

年 齢 35歳 令

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 盎以 4 田 4						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1530番地3

氏名 福田 梨花 様

世帯主 福田 祐介

0305188

0008 - 1 - 39

個人番号 02420015

生年月日 昭和62年10月13日

和62年10月13日 性別 女

年 齢 38歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{上 /丌} 熊本県山鹿市鹿本町来民1542番地

氏名 大林 正幸 様

世帯主 大林 正幸

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիկիկինանանանանանանանանան

0306837

0008 - 1 - 40

個人番号 02429772

生年月日 昭和48年12月29日

回48年12月29日 性別 男

年 齢 52歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女 — —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
40N-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1569番地2

氏名 松見 文彌 様

世帯主 松見 文彌

0308305

0008 - 1 - 41

個人番号 02456800

生年月日 昭和20年11月26日

U20年11月26日 性別 男

年 齢 80歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1569番地2

氏名 松見 節子 様

世帯主 松見 文彌

0308305

0008 - 1 - 42

個人番号 02456818

生年月日 昭和20年 1月27日

1月27日 性別 女

年 齢 81歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	ラ 威以工男女 					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1589番地4

氏名 板橋 多佳彦 様

世帯主 板橋 多佳彦

0308631

0008 - 1 - 43

個人番号 01508350

生年月日 昭和56年 9月22日

9月22日 性別 男

年 齢 44歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1589番地4

氏名 板橋 由佳 様

世帯主 板橋 多佳彦

0308631

0008 - 1 - 44

個人番号 00034584

生年月日 昭和59年 3月 9日

U59年 3月 9日 性別 女

年 齢 42歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
四 10 1	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1603番地1

氏名 竹原 義輝 様

世帯主 竹原 義輝

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիալիաիալիայիայիայիայիայիայի

0308684

0008 - 1 - 45

個人番号 02116693

生年月日 昭和41年 9月 9日

月 9日 性別 男

年 齢 59歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性	- 46 46 46 46 46 46 4	ale ale ale ale ale ale ale	ia sia sia sia sia sia sia si	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1603番地1

氏名 竹原 江美 様

世帯主 竹原 義輝

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիալիաիալիայիայիայիայիայիայի

0308684

0008 - 1 - 46

個人番号 02116707

生年月日 昭和48年 5月 4日

5月 4日 性別 女

年 齢 52歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1590番地4

氏名 池尻 卓哉 様

世帯主 池尻 卓哉

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիալիա-իվիալիդիդիդիդիդիդիկիկ

0309413

0008 - 1 - 47

個人番号 00250635

生年月日 平成 4年10月 6日

年10月 6日 性別 男

年 齢 33歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申込む		申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女 — —					
腹部超音波						
肺がん						
到がく	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1210番地2

氏名 谷川 綾香 様

世帯主 谷川 綾香

0309624

0008 - 1 - 48

個人番号 00241547

生年月日 平成 3年 5月16日

6日 性別 女

年 齢 34歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 安以上田本					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
到 がん	集団:19 歳以上女性	***	*****			
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1531番地1

氏名 加茂谷 美智 様

世帯主 加茂谷 美智

0310668

0008 - 1 - 49

個人番号 02483300

生年月日 昭和63年 4月14日

3年 4月14日 性別 女

年 齢 37歳 令和 8年 3月

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	込む	申込まない		
頂	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 宏以 1. 田本					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
可がた	集団:19 歳以上女性	*****				
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1528番地1

氏 名 池田 幸 様

世帯主 池田 圭

0313800

0008 -1-50

個人番号 01510339

昭和58年11月10日 生年月日

性別 男

年 齢 42歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	*** ****	*****
4L/1-70	毛がん 個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1576番地

氏名 安岡 穂 様

世帯主 安岡 穂

0122568

0008 - 2 - 01

個人番号 01272780

生年月日 昭和25年 2月21日

性別 男

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申詢	申込む		申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	O 特 N 上 田 4						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1576番地

氏名 一安 来夢 様

世帯主 安岡 穂

0122568

0008 - 2 - 02

個人番号 02153769

生年月日 平成 9年 6月11日

月11日 性別 女

年 齢 28歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性		****			
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1576番地

氏名 小池 萌香 様

世帯主 安岡 穂

0122568

0008 - 2 - 03

個人番号 00522686

生年月日 平成 8年 1月21日

戈 8年 1月21日 性別 女

年 齢 30歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	****				
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1576番地

氏名 安岡 麻理子 様

世帯主 安岡 穂

0122568

0008 - 2 - 04

個人番号 01257676

生年月日 昭和25年12月 5日

12月 5日 性別 女

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
때 13 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1621番地1

氏 名 小城 一輝 様

世帯主 小城 一輝

0008 -2-05

個人番号 01506978

性別 男

生年月日 昭和56年 1月24日

年 齢 45歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1621番地1

氏 名 小城 仁美 様

世帯主 小城 一輝

0008 -2-06

個人番号 01523686

昭和60年 1月20日 生年月日

性別 女

年 齢 41歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
四 10 1	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1512番地

氏名 穴井 睦子 様

世帯主 穴井 睦子

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիվիիկիայիայիայիայիայիայիայիայիայի

01/0/69

0008 - 2 - 07

個人番号 01510223

生年月日 昭和34年 1月30日

性別 女

年 齢 67歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{//} 熊本県山鹿市鹿本町来民496番地3

氏名 井上 寛美 様

世帯主 井上 寛美

01/10/66

0008 - 2 - 08

個人番号 01510282

生年月日 昭和20年 2月 6日

性別 女

年 齢 81歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	# □	申请	申込む		申込まない			
Į	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由		
胃がん								
大腸がん								
腹部超音波	- 19 歳以上男女							
肺がん								
回 が /	集団:19 歳以上女性							
乳がん	個別:40 歳以上女性							
骨粗しょう症	19 歳以上女性							
子宮頸がん	19 歳以上女性							
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	*****	******	*****		
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****		
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****		
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討							

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民496番地3

氏 名 井上 昭寛 様

世帯主 井上 寛美

0008 - 2 - 09

個人番号 01510290

生年月日 昭和43年 6月 9日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 57歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1526番地2

氏 名 池田 清北 様

世帯主 池田 清也

0140467

8000 -2-10

個人番号 01510312

生年月日 昭和27年 5月24日

性別 男

年 齢 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	ı	申込まない	,
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1526番地2

氏 名 瑞穂 様 池田

世帯主 池田 清也

0008 - 2 - 11

個人番号 01510320

年 齢

性別 女

昭和31年11月21日 生年月日 69歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1623番地4

氏 名 偉三男 様 字野

世帯主 宇野 偉三男

0008 - 2 - 12

個人番号 01510363

年 齢

性別 男

昭和24年 1月 1日 生年月日 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷ —	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1586番地

氏 名 由伊子 様 内田

世帯主 内田 由伊子

0140470

0008 - 2 - 13

個人番号 01510398

昭和25年 4月30日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 75歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
型 15 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

ly 熊本県山鹿市鹿本町来民1578番地1

氏名 嘉村 芳江 様

世帯主 嘉村 芳江

0140475

0008 - 2 - 14

個人番号 01510509

生年月日 昭和20年 6月15日

性別 女

年 齢 80歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
以 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1578番地1

氏名 嘉村 亜弓 様

世帯主 嘉村 芳江

0140475

0008 - 2 - 15

個人番号 01510517

生年月日 昭和52年 4月27日

年 4月27日 性別 女

年 齢 48歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
四 10 1	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1624番地

氏名 川越 シゲミ 様

世帯主 川越 シゲミ

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիկիկիալիալիալիալիալիալիալիալիալիա

0140476

0008 - 2 - 16

個人番号 01510541

生年月日 昭和10年 1月10日

.0年 1月10日 性別 女

年 齢 91歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	ラ 成以上 男 女 ――――――――――――――――――――――――――――――――――					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1623番地2

氏名 河口 義輝 様

世帯主 河口 義輝

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իուկիլիկ||-իլիդիդիդիդիդիդիդիդիկի

0140477

0008 - 2 - 17

個人番号 01510568

生年月日 昭和23年 8月 1日

性別 男

年 齢 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申道	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
図がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	******	*****
乳がん 個別:40歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1623番地2

氏名 河口 和彦 様

世帯主 河口 義輝

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իուկիլիկ||-իլիդիդիդիդիդիդիդիդիկի

0140477

0008 - 2 - 18

個人番号 01510592

生年月日 昭和51年 6月10日

月10日 性別 男

年 齢 49歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r 🗀	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1623番地2

氏名 河口 ふさ子 様

世帯主 河口 義輝

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իուկիլիկ||-իլիդիդիդիդիդիդիդիդիկի

0140477

0008 - 2 - 19

個人番号 01510576

生年月日 昭和23年10月26日

6日 性別 女

年 齢 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1523番地

氏名 垣田 直治 様

世帯主 垣田 直治

|լելիլել|||-իալելել||_||-իալել|երերերերերերերերերերեր

0140478

0008 - 2 - 20

個人番号 01510606

生年月日 昭和30年 4月17日

性別 男

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診		1 1			

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1523番地

氏 名 未来 様 垣田

世帯主 垣田 直治

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիկիկիկիսիդեդեդեդեդելերել

0140478

0008 - 2 - 21

個人番号 01593331

昭和59年12月11日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 41歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1523番地

氏名 垣田 眞 様

世帯主 垣田 直治

իկիկիկիիոլիկիկիվիիկիկիսիդերերերերելերեր

0140478

0008 - 2 - 22

個人番号 01510622

生年月日 昭和57年 9月19日

7年 9月19日 性別 男

年 齢 43歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	<u> </u>	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	k******	*****
子にかん	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	la ala ala ala ala ala al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1523番地

氏 名 真理子 様 垣田

世帯主 垣田 直治

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիիկիկիկիսիդեդեդեդեդելերել

0140478

0008 - 2 - 23

個人番号 01510614

昭和31年 1月22日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 70歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民496番地19

氏 名 惠介 様 吉良

世帯主 吉良 惠介

0008 -2-24

個人番号 01510665

性別 男

生年月日 昭和20年12月15日

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 80歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波							
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
40 <i>N</i> -70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民496番地19

氏名 吉良 千波 様

世帯主 吉良 惠介

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իկա||լիի-իկա||ալիդեդեդեդեդեդերի

01/0/81

0008 - 2 - 25

個人番号 01510681

生年月日 昭和46年 8月23日

年 8月23日 性別 女

年 齢 54歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民496番地19

氏 名 吉良 ハルミ 様

世帯主 吉良 惠介

0008 -2-26

個人番号 01510673

昭和22年 2月23日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 79歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1511番地

氏名 國友 節子 様

世帯主 國友 節子

|լիկիկ||իվուլիկ|||իվոկիկ||իվիայիդեդեդեդեդելերե

0140484

0008 - 2 - 27

個人番号 01510720

生年月日 昭和 3年 2月11日

3年 2月11日 性別 女

年 齢 98歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申込	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎NL田女					
腹部超音波	9歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民496番地10

氏名 小澄 英勝 様

世帯主 小澄 英勝

01/0/86

0008 - 2 - 28

個人番号 01510754

性別 男

生年月日 昭和25年 1月24日

] FD/1020- 1/124-D

年 齢 76歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波							
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
40 <i>N</i> -70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民496番地10

氏名 小滑 洋子 様

世帯主 小澄 英勝

0140486

0008 - 2 - 29

個人番号 01510762

生年月日 昭和30年10月 9日

性別 女

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	・ 放以工労女 ー					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{土 /丌} 熊本県山鹿市鹿本町来民1577番地

氏名 芝 君子 様

世帯主 芝 君子

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիկիկիալիալիալիալիալիալիալիալիակիկիկ

0140489

0008 - 2 - 30

個人番号 01510789

生年月日 昭和10年 2月23日

10年 2月23日 性別 女

年 齢 91歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1570番地3

氏名 下川 正俊 様

世帯主 下川 正俊

01/0/90

0008 - 2 - 31

個人番号 01510819

生年月日 昭和24年 9月17日

性別 男

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	O 告N F E + +					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1570番地3

氏名 下川 聖子 様

世帯主 下川 正俊

0140490

0008 - 2 - 32

個人番号 01510843

生年月日 昭和50年 1月 8日

150年 1月 8日 性別 女

年 齢 51歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1570番地3

氏 名 俊之 様 下川

世帯主 下川 正俊

0008 - 2 - 33

個人番号 01510835

昭和48年12月 4日 生年月日

性別 男

年 齢 52歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_*****	*****	******	k******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1570番地3

氏名 下川 良子 様

世帯主 下川 正俊

0140490

0008 - 2 - 34

個人番号 01510827

生年月日 昭和22年 1月15日

性別 女

年 齢 79歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申込む		申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

検診を希望される場合は、

電話番号(

使用しません。

ご記入の上、提出してください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民557番地1

氏 名 島本 民子 様

世帯主 島本 民子

0008 -2-35

個人番号 01510878

年 齢

生年月日 昭和23年 5月30日 77歳

性別 女

集団:バス検診

個別:指定医療機関 令和8年3月31日現在の年齢です。

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。

回収箱設置場所:山鹿健康福祉センター(健康増進課)、山鹿市役所(国保年金課)、各市民センター インターネットでのお申込みを希望される方は、右の QR コードからお申込みください。



)ご記入ください。

		申記	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 + N H +						
腹部超音波	9歳以上男女						
肺がん							
	集団:19 歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討						

行政区 来民

住所 861-0331

「 能本県山鹿市鹿本町来民557番地1

氏名 島本 洋行 様

世帯主 島本 民子

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իվիվիդիկիոլիդիդիդիդիդիդիդի

0140491

0008 - 2 - 36

個人番号 01510886

生年月日 昭和51年 2月20日

性別 男

年 齢 50歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 特以 5 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ *****	****	****	****	****
	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als a	la sia ala sia sia sia sia si	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1526番地1

氏 名 竹ノ内 孝子 様

世帯主 竹ノ内 孝子

0008 -2-37

個人番号 01510959

昭和24年 2月 1日 生年月日

性別 女

年 齢 77歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申說	込む	申込まない			
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 10 1 11 11						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
図 おく	集団:19 歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 田中 幸雄 様

世帯主 田中 幸雄

0140499

0008 - 2 - 38

個人番号 01510991

生年月日 昭和16年 1月 1日

月 1日 性別 男

年 齢 85歳 令和

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ ******	*****	*******	******	*****
	個別:40 歳以上女性			le ale ale ale ale ale ale	e ole ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民496番地6

氏名 角田 慎一 様

世帯主 角田 慎一

01/0503

0008 - 2 - 39

個人番号 01511041

生年月日 昭和30年 3月 5日

月 5日 性別 男

年 齢 71歳 令和 8年

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
41 <i>1</i> 1.10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民496番地6

氏 名 角田 年男 様

世帯主 角田 慎一

0008 - 2 - 40

個人番号 01511068

昭和55年 9月20日 生年月日

性別 男

年 齢 45歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k******	k******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{广T} 熊本県山鹿市鹿本町来民496番地6

氏名 角田 秋恵 様

世帯主 角田 慎一

01/0503

0008 - 2 - 41

個人番号 01511050

生年月日 昭和32年10月 5日

2年10月 5日 性別 女

年 齢 68歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1624番地9

氏名 堤 良平 様

世帯主 堤 良平

0140504

0008 - 2 - 42

個人番号 01511084

生年月日 昭和27年 5月 3日

性別 男

年 齢 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r 🗀	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 + N H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*******	*****	k*****	******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1624番地9

氏名 堤 理惠 様

世帯主 堤 良平

0140504

0008 - 2 - 43

個人番号 01511092

生年月日 昭和30年 9月10日

性別 女

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民566番地1

氏 名 祥二 様 冨田

世帯主 冨田 祥二

0008 -2-44

個人番号 01511122

年 齢

昭和27年 7月11日 生年月日 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

性別 男

使用しません。

電話番号(

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

確認のためにご連絡することがあります。

なお、情報については検診に関すること以外には

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

個別:指定医療機関

集団:バス検診

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。

回収箱設置場所:山鹿健康福祉センター(健康増進課)、山鹿市役所(国保年金課)、各市民センター インターネットでのお申込みを希望される方は、右の QR コードからお申込みください。



)ご記入ください。

	π	申沪	申込む		申込まない		
Ţ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 45 11 11 11 11						
腹部超音波	19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討						

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民566番地1

氏名 冨田 慶子 様

世帯主 冨田 祥二

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իվրկիկ-իվիոլիդեդեդեդելելելել

0140505

0008 - 2 - 45

個人番号 01511130

生年月日 昭和29年 1月31日

1月31日 性別 女

年 齢 72歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
때 18 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1577番地

氏 名 哲北 様 冨田

世帯主 冨田 哲也

0140507

0008 - 2 - 46

個人番号 01511173

生年月日 昭和30年 2月28日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 71歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_*****	*****	******	k******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1577番地

氏 名 真利子 様 冨田

世帯主 冨田 哲也

0140507

0008 - 2 - 47

個人番号 01511181

年 齢

生年月日 昭和29年11月20日 71歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

性別 女

集団:バス検診

電話番号(

使用しません。

個別:指定医療機関

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

確認のためにご連絡することがあります。

なお、情報については検診に関すること以外には

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。

回収箱設置場所:山鹿健康福祉センター(健康増進課)、山鹿市役所(国保年金課)、各市民センター インターネットでのお申込みを希望される方は、右の QR コードからお申込みください。



)ご記入ください。

		申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 場以 5 田 42					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4 1 1/2 1	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

住所 861-0331

土 /丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1584番地8

氏名 長島 初美 様

世帯主 長島 初美

01/0510

0008 - 2 - 48

個人番号 01511270

生年月日 昭和40年 9月15日

5日 性別 女

年 齢 60歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	-	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1584番地8

氏 名 優紀 様 長鳥

世帯主 長島 初美

0140510

8000 -2-49

個人番号 01583409 平成13年12月17日 生年月日

性別 男

年 齢 24歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1584番地8

氏名 長島 レイ子 様

世帯主 長島 初美

01/0510

0008 - 2 - 50

個人番号 01511262

生年月日 昭和13年 2月14日

性別 女

年 齢 88歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1621番地6

氏名 福田 ヤス子 様

世帯主 福田 ヤス子

0140516

0008 - 3 - 01

個人番号 01511335

生年月日 大正15年 3月31日

性別 女

年 齢 100歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
때 18 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1621番地6

氏 名 福田 陽一郎 様

世帯主 福田 陽一郎

0140518

0008 - 3 - 02

個人番号 01511343

性別 男

生年月日 昭和28年10月 7日

年 齢 72歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1621番地6

氏名 福田 陽子 様

世帯主 福田 陽一郎

0140518

0008 - 3 - 03

個人番号 01511386

生年月日 平成 1年 9月 4日

1年 9月 4日 性別 女

年 齢 36歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1621番地6

氏名 福田 京子 様

世帯主 福田 陽一郎

01/0518

0008 - 3 - 04

個人番号 01511351

生年月日 昭和30年10月31日

性別 女

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4rV ₂ V	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1510番地5

氏名 古橋 博 様

世帯主 古橋 博

0140519

0008 - 3 - 05

個人番号 01511394

生年月日 昭和32年 4月 1日

性別 男

年 齢 68歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1510番地5

氏名 古橋 郁代 様

世帯主 古橋 博

01/0519

0008 - 3 - 06

個人番号 01511408

生年月日 昭和36年 4月19日

性別 女

年 齢 64歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1510番地6

氏 名 古橋 董 様

世帯主 古橋 薫

0008 - 3 - 07

個人番号 01511467

年 齢

性別 男

昭和27年10月26日 生年月日 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
チレル・ル	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale		le ale ale ale ale ale ale	e ole ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民496番地8

氏名 星山 光明 様

世帯主 星山 光明

|լելիլել|||-իալելել|||-իկա||լեիաիակարերեցեցեցեցեցեց

0140522

0008 - 3 - 08

個人番号 01511483

生年月日 昭和27年 5月 2日

F 5月 2日 性別 男

年 齢 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 #N L H &					
腹部超音波	19歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民496番地8

氏名 星山 てい子 様

世帯主 星山 光明

|լելիլել|||-իալելել|||-իկա||լեիաիակարերեցեցեցեցեցեց

0140522

0008 - 3 - 09

個人番号 01511491

生年月日 昭和27年 3月21日

27年 3月21日 性別 女

年 齢 74歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民496番地8

氏名 星山 明久 様

世帯主 星山 明久

|լելիլել|||-իալելել|||-իկա||լեիաիակարերեցեցեցեցեցեց

0140523

0008 - 3 - 10

個人番号 01511530

年 齢

性別 男

生年月日 昭和29年 3月25日

423 | 37323 H

72歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民496番地8

氏 名 星山 智明 様

世帯主 星山 明久

0140523

0008 - 3 - 11

個人番号 01511556

昭和58年 4月30日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 42歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 能本県山鹿市鹿本町来民496番地8

氏名 星山 清美 様

世帯主 星山 明久

|լելիլել|||-իալելել|||-իկա||լեիաիակարերեցեցեցեցեցեց

0140523

0008 - 3 - 12

個人番号 01511548

生年月日 昭和33年 2月13日

33年 2月13日 性別 女

年 齢 68歳 令和

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申込	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎NL田女					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1574番地

氏 名 照子 様 松尾

世帯主 松尾 照子

0008 - 3 - 13

個人番号 01511610

昭和10年10月 1日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 90歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

「 熊本県山鹿市鹿本町来民1574番地

氏名 松尾 照美 様

世帯主 松尾 照子

0140525

0008 - 3 - 14

個人番号 01585045

生年月日 昭和38年 6月 6日

E 6月 6日 性別 女

年 齢 62歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1574番地

氏名 松尾 由理 様

世帯主 松尾 照子

01/0525

0008 - 3 - 15

個人番号 00234940

生年月日 昭和36年 4月 2日

36年 4月 2日 性別 女

年 齢 64歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1572番地2

氏名 松尾 克子 様

世帯主 松尾 克子

01/052

0008 - 3 - 16

個人番号 01511637

生年月日 昭和18年 9月20日

5 9月20日 性別 女

年 齢 82歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申说	入む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上另外					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民589番地1

氏名 宮本 新也 様

世帯主 宮本 新也

01/0529

0008 - 3 - 17

個人番号 01511700

生年月日 昭和33年10月 1日

性別 男

年 齢 67歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	ラ 戚 以 工 男 女					
肺がん						
可がた	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性			is als als als als als als a	le ste ete ete ete ete ete et	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 MIYAMOTO DJARMA ENRIQUEZ 様

世帯主 宮本 新也

01/0529

0008 - 3 - 18

個人番号 01667327

生年月日 昭和43年 6月 1日

3年 6月 1日 性別 女

年 齢 57歳 令和8年3月

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- →	申沪	込む	申込まない			
Į Į	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
ALM'N	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

「 熊本県山鹿市鹿本町来民496番地1

氏名 宮本 勇治 様

世帯主 宮本 勇治

0140530

0008 - 3 - 19

個人番号 01511718

生年月日 昭和32年 5月 6日

32年 5月 6日 性別 男

年 齢 68歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 旅以工男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
7L/1/10	(40 歳以上女性) ************************************					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	**** ***	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

· 所 能本県山鹿市鹿本町来民496番地1

氏名 宮本 美代子 様

世帯主 宮本 勇治

01/0530

0008 - 3 - 20

個人番号 01511726

生年月日 昭和34年 9月17日

9月17日 性別 女

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1621番地3

氏名 森田 幸子 様

世帯主 森田 幸子

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իոլիկիկ||-իդիելիդելերելերելերել

01/053

0008 - 3 - 21

個人番号 01511769

生年月日 昭和14年10月18日

114年10月18日 性別 女

年 齢 86歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
可がた	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1510番地7

氏名 守上 順二 様

世帯主 守上 順二

01/0533

0008 - 3 - 22

個人番号 01511793

生年月日 昭和24年 1月22日

F 1月22日 性別 男

年 齢 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	- 19					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかれ	Lがん	ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	k*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1510番地7

氏名 守上 ヒロミ 様

世帯主 守上 順二

0140533

0008 - 3 - 23

個人番号 01511807

生年月日 昭和24年 4月26日

性別 女

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0304

住所 熊本県山鹿市鹿本町御宇田 2 2 8 番地 3

氏名 森山 重久 様

世帯主 森山 重久

01/053/

0008 - 3 - 24

個人番号 01511823

生年月日 昭和24年 2月 5日

1年 2月 5日 性別 男

年 齢 77歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	9 减以工劳女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	*******	k******	*****
子しハ・ル	個別:40 歳以上女性			is als als als als als als a	is als als als als als als	de de de de de de de
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0304

住所 熊本県山鹿市鹿本町御宇田 2 2 8 番地 3

氏名 森山 久美公 様

世帯主 森山 重久

01/053/

0008 - 3 - 25

個人番号 01511858

生年月日 昭和55年 2月18日

2月18日 性別 女

年 齢 46歳 令和 8年 3.

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0304

住所 熊本県山鹿市鹿本町御宇田228番地3

氏 名 森山 勝彰 様

世帯主 森山 重久

0008 - 3 - 26

個人番号 01593773

年 齢

昭和52年12月28日 生年月日 48歳

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。

集団:バス検診

使用しません。

電話番号(

個別:指定医療機関

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

確認のためにご連絡することがあります。

なお、情報については検診に関すること以外には

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。

回収箱設置場所:山鹿健康福祉センター(健康増進課)、山鹿市役所(国保年金課)、各市民センター インターネットでのお申込みを希望される方は、右の QR コードからお申込みください。



)ご記入ください。

	±	申記	入む	申込まない		
Į _	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 11 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
400-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0304

住所 熊本県山鹿市鹿本町御宇田 2 2 8 番地 3

氏名 森山 京子 様

世帯主 森山 重久

01/053/

0008 - 3 - 27

個人番号 01511831

生年月日 昭和27年11月 6日

'年11月 6日 性別 女

年 齢 73歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民571番地3

氏名 山下 誠治 様

世帯主 山下 誠治

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իվիկ||ա-իգիերեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0140536

0008 - 3 - 28

個人番号 01511882

生年月日 昭和34年12月7日

7日 性別 男

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
子にかん	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	k*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

「 熊本県山鹿市鹿本町来民571番地3

氏名 山下 惠美 様

世帯主 山下 誠治

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իվիկ||ա-իգիերեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0140536

0008 - 3 - 29

個人番号 01511890

生年月日 昭和34年 8月 6日

性別 女

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^妍 熊本県山鹿市鹿本町来民599番地

氏名 渡邉 敏彰 様

世帯主 渡邉 敏彰

01/0539

0008 - 3 - 30

個人番号 01511947

生年月日 昭和53年 6月 2日

2日 性別 男

年 齢 47歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
400 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民599番地

氏名 渡邉 陽色 様

世帯主 渡邉 敏彰

01/0530

0008 - 3 - 31

個人番号 02148129

生年月日 平成18年 4月28日

月28日 性別 男

年 齢 19歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 盎以 4 田 4						
腹部超音波	19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
400-70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

^{||||} 熊本県山鹿市鹿本町来民 5 9 9 番地

氏名 渡邉 由佳 様

世帯主 渡邉 敏彰

01/0539

0008 - 3 - 32

個人番号 01237861

生年月日 昭和56年 4月27日

回56年 4月27日 性別 女

年 齢 44歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民599番地

氏 名 渡邉 正信 様

世帯主 渡邉 敏彰

0008 - 3 - 33

個人番号 01570269

年 齢

昭和48年 6月16日 生年月日 52歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

性別 男

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	I9					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	k******	*****
子しハ・ル	個別:40 歳以上女性			is als als als als als als a	is als als als als als als	de de de de de de de
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1517番地3

氏名 林 清八郎 様

世帯主 林 清八郎

0140747

0008 - 3 - 34

個人番号 01516485

生年月日 昭和10年 1月31日

性別 男

年 齢 91歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	I9					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	*******	k******	*****
子しハ・ル	個別:40 歳以上女性			is als als als als als als a	is als als als als als als	de de de de de de de
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1523番地1

氏名 井上 比呂志 様

世帯主 井上 比呂志

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիկիկիկ|-ի-իալիդիդիդիդիդիդի

0140948

0008 - 3 - 35

個人番号 01520733

生年月日 昭和33年 8月14日

F 8月14日 性別 男

年 齢 67歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1620番地2

氏名 吉田 進一 様

世帯主 吉田 進一

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իակիլիկա-իվրեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0142373

0008 - 3 - 36

個人番号 01586904

生年月日 昭和30年 4月 3日

性別 男

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 成以上为女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k******	k******	*****	
7L/11/10	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	**** ***	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女						
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1620番地2

氏名 吉田 友江 様

世帯主 吉田 進一

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իակիլիկա-իվրեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0142373

0008 - 3 - 37

個人番号 02172844

生年月日 昭和30年 6月11日

性別 女

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
可がた	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0304

住所 熊本県山鹿市鹿本町御宇田 2 2 7番地 1

氏名 豊田 金吾 様

世帯主 豊田 金吾

0142765

0008 - 3 - 38

個人番号 01567438

生年月日 昭和27年 1月15日

7年 1月15日 性別 男

年 齢 74歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 % \ . . .					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	ماد ماد ماد ماد ماد ماد	****	*****	******	****
Arv.v	個別:40 歳以上女性		and the steady steads	a de ale ale ale de ale a	is the ale ale ale ale ale al	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0304

住所 熊本県山鹿市鹿本町御宇田 2 2 7番地 1

氏名 豊田 久美子 様

世帯主 豊田 金吾

01/276

0008 - 3 - 39

個人番号 01568019

生年月日 昭和24年 8月22日

2日 性別 女

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
<u>μ</u>	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	9 歳以上男女						
腹部超音波							
肺がん							
図 おく	集団:19 歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1571番地2

氏 名 村田 在謙 様

世帯主 村田 在謙

0142870

8000 -3-40

個人番号 01570390

生年月日 昭和63年 8月17日

性別 男

年 齢 37歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



**3	±	申說	込む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	****	*****	******	****
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1571番地2

氏名 村田 伶奈 様

世帯主 村田 在謙

0142870

0008 - 3 - 41

個人番号 02436418

生年月日 平成 9年10月14日

)月14日 性別 女

年 齢 28歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 1 11 1						
腹部超音波	9歳以上男女						
肺がん							
図がた	集団:19 歳以上女性	*****					
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民557番地1

氏名 島本 知茂 様

世帯主 島本 知茂

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իվիվիդիկիոլիդիդիդիդիդիդիդի

0143616

0008 - 3 - 42

個人番号 01578600

生年月日 昭和48年 6月 9日

9日 性別男

年 齢 52歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 威以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k******	k******	*****
子にかれ	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	ia sia sia sia sia sia sia si	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民557番地1

氏 名 揚子 様 鳥本

世帯主 島本 知茂

0143616

0008 - 3 - 43

個人番号 01584294

生年月日 昭和49年11月27日

性別 女

年 齢 51歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1514番地1

氏名 藤原 五男 様

世帯主 藤原 五男

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիի|||-իկաիվ|-ունդնդնդնդնդնդնիիդ|

0143722

0008 - 3 - 44

個人番号 01586335

生年月日 昭和11年10月 1日

性別 男

年 齢 89歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 女					
腹部超音波	19 歳以上男女 —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	**** ***	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1514番地1

氏名 藤原 フミヨ 様

世帯主 藤原 五男

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիի|||-իկոիվ|-դեդեդեդելերելեր

0143722

0008 - 3 - 45

個人番号 01586343

生年月日 昭和15年 2月 9日

月 9日 性別 女

年 齢 86歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民566番地1

氏 名 泰弘様 冨田

世帯主 冨田 泰弘

0160143

0008 -3-46

個人番号 01852973

生年月日 昭和52年10月26日

性別 男

年 齢 48歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 放以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民566番地1

氏 名 冨田 朱月 様

世帯主 冨田 泰弘

0160143

0008 -3-47

個人番号 01851454

平成13年10月15日 生年月日

性別 女

年 齢 24歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r H	申記	込む	申込まない		
Į Į	目 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 場以 5 田 42					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
子ピソ・ハ	個別:40 歳以上女性		de de de de de de			
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民566番地1

氏名 冨田 祐子 様

世帯主 冨田 泰弘

0160143

0008 - 3 - 48

個人番号 01850571

生年月日 昭和34年 5月13日

月13日 性別 女

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 坂本 義則 様

世帯主 坂本 義則

0200702

0008 - 3 - 49

個人番号 01584502

生年月日 昭和19年11月13日

3日 性別 男

年 齢 81歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 卜田女					
腹部超音波	19 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	****	*****	******	k******	*****
7L/11/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1624番地2

氏 名 善子 様 坂本

世帯主 坂本 義則

0200702

0008 -3-50

個人番号 01584510

昭和20年 4月18日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 80歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1587番地1

博之 様 氏 名 内田

世帯主 内田 博之

0205435

8000 -4-01

個人番号 01510401

年 齢

性別 男

生年月日 昭和55年 4月17日 45歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1587番地1

氏 名 内田 鉄信 様

世帯主 内田 博之

0205435

8000 -4-02

個人番号 02077728

年 齢

性別 男

平成18年11月17日 生年月日 19歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

ご記入の上、提出してください。

検診を希望される場合は、

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 %N L EL-						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
当 がく	集団:19 歳以上女性	******	k*****	******	*****		
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1587番地1

氏 名 美波留 様 内田

世帯主 内田 博之

0205435

8000 -4-03

個人番号 02064057

年 齢

性別 女

昭和61年12月29日 生年月日 39歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性	****	*****			
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1625番地5

氏 名 一法師 八重 様

世帯主 一法師 八重

0205475

8000 -4-04

個人番号 02064570 昭和28年 3月20日 生年月日

性別 女

年 齢 73歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	· 放以工为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1624番地11

氏 名 鹿子木 貢 様

世帯主 鹿子木 貢

0209057

8000 -4-05

個人番号 01276930

生年月日 昭和56年7月20日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 44歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



**3	±	申说	込む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	****	****	***	****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1624番地11

氏名 鹿子木 ゆかり 様

世帯主 鹿子木 貢

0209057

0008 - 4 - 06

個人番号 01511106

生年月日 昭和55年 5月16日

性別 女

年 齢 45歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 飯田 和実 様

世帯主 飯田 和実

0209317

0008 - 4 - 07

個人番号 02116340

生年月日 昭和40年 5月 3日

性別 男

年 齢 60歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	£ 17	申说	込む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	- 19 歳以上男女						
腹部超音波	7 脉以上为久						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	******	*****	
	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女						
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民496番地7

氏 名 飯田 陽子 様

世帯主 飯田 和実

0209317

0008 -4-08

個人番号 01028294

生年月日 昭和52年 7月23日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 48歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 -					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 髙木 広昭 様

世帯主 髙木 広昭

0210244

0008 - 4 - 09

個人番号 00191477

生年月日 昭和45年 6月 2日

性別 男

年 齢 55歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	9					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k******	k******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1580番地1

氏名 髙木 恵美子 様

世帯主 髙木 広昭

0210244

0008 - 4 - 10

個人番号 01242563

生年月日 昭和49年 2月 1日

回49年 2月 1日 性別 女

年 齢 52歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1518番地1

氏名 竹下 勝利 様

世帯主 竹下 勝利

|լիկլիկ||իվուլիկ|||իվիկիկ||իսկիվուլիդիդիդիդիդիդիկի

0213331

0008 - 4 - 11

個人番号 01523295

生年月日 昭和60年 8月12日

8月12日 性別 男

年 齢 40歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_*****	*****	******	******	*****
	個別:40 歳以上女性			a de ale ale ale de ale a	le ste ete ete ete ete ete et	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1518番地1

氏名 竹下 理恵 様

世帯主 竹下 勝利

|լիկլիկ||իվուլիկ|||իվիկիկ||իսկիվուլիդիդիդիդիդիդիկի

0213331

0008 - 4 - 12

個人番号 02172887

生年月日 昭和60年 9月28日

性別 女

年 齢 40歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1507番地1 オーシャン7

G棟

氏名 渡辺 明彦 様

世帯主 渡辺 明彦

0216359

0008 - 4 - 13

個人番号 02312654

性別 男

生年月日 昭和53年10月30日

年 齢 47歳 令和 8

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	B B B B B B B B B B					
腹部超音波						
肺がん						
到がく	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1507番地1 オーシャン7

氏 名 渡辺 ゆか様

世帯主 渡辺 明彦

0216359

8000 -4-14

個人番号 00232939

昭和53年 2月14日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 48歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申访	込む	申込まない		
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 11 11					
腹部超音波	3 歳以上男女					
肺がん						
集団:19歳以上女性	集団:19 歳以上女性					
乳がん 	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1572番地2

氏名 松尾 美奈 様

世帯主 松尾 美奈

0217210

0008 - 4 - 15

個人番号 01511653

生年月日 平成 4年 3月17日

〒 3月17日 性別 女

年 齢 34歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****				
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民568番地1

氏 名 宮本 貴文 様

世帯主 宮本 貴文

0218559

8000 -4-16

個人番号 01514962

昭和61年12月 6日 生年月日

性別 男

年 齢 39歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 %N L EL-						
腹部超音波	19 歳以上男女 - -						
肺がん							
当 がく	集団:19 歳以上女性	******	k*****	******	*****		
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民568番地1

氏 名 宮本 佳織 様

世帯主 宮本 貴文

0218559

8000 -4-17

個人番号 02075342 昭和63年 1月 3日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 38歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 特以 5 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
ALM'N	個別:40 歳以上女性		de de de de de de de			
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1507番地1 オーシャン7

C棟

氏名 森川 和仁 様

世帯主 森川 和仁

0219338

0008 - 4 - 18

個人番号 01811150

生年月日 昭和55年7月13日

D55年 7月13日 性別 男

年 齢 45歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	z	申記	込む	申込まない		
Ţ	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 45 11 1 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
回がし	集団:19 歳以上女性	****	*****	k*****	*****	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1507番地1 オーシャン7

C棟

氏名 森川 朱穂 様

世帯主 森川 和仁

0219338

0008 - 4 - 19

個人番号 01563980

生年月日 昭和56年 2月18日

56年 2月18日 性別 女

年 齢 45歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1629番地1

氏名 栗原 智弥 様

世帯主 栗原 智弥

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իուկիլիս||-իոլիսիոյիարերերերերել

0221662

0008 - 4 - 20

個人番号 01254790

生年月日 昭和60年 8月 2日

)年 8月 2日 性別 男

年 齢 40歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 放以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1629番地1

氏名 栗原 美沙 様

世帯主 栗原 智弥

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իուկիլիս||-իոլիսիոյիարերերերերել

0221662

0008 - 4 - 21

個人番号 00240311

生年月日 平成 3年 2月23日

1 /2 0 1 2/1201

性別 女

年 齢 35歳 令和 8年 3月

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
孔がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1625番地6

氏 名 宏典 様 神西

世帯主 神西 宏典

0224441

0008 -4-22

個人番号 02318970

平成 6年12月16日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 31歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	: H	申詢	入む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 #N LH+					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
400 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1625番地6

氏 名 夏牛 様 神西

世帯主 神西 宏典

0224441

8000 -4-23

個人番号 02097958

生年月日 平成 5年 5月30日

性別 女

年 齢 32歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****				
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1579番地

氏名 船津 真巨 様

世帯主 船津 真巨

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիկիլիկով|արերեցեցեցեցեցեցե

0224567

0008 - 4 - 24

個人番号 01530615

生年月日 昭和56年10月27日

56年10月27日 性別 女

年 齢 44歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1579番地

氏 名 船津 劉星 様

世帯主 船津 真巨

0224567

8000 -4-25

個人番号 02085500

平成19年 2月28日 生年月日

性別 男

年 齢 19歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N L # 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図 が と	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 藤岡 丈士 様

世帯主 藤岡 丈士

|լելիլել|||-իալելել|||-իկա|||-իալեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0225783

0008 - 4 - 26

個人番号 01622455

生年月日 昭和57年 8月31日

F 8月31日 性別 男

年 齢 43歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 藤岡 るみ 様

世帯主 藤岡 丈士

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իկո|||-իկոլիոյեցեցեցեցեցեցեցել

0225783

0008 - 4 - 27

個人番号 02336359

生年月日 昭和54年11月 1日

月 1日 性別 女

年 齢 46歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1624番地

氏 名 川越 祐司 様

世帯主 川越 祐司

0008 -4-28

個人番号 02346354

生年月日 昭和37年 5月28日

性別 男

年 齢 63歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r 🗆	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 + N H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

斯 熊本県山鹿市鹿本町来民1624番地

氏名 川越 隆枝 様

世帯主 川越 祐司

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիկիկիալիալիալիալիալիալիալիալիալիա

0300643

0008 - 4 - 29

個人番号 02346362

生年月日 昭和39年 1月 3日

9年 1月 3日 性別 女

年 齢 62歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申詢	込む	申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 绘以 5 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4 いん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1505番地4 オーシャン7A棟

氏名 山村 朋子 様

世帯主 山村 朋子

0301329

0008 - 4 - 30

個人番号 02374951

生年月日 昭和34年 6月30日

F 6月30日 性別 女

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- →	申沪	込む	申込まない			
<u> </u> 	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
図 が /	集団:19 歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

:「^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民496番地9

氏名 星山 光一 様

世帯主 星山 光一

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իկո||լիիո-իլիդիդիդիդիդիդիդիդիկ||լի

0301875

0008 - 4 - 31

個人番号 01511513

生年月日 昭和53年8月3日

53年 8月 3日 性別 男

年 齢 47歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民496番地9

氏 名 星山 愛美香 様

世帯主 星山 光一

0301875

0008 - 4 - 32

個人番号 01553925

昭和61年 9月20日 生年月日

性別 女

年 齢 39歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	7 成以上为女 -					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****				
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民602番地

氏 名 竹本 恵理子 様

世帯主 竹本 恵理子

0302982

0008 - 4 - 33

個人番号 01253204

昭和58年11月25日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 42歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1582番地1

氏名 米ヶ田 瑛介 様

世帯主 米ヶ田 瑛介

0303469

0008 - 4 - 34

個人番号 02350718

生年月日 平成 2年 6月 8日

性別 男

年 齢 35歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



+3	±	申說	入む	申込まない		
I I		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
図 が /	集団:19歳以上女性	*****	****	****	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als a	la ala ala ala ala ala ala	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1582番地1

氏 名 米ヶ田 未来 様

世帯主 米ヶ田 瑛介

0303469

8000 -4-35

個人番号 01536745

年 齢

性別 女

生年月日 平成 3年 6月15日 34歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	7 成以上为女 -					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****				
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民601番地

氏名 芋牛 友明 様

世帯主 芋生 友明

|լիլիլի|||-իալիլի||-լիա||ալիդիդիդիդիդիդիդիդիդիդի

0303849

0008 - 4 - 36

個人番号 00181340

生年月日 昭和55年12月 1日

5年12月 1日 性別 男

年 齢 45歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図がん	集団:19歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民601番地

氏 名 **学**生 美穂 様

世帯主 芋生 友明

|լիլիկ||իվուլիլիկ|ոլիոլիոլիորեցեցեցեցեցեցեցեցեց

0303849

0008 - 4 - 37

個人番号 01511564

昭和60年 9月14日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 40歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	≠ □	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0304

住所 熊本県山鹿市鹿本町御宇田228番地3

氏 名 真由美 様 吉岡

世帯主 吉岡 真由美

0008 -4-38

個人番号 00395684

昭和50年 9月27日 生年月日

性別 女

年 齢 50歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

「^{///}」熊本県山鹿市鹿本町来民599番地

氏名 渡邉 正光 様

世帯主 渡邉 正光

0306562

0008 - 4 - 39

個人番号 01511920

生年月日 昭和22年 6月11日

性別 男

年 齢 78歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷ —	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
TLN-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民599番地

氏 名 澄子 様 渡邉

世帯主 渡邉 正光

0306562

0008 -4-40

個人番号 01511939

昭和24年 7月 9日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 76歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波)歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1513番地

氏 名 紀子 様 高橋

世帯主 高橋 紀子

|լիլիկ||իվուլիկ||իլիվ||դիորելերելերելերելերել

0306616

0008 -4-41

個人番号 02066050

生年月日 昭和23年 5月22日

性別 女

年 齢 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波)歳以上男女 					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1621番地5 ステラーズB棟

氏名 小池 まなみ 様

世帯主 小池 まなみ

030696

0008 - 4 - 42

個人番号 02153742

生年月日 昭和49年 7月15日

049年 7月15日 性別 女

年 齢 51歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1621番地5 ステラーズB棟

氏 名 紫垣 龍斗 様

世帯主 小池 まなみ

0306961

0008 -4-43

個人番号 02446057

年 齢

性別 男

平成 5年 9月16日 生年月日 32歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん						
腹部超音波	19歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
400-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1623番地6

氏名 藤原 優季 様

世帯主 藤原 優季

0307068

0008 - 4 - 44

個人番号 02280841

生年月日 昭和59年 5月 7日

F 5月 7日 性別 男

年 齢 41歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん) 場別 5 田子					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1623番地6

氏名 藤原 ゆい 様

世帯主 藤原 優季

0307068

0008 - 4 - 45

個人番号 01259776

生年月日 平成 1年 2月18日

性別 女

年 齢 37歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~2	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性		de la de de de			
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1523番地

氏名 松岡 智和 様

世帯主 松岡 智和

|լելիլել|||-իալելել||_||-իալել|երերերերերերերերերերեր

0307236

0008 - 4 - 46

個人番号 02422824

生年月日 昭和53年 2月 8日

3年 2月 8日 性別 男

年 齢 48歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



3	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図 が /	集団:19 歳以上女性	*****	*****	****	***	****
乳がん	個別:40 歳以上女性	-	ale ale ale ale ale ale ale	ie sie sie eie eie sie si	le ste ete ete ete ete ete ete et	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民571番地3

氏名 山下 恵子 様

世帯主 山下 恵子

|լիկիկ||իվուլիկ|||իվոկիլ|ուիդիդեդեդեդեդեդեդեր

0307741

0008 - 4 - 47

個人番号 01511904

生年月日 昭和59年 4月 7日

性別 女

年 齢 41歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^門 熊本県山鹿市鹿本町来民566番地3

オーシャンファイブD棟

氏名 三藤 和義 様

世帯主 三藤 和義

0308030

0008 - 4 - 48

個人番号 02275180

生年月日 昭和54年11月 1日

性別 男

年 齢 46歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₽ □	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 #N 1. H.					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	*****	*****
4 いん	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale	a clasta sta sta sta sta	is six six six six six six six	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民 5 6 6番地 3

オーシャンファイブD棟

氏名 三藤 智惠 様

世帯主 三藤 和義

0308030

0008 - 4 - 49

個人番号 01850555

生年月日 昭和56年 9月29日

性別 女

年 齢 44歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん							
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
当 が ん	集団:19 歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1507番地1 オーシャン7

氏 名 牛鳥 則義 様

世帯主 牛島 則義

8000 -4-50

個人番号 02473372

昭和32年12月10日 生年月日

性別 男

年 齢 68歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r 🗀	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 + N H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1602番地1

氏名 野寄 彩耶加 様

世帯主 野寄 彩耶加

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիալիաիաիարարարարարարար

0309840

0008 - 5 - 01

個人番号 02473488

性別 女

生年月日 昭和60年 3月12日

昭和60年 3月12日

年 齢 41歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
可がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1625番地4

ABIG RONEL VICTOR CUNTAPAY 様 氏 名

世帯主 ABIG RONEL VICTOR CUNTAPAY

0008 -5-02

個人番号 02492024

生年月日 平成 5年 8月14日

性別 男

年 齢 32歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r 🗀	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 + N H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	*****	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1625番地4

PADILLA CHRISTIAN ALVIN BONCALES 様 氏 名

世帯主 PADILLA CHRISTIAN ALVIN

BONCALES

0008 - 5 - 03

個人番号 02492032

平成10年11月19日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 27歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r 🗀	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 + N H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	*****	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1507番地1

オーシャンセブンF棟

氏 名 西田 光春 様

世帯主 西田 光春

0008 -5-04

個人番号 02505894

性別 男

昭和62年 2月27日 生年月日

年 齢 39歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	. 分成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1507番地1

オーシャンセブンF棟

氏名 西田 梓 様

世帯主 西田 光春

0312640

0008 - 5 - 05

個人番号 00566314

生年月日 平成7年5月6日

性別 女

年 齢 30歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	I	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	***:	*****			
71.77	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民566番地3

オーシャンファイブA棟

氏名 中山 直美 様

世帯主 中山 直美

0313073

0008 - 5 - 06

個人番号 02510413

生年月日 昭和44年 5月 6日

年 5月 6日 性別 女

年 齢 56歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	Э 歳以上男女 					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民566番地3

オーシャンファイブA棟

氏 名 中山 小羽音 様

世帯主 中山 直美

0313073

0008 - 5 - 07

個人番号 02521237

年 齢

性別 女

平成19年 2月21日 生年月日 19歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r:	申沪	込む	申込まない		
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性	****	*****			
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1515番地1

氏名 冨田 翼 様

世帯主 冨田 翼

0313378

0008 - 5 - 08

個人番号 01511203

生年月日 昭和59年 1月 1日

口59年 1月 1日 性別 男

年 齢 42歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申詢	込む	申込まない		
頂	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女 — — — —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	******	****
乳かん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1515番地1

氏名 富田 惟月 様

世帯主 冨田 翼

0313378

0008 - 5 - 09

個人番号 02041162

生年月日 平成17年 8月 5日

性別 男

年 齢 20歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む		申込まない	7
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 + N H +					
腹部超音波	9歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	*****	*****
4rV-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1515番地1

氏名 冨田 窓花 様

世帯主 冨田 翼

0313378

0008 - 5 - 10

個人番号 02041146

生年月日 昭和61年 1月19日

性別 女

年 齢 40歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	□	申礼	込む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	- 19 歳以上男女						
腹部超音波	19 戚以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女						
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1621番地5 ステラーズA棟

氏 名 今任 奈美江 様

世帯主 今任 奈美江

0313614

0008 - 5 - 11

個人番号 02515369

昭和48年10月21日 生年月日

性別 女

年 齢 52歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1507番地1 オーシャン7

D棟

氏名 茅島 英真 様

世帯主 茅島 英真

0313660

0008 - 5 - 12

個人番号 02515881

生年月日 平成13年 3月18日

性別 男

年 齢 25歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N L # 4					
腹部超音波	9歳以上男女					
肺がん						
図 が た	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1507番地1 オーシャン7

氏 名 田嶋 芙有加 様

世帯主 田嶋 芙有加

0008 -5-13

個人番号 02515890

平成12年 6月 1日 生年月日

性別 女

年 齢 25歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申詢	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	9歳以上男女 —						
腹部超音波							
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****					
4r//	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1621番地6

氏名 前田 多榮子 様

世帯主 前田 多榮子

031/306

0008 - 5 - 14

個人番号 02314452

生年月日 昭和 5年 3月 3日

性別 女

年 齢 96歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民 5 6 7番地 1

オーシャンファイブE棟

氏名 中島 マチ子 様

世帯主 中島 マチ子

0314700

0008 - 5 - 15

個人番号 02527731

生年月日 昭和19年 6月18日

9年 6月18日 性別 女

年 齢 81歳 令和 8

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

T 熊本県山鹿市鹿本町来民1480番地 五区団地 24号室

氏名 大塚 英輝 様

世帯主 大塚 英輝

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիկիլ||-աիվիկիլորեցեցեցեցեցե

0006258

0008 - 5 - 16

個人番号 00009385

生年月日 昭和47年 9月21日

9月21日 性別 男

年 齢 53歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
以がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
4L1/2/10	乳がん 個別:40歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1480番地 五区団地 24号室

氏 名 大塚 愛美 様

世帯主 大塚 英輝

0008 - 5 - 17

個人番号 00277649

性別 女

平成 4年 7月 6日 生年月日

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 33歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 7号室

氏 名 倉田 昌子 様

世帯主 倉田 昌子

0015010

0008 -5-18

個人番号 00153222

昭和31年 6月14日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 69歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 33号室

氏名 富田 みさ子 様

世帯主 富田 みさ子

0017120

0008 - 5 - 19

個人番号 00285722

生年月日 昭和27年 1月23日

日 性別 女

年 齢 74歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 33号室

氏名 富田 恵美 様

世帯主 富田 みさ子

0017120

0008 - 5 - 20

個人番号 00285757

生年月日 昭和56年 6月19日

性別 女

年 齢 44歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 33号室

氏 名 英二 様 富田

世帯主 富田 みさ子

0017120

0008 - 5 - 21

個人番号 00285749 生年月日 昭和53年12月 8日

性別 男

年 齢 47歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	г п	申沪	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 卜田女					
腹部超音波	19 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
FLN*N	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	ie ale ale ale ale ale ale	is als als als als als als	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1470番地1

氏名 工藤 京子 様

世帯主 工藤 京子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իկիկիկու-իվիալեցեցեցեցեցեցեցե

0140540

0008 - 5 - 22

個人番号 01535684

生年月日 昭和26年 7月14日

年 7月14日 性別 女

年 齢 74歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1499番地

氏 名 政次郎 様 池田

世帯主 池田 政次郎

0140541

0008 - 5 - 23

個人番号 01511971

昭和 4年 8月25日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 96歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	7. □	申沪	込む	申込まない		
Ţ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	O 끊이 나면 산					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1499番地

氏名 池田 サエ 様

世帯主 池田 政次郎

|լելիլել|||-իալելել||_|||-իալելել||-իալելելելելելելելելել

014054

0008 - 5 - 24

個人番号 01511998

生年月日 昭和 9年 2月 7日

性別 女

年 齢 92歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
때 13 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1342番地2

氏名 池田 和彦 様

世帯主 池田 和彦

0140545

0008 - 5 - 25

個人番号 01512129

生年月日 昭和34年7月7日

性別 男

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申记	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1342番地2

氏名 池田 聖矢 様

世帯主 池田 和彦

01/05/5

0008 - 5 - 26

個人番号 01512145

生年月日 昭和63年11月 3日

3日 性別 男

年 齢 37歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ŋ	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
回ぶん	集団:19歳以上女性	******	k*****	******	*****		
乳がん	個別:40 歳以上女性		a de de de de de de de de	de ale ale ale ale ale ale	ale de ale ale ale ale ale		
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1342番地2

氏名 池田 祐子 様

世帯主 池田 和彦

0140545

0008 - 5 - 27

個人番号 01512161

生年月日 昭和36年 1月 2日

性別 女

年 齢 65歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 特以 5 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1342番地2

氏名 池田 なつみ 様

世帯主 池田 和彦

0140545

0008 - 5 - 28

個人番号 01512137

生年月日 昭和34年 8月30日

8月30日 性別 女

年 齢 66歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	ラ 威以工男女 					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1460番地

氏名 池田 不二夫 様

世帯主 池田 不二夫

0140546

0008 - 5 - 29

個人番号 01512188

生年月日 昭和34年 4月 4日

性別 男

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
乳がん個別:40歳以上女性	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

能本県山鹿市鹿本町来民1460番地

氏名 池田 久司 様

世帯主 池田 不二夫

0140546

0008 - 5 - 30

個人番号 01512196

生年月日 昭和37年 1月10日

性別 男

年 齢 64歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
以がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	k******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^門 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 29号室

氏名 岩本 和子 様

世帯主 岩本 和子

0140547

0008 - 5 - 31

個人番号 01512200

生年月日 昭和26年 9月24日

9月24日 性別 女

年 齢 74歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	1 					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
41/1·/0	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1833番地1 本池団地 1号室

氏 名 雄二 様 池田

世帯主 池田 雄二

0008 - 5 - 32

個人番号 01512218

生年月日 昭和33年12月20日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 67歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1833番地1 本池団地 1号室

氏名 池田 真由美 様

世帯主 池田 雄二

01/05/8

0008 - 5 - 33

個人番号 01512226

生年月日 昭和33年11月29日

нц/поотт11/12*5* ц

性別 女

年 齢 67歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	-	申記	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 #N L H -						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
図 おく	集団:19 歳以上女性						
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1490番地6

氏名 小山 ヒデコ 様

世帯主 小山 ヒデコ

իկիկիկիվութելիկիկիկիկովիութելիրերերերերերերեր

0140552

0008 - 5 - 34

個人番号 01512293

生年月日 昭和11年12月 1日

| 1日 | 性別 女

年 齢 89歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₽ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 1 1 11 1					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
可がた	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1491番地3

氏名 小山 完成 様

世帯主 小山 完成

01/0553

0008 - 5 - 35

個人番号 01512323

生年月日 昭和31年 1月30日

31年 1月30日 性別 男

年 齢 70歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	- - 19 歳以上男女						
腹部超音波	19 减以上为女						
肺がん							
対がた	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女						
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

TT 能本県山鹿市鹿本町来民1446番地

氏名 緒方 俊彦 様

世帯主 緒方 俊彦

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկիանդեղեցեցեցեցեցեց

0140555

0008 - 5 - 36

個人番号 01512358

生年月日 昭和32年 2月16日

性別 男

年 齢 69歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	******	*****
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	**** ***	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{|///} 熊本県山鹿市鹿本町来民1446番地

氏名 緒方 惠津子 様

世帯主 緒方 俊彦

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկիանդեղեցեցեցեցեցեց

01/0559

0008 - 5 - 37

個人番号 01512366

生年月日 昭和35年 2月17日

回35年 2月17日 性別 女

年 齢 66歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

12号室

氏名 岡本 昭代 様

世帯主 岡本 昭代

0140556

0008 - 5 - 38

個人番号 01512382

生年月日 昭和29年 1月 1日

性別 女

年 齢 72歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 5号室

氏 名 國奥 耐子 様

世帯主 國奥 耐子

8000 -5-39

個人番号 01512501

昭和27年 1月15日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 74歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

「「 熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 5号室

氏名 國奥 春彦 様

世帯主 國奥 耐子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իկիկիկ|-|-իգիդիդիդիդիդիո

01/0566

0008 - 5 - 40

個人番号 01512528

生年月日 昭和55年 3月25日

3月25日 性別 男

年 齢 46歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	<u> </u>	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女 —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	k******	*****
子にかれ	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	la ala ala ala ala ala al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1471番地

氏 名 竹ノ内 ナツヨ 様

世帯主 竹ノ内 ナツヨ

0140571

0008 - 5 - 41

個人番号 01512587

生年月日 昭和23年 6月11日

性別 女

年 齢 77歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎NL田女					
腹部超音波	9歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1428番地1

氏名 竹/内 武士 様

世帯主 竹ノ内 武士

|լիկլիկ||իվուլիկ|||իվիկիլիկիիի||-լիոլիդիդիդիդիդիդիկի

0140574

0008 - 5 - 42

個人番号 01512641

生年月日 昭和31年 1月 3日

性別 男

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	: D	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以工男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
7L/11/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1428番地1

氏名 竹/内 絹子 様

世帯主 竹ノ内 武士

0140574

0008 - 5 - 43

個人番号 01512650

生年月日 昭和32年12月 7日

性別 女

年 齢 68歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 31号室

氏名 谷川 浜子 様

世帯主 谷川 浜子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիկիկիկիկ-իկիկ|-ուհահահահահահակի

01/0575

0008 - 5 - 44

個人番号 01512684

生年月日 昭和30年 1月28日

1月28日 性別 女

年 齢 71歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 31号室

氏 名 谷川 勝美 様

世帯主 谷川 浜子

0008 - 5 - 45

個人番号 01512714

生年月日 昭和59年12月 6日

性別 男

年 齢 41歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	<u> </u>	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女 —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	k******	*****
子にかれ	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	la ala ala ala ala ala al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1222番地1 五区団地

15号室

氏名 津輕 明美 様

世帯主 津輕 明美

01/0579

0008 - 5 - 46

個人番号 01512773

生年月日 昭和36年 6月22日

6年 6月22日 性別 女

年 齢 64歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申访	込む	申込まない		
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 11 11					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1222番地1 五区団地

15号室

氏名 津輕 翔太 様

世帯主 津輕 明美

0140579

0008 - 5 - 47

個人番号 01512790

生年月日 昭和60年 6月13日

160年 6月13日 性別 男

年 齢 40歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	- 19 威以上男女 					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^所 熊本県山鹿市鹿本町来民1386番地

氏名 豊田 スミエ 様

世帯主 豊田 スミエ

01/058

0008 - 5 - 48

個人番号 01512820

生年月日 昭和10年 3月 6日

月 6日 性別 女

年 齢 91歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 10 1 11 11						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
ALM.V	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

^T 熊本県山鹿市鹿本町来民1450番地

氏名 豊田 昭彦 様

世帯主 豊田 昭彦

01/0582

0008 - 5 - 49

個人番号 01513524

生年月日 昭和27年 2月13日

性別 男

年 齢 74歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ *****	*****	k*****	******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

M 能本県山鹿市鹿本町来民1450番地

氏名 豊田 明子 様

世帯主 豊田 昭彦

01/0582

0008 - 5 - 50

個人番号 01513532

生年月日 昭和30年 1月16日

回30年 1月16日 性別 女

年 齢 71歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申込む		申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

13号室

豊田 氏 名 勇様

世帯主 豊田 勇

0008 -6-01

個人番号 01619233

昭和46年11月 8日 生年月日

性別 男

年 齢 54歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女 — —					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1478番地

氏 名 豊田 髙俊 様

世帯主 豊田 髙俊

0008 - 6 - 02

個人番号 01512897

年 齢

性別 男

生年月日 昭和 5年 3月27日 96歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1480番地2 五区団地

20号室

氏名 豊田 和彦 様

世帯主 豊田 和彦

0140589

0008 - 6 - 03

個人番号 01571982

生年月日 昭和35年 1月 4日

性別 男

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	7. □	申沪	込む	申込まない		
Ţ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
到 がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1493番地1

氏名 豊田 修治 様

世帯主 豊田 修治

01/059/

0008 - 6 - 04

個人番号 01568094

生年月日 昭和31年 1月23日

-H1401 | 1/120 H

性別 男

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	± □	申礼	込む	申込まない		
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1497番地2

氏名 冨田 トシ子 様

世帯主 冨田 トシ子

01/0598

0008 - 6 - 05

個人番号 01513150

生年月日 昭和 3年 2月18日

I 3年 2月18日 性別 女

年 齢 98歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1497番地2

氏 名 秋枝 様 冨田

世帯主 冨田 トシ子

0008 -6-06

個人番号 01513168

昭和27年 8月11日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 73歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申込む		申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1568番地

氏 名 豊田 巳喜彦 様

世帯主 豊田 巳喜彦

0008 - 6 - 07

個人番号 01513214

生年月日 昭和 6年 3月18日

性別 男

年 齢 95歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	込む	申込まない		
Ţ	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 # N W /.					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図 ふ /	集団:19 歳以上女性	******	*****		****	****
乳がん	個別:40 歳以上女性		****	· · · · · · · · · · ·	• • • • • • • • •	***
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	k*****	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	k*****	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1568番地

氏 名 豊田 妙子 様

世帯主 豊田 巳喜彦

0008 - 6 - 08

個人番号 01513222

昭和17年 5月20日 生年月日

性別 女

年 齢 83歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

「 熊本県山鹿市鹿本町来民1333番地

氏名 豊田 夕子 様

世帯主 豊田 夕子

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իալիկիկիարերեցեցեցեցեցեցեցեց

01/0602

0008 - 6 - 09

個人番号 01513290

生年月日 昭和25年 9月 2日

性別 女

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1791番地4

氏名 豊田 幸一郎 様

世帯主 豊田 幸一郎

0140603

0008 - 6 - 10

個人番号 01513311

性別 男

生年月日 昭和22年 3月24日

年 齢 79歳 令和 84

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 盎以 4 田 女					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1791番地4

氏 名 豊田 順一様

世帯主 豊田 幸一郎

0008 -6-11

個人番号 01513338

昭和52年 5月25日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 48歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	k******	*****
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1791番地4

氏 名 豊田 美給 様

世帯主 豊田 幸一郎

0008 -6-12

個人番号 01513320

年 齢

性別 女

昭和27年 7月11日 生年月日 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

検診を希望される場合は、

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1480番地2 五区団地

2 1 号室

氏名 豊田 道子 様

世帯主 豊田 道子

0140604

0008 - 6 - 13

個人番号 01513346

生年月日 昭和22年 2月12日

122年 2月12日 性別 女

年 齢 79歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

5号室

氏 名 晴代 様 中嶋

世帯主 中嶋 晴代

0008 -6-14

個人番号 01513443

昭和23年 4月18日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 77歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性					
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

5号室

氏名 中嶋 真衣 様

世帯主 中嶋 晴代

0140608

0008 - 6 - 15

個人番号 01513478

生年月日 平成 4年 8月 4日

性別 女

年 齢 33歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	·					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
4rv.10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

5号室

氏名 中嶋 賢一 様

世帯主 中嶋 晴代

01/0608

0008 - 6 - 16

個人番号 01513451

生年月日 平成 1年 2月18日

性別 男

年 齢 37歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	k******	*****
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1716番地

氏 名 豊田 行廣 様

世帯主 豊田 行廣

0008 - 6 - 17

個人番号 01513486

年 齢

性別 男

昭和24年 7月 2日 生年月日 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
47/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1480番地2 五区団地

19号室

氏名 古賀 博幸 様

世帯主 古賀 博幸

0140612

0008 - 6 - 18

個人番号 01513575

生年月日 昭和37年 6月16日

16日 性別 男

年 齢 63歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 中田 秀美 様

世帯主 中田 秀美

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիկիկ-իանդերերերերերերերեր

01/061/

0008 - 6 - 19

個人番号 01513605

生年月日 昭和27年 5月29日

性別 女

年 齢 73歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1328番地

氏 名 中川 旭様

世帯主 中川 旭

0008 - 6 - 20

個人番号 01513613

昭和22年 1月20日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 79歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申說	入む	申込まない		
Ţ		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 #N 1 H #					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	*****	*****
4 いん	個別:40 歳以上女性		ate ate ate ate ate ate	a clasta sta sta sta sta sta	is the also also also also also	ale ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1328番地

氏 名 中川 信子 様

世帯主 中川 旭

0008 - 6 - 21

個人番号 01513621

昭和26年 9月11日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 74歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 東田 光一 様

世帯主 東田 光一

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկունդեղելելելելելելել

01/0619

0008 - 6 - 22

個人番号 01585401

生年月日 昭和33年 4月23日

33年 4月23日 性別 男

年 齢 67歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1447番地

氏 名 古澤 清二 様

世帯主 古澤 清二

0008 - 6 - 23

個人番号 01513761

年 齢

昭和34年 3月21日 生年月日 67歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

性別 男

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
47/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 古澤 美佳 様

世帯主 古澤 清二

014062

0008 - 6 - 24

個人番号 01513796

生年月日 昭和58年 5月18日

18日 性別 女

年 齢 42歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1447番地

氏 名 古澤 公子 様

世帯主 古澤 清二

0008 - 6 - 25

個人番号 01513770

生年月日 昭和34年 2月 4日

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 67歳

性別 女

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- H	申沪	<u>入</u> む	i	——— 申込まない	,
Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 特以 5 田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女 -					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1427番地

氏 名 純一 様 古濹

世帯主 古澤 純一

0008 - 6 - 26

個人番号 01513800

昭和32年 3月20日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 69歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申詢	申込む		申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	0 # N L H +						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1427番地

氏 名 良太 様 古澤

世帯主 古澤 純一

0008 - 6 - 27

個人番号 01575708

年 齢

平成 9年12月26日 生年月日 28歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

性別 男

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 					
腹部超音波						
肺がん						
到がく	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性	and the steady steady at				
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 古澤 敏昭 様

世帯主 古澤 敏昭

0140623

0008 - 6 - 28

個人番号 01513842

生年月日 昭和30年 5月 1日

性別 男

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	£ 17	申說	込む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	- - 19 歳以上男女						
腹部超音波	19 戚以上男女						
肺がん							
図がん	集団:19歳以上女性	******	*****	k******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女						
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1718番地1

氏 名 古澤 最様

世帯主 古澤 敏昭

0008 -6-29

個人番号 01513885

年 齢

性別 男

生年月日 昭和59年 9月 6日 41歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1718番地1

氏名 古澤 悦子 様

世帯主 古澤 敏昭

01/0623

0008 - 6 - 30

個人番号 01513850

生年月日 昭和29年 3月12日

9年 3月12日 性別 女

年 齢 72歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	9歳以上男女					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

「 能本県山鹿市鹿本町来民1444番地

氏名 松山 照彦 様

世帯主 松山 照彦

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկիայիայիայիայիայիայիայիայի

01/0630

0008 - 6 - 31

個人番号 01513940

生年月日 昭和15年 2月20日

20日 性別 男

年 齢 86歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	申込む		申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	0 歩以 5 田 か						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1444番地

氏名 松山 サワ子 様

世帯主 松山 照彦

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկիայիայիայիայիայիայիայիայի

0140630

0008 - 6 - 32

個人番号 01513958

生年月日 昭和20年 6月22日

月22日 性別 女

年 齢 80歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1521番地2

氏名 松山 鐵哉 様

世帯主 松山 鐡哉

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիկիկիաիակակարարարարարերիա

014063

0008 - 6 - 33

個人番号 01513966

生年月日 昭和 7年 1月12日

2日 性別 男

年 齢 94歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1521番地2

氏 名 春代 様 松山

世帯主 松山 鐡哉

0008 - 6 - 34

個人番号 01513974

生年月日 昭和 8年 4月30日

性別 女

年 齢 92歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^折 熊本県山鹿市鹿本町来民1421番地

氏名 松山 昭子 様

世帯主 松山 昭子

|լելիլել|||-իալելել||_|||-իելիլել||-լեղելելելելելելելելել

0140632

0008 - 6 - 35

個人番号 01513990

生年月日 昭和 7年 9月 5日

性別 女

年 齢 93歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	1					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

「 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 30号室

氏名 前川 昭一 様

世帯主 前川 昭一

0140639

0008 - 6 - 36

個人番号 01514059

生年月日 昭和 6年 2月22日

性別 男

年 齢 95歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	つ袋のト田ケ					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 30号室

氏名 前川 かほる 様

世帯主 前川 昭一

0140639

0008 - 6 - 37

個人番号 01614908

年 齢

性別 女

生年月日 昭和36年 9月11日

64歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 30号室

氏名 前川 美惠子 様

世帯主 前川 昭一

0140639

0008 - 6 - 38

個人番号 01514067

生年月日 昭和 6年 2月28日

5年 2月28日 性別 女

年 齢 95歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1520番地8

氏名 前川 範男 様

世帯主 前川 範男

0140640

0008 - 6 - 39

個人番号 01514083

生年月日 昭和19年 4月13日

性別 男

年 齢 81歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	=	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	****	****	******	****
子しハ・ハ	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale ale		is als als als als als als a	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1520番地8

氏 名 前川 房代 様

世帯主 前川 範男

0008 - 6 - 40

個人番号 01514091

年 齢

性別 女

昭和24年 1月18日 生年月日

令和8年3月31日現在の年齢です。 77歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
7L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1520番地8

氏 名 豊田 フサ子 様

世帯主 前川 範男

0008 - 6 - 41

個人番号 01512978

生年月日 大正14年 4月20日

性別 女

年 齢 100歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F	申访	込む	申込まない		
Į Į	自	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N B 4.					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
子にハ・ハ	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受					

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1443番地

氏 名 松山 力 様

世帯主 松山 力

0008 - 6 - 42

個人番号 01514105

昭和22年 9月14日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 78歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 卜田女					
腹部超音波	19 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	k******	*****
7L/11/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

氏名 松山 洋子 様

世帯主 松山 力

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկիայիանդեղեցեցեցել

01/06/2

0008 - 6 - 43

個人番号 01514113

生年月日 昭和21年 7月25日

性別 女

年 齢 79歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない	<i>)</i>
Ţ	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 10 1 11 11					
腹部超音波	9歳以上男女					
肺がん						
図 ふ /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

1 1 号室

氏 名 松川 正清 様

世帯主 松川 正清

8000 -6-44

個人番号 01514350

年 齢

昭和28年 4月 5日 生年月日 72歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

性別 男

個別:指定医療機関

電話番号(

使用しません。

集団:バス検診

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

確認のためにご連絡することがあります。

なお、情報については検診に関すること以外には

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。

回収箱設置場所:山鹿健康福祉センター(健康増進課)、山鹿市役所(国保年金課)、各市民センター インターネットでのお申込みを希望される方は、右の QR コードからお申込みください。



)ご記入ください。

	7. □	申沪	込む	申込まない		
Ţ	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 特以 1 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん	-					
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討					

行政区 来民

住所 861-0331

「熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

1 1 号室

氏名 松川 喜久子 様

世帯主 松川 正清

0140648

0008 - 6 - 45

個人番号 01514369

生年月日 昭和30年 6月 1日

30年 6月 1日 性別 女

年 齢 70歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	-	申詢	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 10 1 11 11						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
4r//	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女						
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

1 4 号室

氏名 松川 正德 様

世帯主 松川 正德

0140651

0008 - 6 - 46

個人番号 01514458

生年月日 昭和24年 4月 5日

知24年 4月 5日 性別 男

年 齢 76歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 5 田 か					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

4 3 号室

氏名 松川 洋子 様

世帯主 松川 洋子

0140653

0008 - 6 - 47

個人番号 01514490

生年月日 昭和30年 5月25日

0年 5月25日 性別 女

年 齢 70歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1469番地

氏 名 宮本 治喜 様

世帯主 宮本 治喜

0008 - 6 - 48

個人番号 01514563

昭和29年12月15日 生年月日

性別 男

年 齢 71歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



+3	±	申込む		申込まない			
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 成以上为女						
肺がん							
以がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1469番地

氏 名 山中 久未 様

世帯主 宮本 治喜

0008 - 6 - 49

個人番号 01573667

昭和28年 1月18日 生年月日

性別 女

年 齢 73歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
対がな	集団:19歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1767番地

氏名 宮本 キヌ子 様

世帯主 宮本 キヌ子

01/0658

0008 - 6 - 50

個人番号 01514601

生年月日 昭和 6年 8月11日

日 性別 女

年 齢 94歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 4 田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1767番地

宮本 修二 様 氏 名

世帯主 宮本 キヌ子

0008 -7-01

個人番号 01514610

生年月日 昭和34年 1月14日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 67歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 巻以 4 田 ケ					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^{|| ||} || 熊本県山鹿市鹿本町来民1401番地

氏名 宮本 眞子 様

世帯主 宮本 眞子

|լելիլել|||-իալելել||_|||-իելիա||ալեցեցեցեցեցեցեցեցեցե

0140659

0008 - 7 - 02

個人番号 01514636

生年月日 昭和26年 1月 2日

性別 女

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民1517番地

氏名 宮本 けい子 様

世帯主 宮本 けい子

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-իիի|||-իկոլիդեդեդեդեդեդելեր

01/0660

0008 - 7 - 03

個人番号 01514652

生年月日 昭和23年 5月20日

性別 女

年 齢 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1385番地1 五区団地

17号室

氏名 宮本 昭次 様

世帯主 宮本 昭次

0140661

0008 - 7 - 04

個人番号 01514695

生年月日 昭和31年 1月21日

性別 男

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん						
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1395番地1

氏名 宮本 美智子 様

世帯主 宮本 美智子

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-||ոլիո|||-իոխիոլուիդիդիդիդիդիկ||

0140662

0008 - 7 - 05

個人番号 01514717

生年月日 昭和15年 3月16日

性別 女

年 齢 86歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1452番地

氏名 宮本 良一 様

世帯主 宮本 良一

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիկիվիլիարերերերերերերերերեր

01/0669

0008 - 7 - 06

個人番号 01514741

生年月日 昭和13年 1月11日

13年 1月11日 性別 男

年 齢 88歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
47/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1452番地

氏 名 宮本 久美子 様

世帯主 宮本 良一

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-||-իկիվիլիորերերերերերերերերեր

0008 -7-07

個人番号 01514768

年 齢

性別 女

生年月日 昭和39年 9月27日 61歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ H	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1452番地

氏 名 宮本 ツヨ子 様

世帯主 宮本 良一

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-||-իկիվիլիորերերերերերերերերեր

0008 -7-08

個人番号 01514750

生年月日 昭和13年11月23日

性別 女

年 齢 87歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申込	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎NL田女					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
407-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

斯 熊本県山鹿市鹿本町来民1520番地

氏名 宮本 三知夫 様

世帯主 宮本 トミ子

0140666

0008 - 7 - 09

個人番号 01514792

生年月日 昭和29年12月15日

9年12月15日 性別 男

年 齢 71歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	17 戚以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1525番地1

氏 名 磨須子 様 宮本

世帯主 宮本 磨須子

8000 -7-10

個人番号 01514830

昭和 7年10月25日 生年月日

性別 女

年 齢 93歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

「所」能本県山鹿市鹿本町来民1504番地

氏名 宮崎 智 様

世帯主 宮崎 征史

01/0669

0008 - 7 - 11

個人番号 01566563

生年月日 昭和44年 3月21日

4年 3月21日 性別 男

年 齢 57歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₽	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	k******	*****
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^折 熊本県山鹿市鹿本町来民1504番地

氏名 宮崎 美智子 様

世帯主 宮崎 征史

0140669

0008 - 7 - 12

個人番号 01514890

生年月日 昭和20年 8月21日

120年 8月21日 性別 女

年 齢 80歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^竹 熊本県山鹿市鹿本町来民1450番地

氏名 宮崎 悟 様

世帯主 宮崎 悟

0140671

0008 - 7 - 13

個人番号 01514911

生年月日 昭和25年 3月15日

性別 男

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申詢	申込む		申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 %N L H +						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
47.7.7.0	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 34号室

氏名 宮本 幸男 様

世帯主 宮本 幸男

0140672

0008 - 7 - 14

個人番号 01514920

生年月日 昭和25年 4月 1日

25年 4月 1日 性別 男

年 齢 75歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
チレル・ル	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale		le ale ale ale ale ale ale	e ole ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 34号室

氏 名 宮本 啓子 様

世帯主 宮本 幸男

8000 -7-15

個人番号 01514938

生年月日 昭和31年 9月12日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 69歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

2号室

氏 名 宮本 洋子 様

世帯主 宮本 洋子

0008 -7-16

個人番号 01514970

昭和25年 5月12日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 75歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	9歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性					
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

2号室

氏名 宮本 智子 様

世帯主 宮本 洋子

0140673

0008 - 7 - 17

個人番号 01514989

生年月日 昭和53年 9月14日

性別 女

年 齢 47歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N E 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r//	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

「「 熊本県山鹿市鹿本町来民1446番地

氏名 源 清美 様

世帯主 源 清美

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-||-իկիկիկիկիսիանանանանանանանան

0140677

0008 - 7 - 18

個人番号 01515063

年 齢

性別 女

生年月日 昭和34年12月 3日

#D/1034----12/1 3 D

66歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	9歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性					
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1446番地

氏 名 源 清貴 様

世帯主 源 清美

0140677

0008 -7-19

個人番号 01515080

生年月日 昭和63年12月21日

性別 男

年 齢 37歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
以がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{上 /丌} 熊本県山鹿市鹿本町来民1446番地

氏名 源 絵理 様

世帯主 源 清美

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-||-իկիկիկիկիսիանանանանանանանան

0140677

0008 - 7 - 20

個人番号 01515071

生年月日 昭和59年 9月26日

性別 女

年 齢 41歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

· 所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 38号室

氏名 村上 清子 様

世帯主 村上 清子

01/0679

0008 - 7 - 21

個人番号 01515187

生年月日 昭和19年 1月 5日

年 1月 5日 性別 女

年 齢 82歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

竹 熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 22号室

氏名 村上 敏郎 様

世帯主 村上 敏郎

01/0680

0008 - 7 - 22

個人番号 01515209

生年月日 昭和43年 2月15日

性別 男

年 齢 58歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	9						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ *****	*****	k******	k******	*****	
	個別:40 歳以上女性			is als als als als als als a	is als als als als als als	de de de de de de de	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 22号室

氏名 村上 昭彦 様

世帯主 村上 敏郎

01/0680

0008 - 7 - 23

個人番号 01515195

生年月日 昭和45年 8月23日

D45年 8月23日 性別 男

年 齢 55歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	± ⊢	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	*** ****	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 22号室

氏名 村上 真弓 様

世帯主 村上 敏郎

01/0680

0008 - 7 - 24

個人番号 01515217

生年月日 昭和42年 4月21日

42年 4月21日 性別 女

年 齢 58歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ ⊢	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4rV ₂ V	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1491番地2

氏 名 森山 知則 様

世帯主 森山 知則

8000 -7-25

個人番号 01515446

昭和59年11月12日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 41歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



**3	±	申说	込む	申込まない			
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 成以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	****	****	***	****	
	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1491番地2

氏 名 森山 由貴子 様

世帯主 森山 知則

8000 -7-26

個人番号 02238926

昭和57年12月18日 生年月日

性別 女

年 齢 43歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N L # 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
型 187	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

土 ^{/丌} 熊本県山鹿市鹿本町来民1498番地1

氏名 森山 吉幸 様

世帯主 森山 吉幸

01/0688

0008 - 7 - 27

個人番号 01515292

生年月日 昭和24年10月27日

和24年10月27日 性別 男

年 齢 76歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	- Y					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ ******	*****	*******	******	*****
	個別:40 歳以上女性			le ale ale ale ale ale ale	e de ale ale de ale ale ale	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1498番地1

氏名 森山 博文 様

世帯主 森山 吉幸

0140688

0008 - 7 - 28

個人番号 01515314

生年月日 昭和61年 1月 4日

性別 男

年 齢 40歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_******	*****	******	******	*****
	個別:40 歳以上女性			a de ale ale ale de ale a	le ste ete ete ete ete ete ete et	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1498番地1

氏 名 森山 きみ子 様

世帯主 森山 吉幸

8000 -7-29

個人番号 01515306

生年月日 昭和30年11月10日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 70歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1498番地5

氏 名 森山 昇 様

世帯主 森山 昇

8000 -7-30

個人番号 01515322

生年月日 昭和23年 3月 2日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 78歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申込む		申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	- 9 威以上男女 					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ *****	*****	k******	k******	*****
	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale ale	ia sia sia sia sia sia sia si	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1498番地5

氏名 森山 三千代 様

世帯主 森山 昇

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իկալիկի-իգիդիդիդիդիդիդիդիդի

01/0689

0008 - 7 - 31

個人番号 01515330

生年月日 昭和24年 3月 3日

性別 女

年 齢 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1430番地1

氏名 森山 清次 様

世帯主 森山 清次

01/069/

0008 - 7 - 32

個人番号 01515390

生年月日 昭和34年 1月 9日

性別 男

年 齢 67歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 5 田 か					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
460 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1430番地1

氏名 森山 愛 様

世帯主 森山 清次

01/069/

0008 - 7 - 33

個人番号 01573403

生年月日 平成 8年10月31日

10月31日 性別 女

年 齢 29歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1430番地1

MORIYAMA MARY ANN PEPINO 様 氏 名

世帯主 森山 清次

0008 -7-34

個人番号 02017326

生年月日 昭和46年 9月16日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 54歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申詢	込む	申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 绘以 5 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4 いん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 1号室

氏名 森山 隆義 様

世帯主 森山 隆義

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իկիկիկ|-|-||-դեդեդեդեդեդեդեկիկ

01/069

0008 - 7 - 35

個人番号 01515403

生年月日 昭和30年 9月15日

月15日 性別 男

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~0	£ 17	申說	込む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	- - 19 歳以上男女						
腹部超音波	19 戚以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ *****	*****	k******	******	*****	
	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女						
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1385番地1 五区団地

15号室

氏名 森山 はるみ 様

世帯主 森山 はるみ

01/0699

0008 - 7 - 36

個人番号 01515438

生年月日 昭和24年 9月29日

年 9月29日 性別 女

年 齢 76歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 10 1 11 11						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
ALM, V	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 24号室

氏名 森一 廣芳 様

世帯主 森一 廣芳

0140702

0008 - 7 - 37

個人番号 01515470

生年月日 昭和28年 1月18日

L月18日 性別 男

年 齢 73歳 令和 8年

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	= H	申記	込む	申込まない			
Ŋ	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	9 歳以上男女						
肺がん							
回 が /	集団:19 歳以上女性	******	****	****	****	****	
乳がん	個別:40 歳以上女性		le ale ale ale ale ele ele	is six six six six six six six			
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

行政区 来民

住所 861-0331

^{//} 熊本県山鹿市鹿本町来民1491番地

氏名 森山 幸一 様

世帯主 森山 幸一

|լելիլել|||-իալելել|||-||-իերալ|||-որեդեդեդեդեդեդեդեդելել

0140703

0008 - 7 - 38

個人番号 01515497

生年月日 昭和34年11月13日

性別 男

年 齢 66歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	ı	申込まない	,
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1491番地

氏 名 森山 美希 様

世帯主 森山 幸一

0140703

0008 -7-39

個人番号 01515527

平成 1年 8月11日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 36歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1491番地

氏 名 森山 みさ子 様

世帯主 森山 幸一

0140703

0008 -7-40

個人番号 01515500

昭和31年 5月 7日 生年月日

令和8年3月31日現在の年齢です。

性別 女 年 齢 69歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r/1, 10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1520番地

氏名 森本 信雄 様

世帯主 森本 信雄

0140704

0008 - 7 - 41

個人番号 01515535

生年月日 昭和24年 5月31日

性別 男

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷ —	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以 4 田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1480番地 五区団地 25号室

氏名 渡邊 正美 様

世帯主 渡邊 正美

0140705

0008 - 7 - 42

個人番号 01515543

生年月日 昭和24年 3月28日

124年 3月28日 性別 男

年 齢 77歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申詢	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1521番地1

氏名 内野 美和子 様

世帯主 内野 美和子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիկիկ||-իվիալելելելելելելելել

01/0888

0008 - 7 - 43

個人番号 01519360

生年月日 昭和34年 3月12日

性別 女

年 齢 67歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申说	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
때 13 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1521番地1

氏 名 内野 光様

世帯主 内野 美和子

8000 -7-44

個人番号 01051385

性別 男

昭和63年11月 6日 生年月日

年 齢 37歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申込む		申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
到がく	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1521番地1

氏 名 内野 友梨 様

世帯主 内野 美和子

8000 -7-45

個人番号 01519379

昭和62年 1月17日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 39歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	ラ 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****			
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1521番地1

氏 名 内野 降秋 様

世帯主 内野 美和子

8000 -7-46

個人番号 01051377

年 齢

性別 男

生年月日 昭和29年 9月19日 71歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

検診を希望される場合は、

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、

申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 盎以上田女					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1833番地1 本池団地 2号室

氏名 吉富 公博 様

世帯主 吉富 公博

0142752

0008 - 7 - 47

個人番号 01567586

生年月日 昭和23年 5月10日

3年 5月10日 性別 男

年 齢 77歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申詢	申込む		申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	0 15 N 1. H 4.						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

住所 861-0331

^{///} 熊本県山鹿市鹿本町来民1413番地

氏名 坂本 儀 様

世帯主 坂本 儀

|լիկիկ|||-իալիկ|||-|իվիկ||ալիահարհահարհանակունա

0142848

0008 - 7 - 48

個人番号 01569872

生年月日 昭和29年 5月 5日

9年 5月 5日 性別 男

年 齢 71歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波	19歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	k******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	**** ***	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

4 1 号室

氏 名 尊様 池田

世帯主 池田 尊

8000 -7-49

個人番号 01570021

昭和49年12月20日 生年月日

性別 男

年 齢 51歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r —	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

4 1 号室

氏 名 優子 様 池田

世帯主 池田 尊

8000 -7-50

個人番号 01570030

年 齢

性別 女

昭和49年 9月17日 生年月日 51歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	-	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 -					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
Arv.v	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 2号室

氏名 宮村 ちさ子 様

世帯主 宮村 ちさ子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իկիկիկ|-|-իակահանանանանանա

0142930

0008 - 8 - 01

個人番号 01515551

生年月日 昭和24年11月30日

和24年11月30日 性別 女

年 齢 76歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^叶 熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 2号室

氏名 渡邊 栄一 様

世帯主 宮村 ちさ子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իկիկիկ|-|-իակահանանանանանա

0142930

0008 - 8 - 02

個人番号 01515578

性別 男

生年月日 昭和51年10月18日

昭和51年10月18日

年 齢 49歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性	******	*****	k******	k******	*****
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 2号室

氏 名 渡邊 俊美 様

世帯主 宮村 ちさ子

0142930

0008 -8-03

個人番号 01515560

昭和50年 8月 8日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 50歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L EL-6					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 32号室

氏名 森本 貴子 様

世帯主 森本 貴子

0143125

0008 - 8 - 04

個人番号 01575600

生年月日 昭和37年 6月13日

年 6月13日 性別 女

年 齢 63歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N E 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r//	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 32号室

氏名 森本 章裕 様

世帯主 森本 貴子

0143125

0008 - 8 - 05

個人番号 01618857

生年月日 昭和59年 4月 2日

性別 男

年 齢 41歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1833番地1 本池団地 4号室

氏名 永野 智子 様

世帯主 永野 智子

01//3132

0008 - 8 - 06

個人番号 01575074

生年月日 昭和54年 8月13日

8月13日 性別 女

年 齢 46歳 令和 84

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
400-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1385番地1 五区団地

18号室

氏名 松山 力男 様

世帯主 松山 力男

0143158

0008 - 8 - 07

個人番号 01514121

生年月日 昭和51年 9月16日

性別 男

年 齢 49歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	. 罗威以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1490番地4

氏 名 豊田 博文 様

世帯主 豊田 博文

0143196

0008 - 8 - 08

個人番号 01513265

昭和30年12月26日 生年月日

性別 男

年 齢 70歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



77	<u> </u>	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 脉丛上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

1 号室

氏 名 堀田 久男 様

世帯主 堀田 久男

0143258

0008 -8-09

個人番号 01577719

生年月日 昭和30年 4月 2日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 70歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1443番地

氏名 松山 雄大 様

世帯主 松山 雄大

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկիանդեղելելելելելելել

0143435

0008 - 8 - 10

個人番号 01576577

生年月日 平成10年 6月 5日

5日 性別 男

年 齢 27歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₽ □	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性		ale ale ale ale ale ale	a clasta sta sta sta sta sta	is six six six six six six six	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1520番地1

氏 名 渡邉 求 様

世帯主 渡邉 求

0143442

0008 - 8 - 11

個人番号 01580752

年 齢

性別 男

生年月日 昭和23年 8月31日 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申记	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1520番地1

氏名 渡邉 江里 様

世帯主 渡邉 求

0143442

0008 - 8 - 12

個人番号 01580760

生年月日 昭和24年 2月19日

性別 女

年 齢 77歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
때 13 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1435番地

氏 名 豊田 智秋 様

世帯主 豊田 智秋

0143464

0008 - 8 - 13

個人番号 01513109

生年月日 昭和27年11月17日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 73歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	19歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

「「 熊本県山鹿市鹿本町来民1435番地

氏名 豊田 龍子 様

世帯主 豊田 智秋

0143464

0008 - 8 - 14

個人番号 01513117

生年月日 昭和27年 3月21日

日 性別 女

年 齢 74歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
때 13 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1448番地1

氏 名 松山 春代 様

世帯主 松山 春代

0143486

0008 -8-15

個人番号 01588931

昭和 9年10月20日 生年月日

性別 女

年 齢 91歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
때 13 /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 35号室

氏名 池田 さつき 様

世帯主 池田 さつき

0143652

0008 - 8 - 16

個人番号 01577409

生年月日 昭和57年 5月30日

57年 5月30日 性別 女

年 齢 43歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	ラ 					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 35号室

氏 名 凛華 様 洲田

世帯主 池田 さつき

0008 -8-17

個人番号 02074265

平成18年10月 5日 生年月日

性別 女

年 齢 19歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****			
4L/1-10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 35号室

氏 名 遥 様 池田

世帯主 池田 さつき

0008 -8-18

個人番号 01672770

平成15年11月27日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 22歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申詢	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	9歳以上男女						
腹部超音波							
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
4r//	個別:40 歳以上女性		de la de de de				
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 35号室

氏 名 涼介 様 池田

世帯主 池田 さつき

0143652

0008 -8-19

個人番号 01583751

平成14年 2月22日 生年月日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 24歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申詢	込む	申込まない		
頂	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女 -					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	*****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1520番地6

氏 名 西牟田 啓介 様

世帯主 西牟田 啓介

0008 - 8 - 20

個人番号 02350343

昭和47年 4月26日 生年月日

性別 男

年 齢 53歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
4L/1-10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1520番地6

氏名 西牟田 ひろこ 様

世帯主 西牟田 啓介

01/3667

0008 - 8 - 21

個人番号 01585070

生年月日 昭和24年 1月22日

口24年 1月22日 性別 女

年 齢 77歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1475番地2

氏名 豊田 正彦 様

世帯主 豊田 正彦

|լիկլիկ||իվուլիկ|||իվիկիկլիսիսիսիսիսիսիսիսիսիսի

0143753

0008 - 8 - 22

個人番号 01512935

生年月日 昭和33年 5月17日

年 5月17日 性別 男

年 齢 67歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	申込む		申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	0 45 N 1 1 11 4						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
乳がん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1475番地2

氏 名 豊田 メリーアン 様

世帯主 豊田 正彦

0143753

8000 -8-23

個人番号 01667297 昭和43年11月27日 生年月日

性別 女

年 齢 57歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	k******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

4 2 号室

氏名 松川 由美 様

世帯主 松川 由美

0143780

0008 - 8 - 24

個人番号 01514512

生年月日 昭和54年 7月10日

日 性別 女

年 齢 46歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 上田 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

4 2 号室

氏 名 松川 亜凜 様

世帯主 松川 由美

0143780

8000 -8-25

個人番号 02002930

平成16年 9月 8日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 21歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****			
4L/1-10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1443番地

氏名 松山 ひとみ 様

世帯主 松山 ひとみ

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իկիկիկիկիանդեղելելելելելելել

0143793

0008 - 8 - 26

個人番号 01589180

生年月日 昭和44年 8月12日

性別 女

年 齢 56歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- →	申沪	込む	申込まない			
Į Į	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 15 11 11 11						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性						
ALM'N	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1443番地

氏 名 松山 夏樹 様

世帯主 松山 ひとみ

0143793

0008 - 8 - 27

個人番号 01587625

年 齢

性別 女

生年月日 平成10年 8月22日 27歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

電話番号()ご記入ください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- →	申沪	 込む		 申込まない)
<u>Д</u>	頁 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 15 11 11 11 11					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****			
4r//	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 20号室

氏名 川上 秀吉 様

世帯主 川上 秀吉

0143811

0008 - 8 - 28

個人番号 01512455

生年月日 昭和25年10月 9日

25年10月 9日 性別 男

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1471番地1

氏名 鶴丸 町子 様

世帯主 鶴丸 町子

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-||-իկիկի||--|-||--լիդիդիդիդիդիդիկի

0143816

0008 - 8 - 29

個人番号 01588206

生年月日 昭和29年7月20日

性別 女

年 齢 71歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申記	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 %N L H +					
腹部超音波	9 歳以上男女 -					
肺がん						
対がな	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1471番地1

氏名 鶴丸 加奈子 様

世帯主 鶴丸 町子

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-||-իկիկի||--|-||--լիդիդիդիդիդիդիկի

0143816

0008 - 8 - 30

個人番号 01588214

生年月日 昭和51年12月13日

51年12月13日 性別 女

年 齢 49歳 令和8年

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1471番地1

氏名 石躍 明美 様

世帯主 石躍 明美

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-||-իկիկի||--|-||--լիդիդիդիդիդիդիկի

0143817

0008 - 8 - 31

個人番号 01588222

生年月日 昭和37年 5月 3日

3日 性別 女

年 齢 63歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1498番地5

氏 名 森山 めぐみ 様

世帯主 森山 めぐみ

0143821

0008 -8-32

個人番号 01588281

昭和46年10月 9日 生年月日

性別 男

年 齢 54歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₽	申詢	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
以がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	k******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1517番地

氏 名 荒木 裕也 様

世帯主 荒木 裕也

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իիի|||-իկուիդեդեդեդեդեդելեր

0151026

0008 - 8 - 33

個人番号 01673815

昭和48年12月15日 生年月日

性別 男

年 齢 52歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	- 19 威以上男女					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん		is als als als als als als a	is als als als als als als	de de de de de de de		
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^折 熊本県山鹿市鹿本町来民1517番地

氏名 荒木 民子 様

世帯主 荒木 裕也

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիի|||-իկալիդեդեդեդեդեդեդել

0151026

0008 - 8 - 34

個人番号 02017881

生年月日 昭和22年 6月19日

日 性別 女

年 齢 78歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申詢	入む	申込まない		
Į Į	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 特以 5 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1517番地

氏名 荒木 正年 様

世帯主 荒木 裕也

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիի|||-իկալիդեդեդեդեդեդեդել

0151026

0008 - 8 - 35

個人番号 02017873

生年月日 昭和22年 1月 1日

日 性別 男

年 齢 79歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 特以 5 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	_ *****	*****	******	******	*****
	個別:40 歳以上女性			is als als als als als als	le ste ete ete ete ete ete et	
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

4号室

氏 名 大久保 淮 様

世帯主 大久保 進

0008 -8-36

個人番号 01837109

昭和23年11月25日 生年月日

性別 男

年 齢 77歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	₹ □	申詢	込む	申込まない		
Į Į	到 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 巻 N と 田 ナ					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

4号室

氏 名 大久保 奈美 様

世帯主 大久保 進

0008 -8-37

個人番号 01837125

年 齢

性別 女

昭和51年 7月17日 生年月日 49歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申詢	込む	申込まない		
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 绘以 5 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4 いん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1222番地1 五区団地

18号室

氏 名 津輕 美和子 様

世帯主 津輕 美和子

0008 -8-38

個人番号 01512781

年 齢

性別 女

昭和58年 3月29日 生年月日 43歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1491番地

氏 名 森山 幸二 様

世帯主 森山 幸二

0200319

0008 - 8 - 39

個人番号 02002736

性別 男

昭和38年 9月17日 生年月日

年 齢 62歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	≠ □	申說	入む	申込まない		
Ţ		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
図がた	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k*****	*****	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性		ate ate ate ate ate ate	a clasta sta sta sta sta sta	is the also also also also also	ale ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 21号室

氏 名 松川 大輔 様

世帯主 松川 大輔

0201033

8000 -8-40

個人番号 01514326

昭和58年10月 6日 生年月日

性別 男

年 齢 42歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	□9 威以上另女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 21号室

氏 名 怜雅 様 松川

世帯主 松川 大輔

0201033

0008 -8-41

個人番号 02036525

年 齢

性別 男

平成17年 6月 9日 生年月日 20歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

ご記入の上、提出してください。

検診を希望される場合は、

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19					
肺がん						
母がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	k******	*****
子しハ・ル	乳がん 個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale	ale ale ale ale ale ale ale	la ala ala ala ala ala al	is als als als als als als	ale ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 21号室

氏 名 松川 美香 様

世帯主 松川 大輔

0201033

0008 -8-42

個人番号 02012073

昭和57年12月24日 生年月日

性別 女

年 齢 43歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申詢	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

「 能本県山鹿市鹿本町来民1520番地

氏名 宮本 知憲 様

世帯主 宮本 知憲

0202223

0008 - 8 - 43

個人番号 01514806

生年月日 昭和55年 1月22日

22日 性別 男

年 齢 46歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳かん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

竹 熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

3号室

氏名 宮本 克二 様

世帯主 宮本 克二

0203490

0008 - 8 - 44

個人番号 01514997

生年月日 昭和55年 9月27日

月27日 性別 男

年 齢 45歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	.9 戚以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

3号室

氏 名 宮本 麗音 様

世帯主 宮本 克二

0203490

0008 -8-45

個人番号 01674234

年 齢

平成16年 5月27日 生年月日 21歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

性別 女

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****				
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

3号室

氏名 宮本 大夢 様

世帯主 宮本 克二

0203490

0008 - 8 - 46

個人番号 01585126

生年月日 平成14年 8月 1日

性別 男

年 齢 23歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳かん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

3号室

氏名 宮本 莉々華 様

世帯主 宮本 克二

0203490

0008 - 8 - 47

個人番号 01582739

生年月日 平成13年 7月29日

性別 女

年 齢 24歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	г п	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	9 威以上男女 —					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性		*****			
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	**** ***	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

3号室

氏 名 宮本 沙織 様

世帯主 宮本 克二

0203490

0008 -8-48

個人番号 01582585

昭和57年 4月19日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 43歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

T 熊本県山鹿市鹿本町来民1222番地1 五区団地

16号室

氏名 小山 一枝 様

世帯主 小山 一枝

0203733

0008 - 8 - 49

個人番号 01502751

生年月日 昭和31年11月21日

31年11月21日 性別 女

年 齢 69歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u> </u>	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
TH 12)	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1520番地1

氏名 渡辺 咲子 様

世帯主 渡辺 咲子

0205675

0008 - 8 - 50

個人番号 01580779

生年月日 昭和52年 4月21日

性別 女

年 齢 48歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1485番地2

氏名 城戸 伸義 様

世帯主 城戸 伸義

0207988

0008 - 9 - 01

個人番号 02099411

生年月日 昭和38年 7月20日

8年 7月20日 性別 男

年 齢 62歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 歩以 5 田 か					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到 がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^{土 「丌} 熊本県山鹿市鹿本町来民 1 4 8 5 番地 2

氏名 城戸 貴博 様

世帯主 城戸 伸義

0207988

0008 - 9 - 02

個人番号 02068222

生年月日 平成11年 2月 2日

性別 男

年 齢 27歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1485番地2

氏名 城戸 香奈子 様

世帯主 城戸 伸義

0207988

0008 - 9 - 03

個人番号 02068184

生年月日 昭和41年 9月20日

性別 女

年 齢 59歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N E 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4r//	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1833番地1 本池団地

4 0 号室

氏 名 富田 恵美 様

世帯主 富田 恵美

8000 -9-04

個人番号 00411949

昭和42年 1月 5日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 59歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	=	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上为女					
肺がん						
到 がく	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1833番地1 本池団地

4 0 号室

氏 名 貴士 様 富田

世帯主 富田 恵美

0008 -9-05

個人番号 02114380

年 齢

性別 男

平成13年 8月12日 生年月日 24歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	<u> </u>	申記	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	0 #5N L # /.						
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****	
47 <i>N</i> -70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****	

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

9号室

氏 名 竹入 昌史 様

世帯主 竹入 昌史

0209766

8000 -9-06

個人番号 02122685

年 齢

性別 男

昭和53年12月25日 生年月日 47歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r 🗀	申沪	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	0 巻以 4 田 か					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
到 がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1 良福寺第3団地

9号室

氏名 竹入 美保 様

世帯主 竹入 昌史

0209766

0008 - 9 - 07

個人番号 01514504

生年月日 昭和52年 6月 6日

知52年 6月 6日 性別 女

年 齢 48歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	5 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 #N L # 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4 1 1/2 1	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

所 熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 27号室

氏名 富田 絹代 様

世帯主 富田 絹代

0209782

0008 - 9 - 08

個人番号 02122863

生年月日 昭和19年 9月15日

b119年 9月15日 性別 女

年 齢 81歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	込む	申込まない		
Į Į	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 # N L # 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
図 よ /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	******	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 27号室

氏名 富田 絹子 様

世帯主 富田 絹代

0209782

0008 - 9 - 09

個人番号 00299197

生年月日 昭和25年 5月11日

性別 女

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u> </u>	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波)歳以上男女 - -					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
400-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1521番地10

氏名 村上 栄二 様

世帯主 村上 栄二

0210683

0008 - 9 - 10

個人番号 02167085

生年月日 昭和28年 4月12日

日 性別 男

年 齢 72歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
チレル・ル	個別:40 歳以上女性	ale ale ale ale ale ale		le ale ale ale ale ale ale	e de ale ale de ale ale ale	ale ale ale ale ale ale
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

上 ^{片灯} 熊本県山鹿市鹿本町来民1521番地10

氏名 村上 十夢 様

世帯主 村上 栄二

0210683

0008 - 9 - 11

個人番号 02135400

生年月日 昭和58年 3月 1日

性別 男

年 齢 43歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
400 70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1331番地

氏名 立花 理恵 様

世帯主 立花 理恵

021128/

0008 - 9 - 12

個人番号 02144220

生年月日 昭和38年10月18日

年10月18日 性別 女

年 齢 62歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1520番地10

氏名 岩尾 善典 様

世帯主 岩尾 善典

0211429

0008 - 9 - 13

個人番号 02146053

生年月日 昭和51年 2月21日

性別 男

年 齢 50歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	****	*****	******	******	*****
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1520番地10

氏名 岩尾 明子 様

世帯主 岩尾 善典

0211429

0008 - 9 - 14

個人番号 02204606

生年月日 昭和55年 4月22日

性別 女

年 齢 45歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 歩以上田本					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 36号室

氏名 八田 展幸 様

世帯主 八田 展幸

իկիկիկիիոլիկիկիկիկիկիրիկիդիկիդերերերելելել

0212255

0008 - 9 - 15

個人番号 02157829

生年月日 昭和59年 1月22日

性別 男

年 齢 42歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1746番地 本池団地 36号室

氏名 八田 美香 様

世帯主 八田 展幸

0212255

0008 - 9 - 16

個人番号 01512250

生年月日 昭和60年 7月20日

和60年 7月20日 性別 女

年 齢 40歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 8号室

氏名 松下 信子 様

世帯主 松下 信子

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իկիկիկիի-իկիանդեղեցեցեցեցեց

0215136

0008 - 9 - 17

個人番号 02196867

生年月日 昭和35年 4月19日

性別 女

年 齢 65歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	F H	申沪	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	9 歳以上男女 —					
腹部超音波						
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1499番地1

氏名 村上 健一 様

世帯主 村上 健一

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իրիկա||-||-||-լիդիդիդիդիդիդիո

0215284

0008 - 9 - 18

個人番号 01515144

生年月日 昭和53年 7月14日

性別 男

年 齢 47歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	****	*****	k******	k******	*****
7L/1-7C	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1499番地1

氏名 村上 翔子 様

世帯主 村上 健一

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իրիկա||-||-||-լիդիդիդիդիդիդիո

0215284

0008 - 9 - 19

個人番号 02190249

生年月日 昭和62年10月 5日

52年10月 5日 性別 女

年 齢 38歳 今和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上为及					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	******
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1480番地 五区団地 23号室

氏 名 和代 様 前田

世帯主 前田 和代

0216047

0008 -9-20

個人番号 00706043

昭和15年 7月 5日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 85歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

住所 861-0331

^丌 熊本県山鹿市鹿本町来民1937番地 良福寺第2団地

6号室

氏名 岡本 春花 様

世帯主 JIANG CHUNHUA 姜 春花

0219011

0008 - 9 - 21

個人番号 02250101

生年月日 昭和38年 5月27日

性別 女

年 齢 62歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	申込む		申込まない			
Į	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由		
胃がん								
大腸がん								
腹部超音波	- 19 歳以上男女							
肺がん								
乳がん	集団:19 歳以上女性							
4 いん	個別:40 歳以上女性							
骨粗しょう症	19 歳以上女性							
子宮頸がん	19 歳以上女性							
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****		
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****		
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****		
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****		

行政区 来民

住所 861-0331

^{|///} 熊本県山鹿市鹿本町来民1477番地

氏名 西村 章次郎 様

世帯主 西村 章次郎

0220331

0008 - 9 - 22

個人番号 01621270

生年月日 昭和26年 1月 4日

4日 性別 男

年 齢 75歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申记	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

能本県山鹿市鹿本町来民1517番地

氏 名 宮本 直樹 様

世帯主 宮本 直樹

|լիկիկ|||-իուլիկ|||-իիի|||-իկուիդեդեդեդեդեդելեր

0220921

8000 -9-23

個人番号 01587528

昭和46年 6月13日 生年月日

性別 男

年 齢 54歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
4L1/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1896番地1

良福寺第3団地12号

氏 名 城塚 かおり 様

世帯主 城塚 かおり

0221528

8000 -9-24

個人番号 01618229

昭和48年 4月15日 生年月日

性別 女

年 齢 52歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	- H	申访	 込む		 申込まない)
<u>Д</u>	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 50 1 8 4					
腹部超音波	9 歳以上男女					
肺がん	-					
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4rv, v	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	*****	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1222番地2 五区団地 9号室

氏 名 徳永 さよ子 様

世帯主 徳永 さよ子

0222074

0008 -9-25

個人番号 00050091

年 齢

性別 女

昭和30年12月 6日 生年月日 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



***	□	申礼	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図 がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1222番地2 五区団地 9号室

氏名 徳永 操香 様

世帯主 徳永 さよ子

0222074

0008 - 9 - 26

個人番号 00050113

生年月日 昭和59年 5月22日

5月22日 性別 女

年 齢 41歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
可がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1490番地4

氏名 豊田 祐輔 様

世帯主 豊田 祐輔

0222495

0008 - 9 - 27

個人番号 01513281

生年月日 昭和58年10月24日

F10月24日 性別 男

年 齢 42歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

住所 861-0331

土 ^{/丌} 熊本県山鹿市鹿本町来民1490番地4

氏名 豊田 祐聖 様

世帯主 豊田 祐輔

0222495

0008 - 9 - 28

個人番号 02294397

生年月日 平成19年 2月26日

19年 2月26日 性別 男

年 齢 19歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	÷	申詢	込む	申込まない		
頂	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 盎以 4 田 4					
腹部超音波	19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	k******	******	****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性	*****				
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1521番地2

氏名 松山 高廣 様

世帯主 松山 高廣

|լիկիկ|||-իալիկիկ|-իիիկիկիա-իկիալեցեցեցեցեցեցեցեց

0223556

0008 - 9 - 29

個人番号 02308061

生年月日 昭和35年 9月25日

9月25日 性別 男

年 齢 65歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申说	<u>入</u> む	申込まない			
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	10 盎以 4 田 4						
腹部超音波	19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****	
40 <i>N</i> -70	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1480番地 五区団地26号室

氏名 豊田 幸一 様

世帯主 豊田 幸一

0226041

0008 - 9 - 30

個人番号 01574620

生年月日 昭和19年 5月 4日

日 性別 男

年 齢 81歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	ı	申込まない	,
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	*******	******	*****
71.770	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性					
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診					

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 19号室

氏 名 木原 玉鏧 様

世帯主 XIA YUXIN 夏 玉馨

0301458

0008 -9-31

個人番号 02183323

年 齢

性別 女

昭和48年10月30日 生年月日 52歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

ご記入の上、提出してください。

検診を希望される場合は、

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申沪	<u>入</u> む	l	——— 申込まない)
Į Į	到	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 場以 5 田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
図 が /	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	*****	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 19号室

LIU RUINAN 刘 睿楠 様 氏 名

世帯主 XIA YUXIN 夏 玉馨

0301458

0008 -9-32

個人番号 02223970 平成 9年 4月10日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 28歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



72	с п	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
47/1/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 26号室

氏名 西 夏樹 様

世帯主 西 夏樹

0301715

0008 - 9 - 33

個人番号 02379481

生年月日 昭和53年 8月12日

月12日 性別 男

年 齢 47歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1834番地 本池団地 26号室

氏名 西 歩美 様

世帯主 西 夏樹

0301715

0008 - 9 - 34

個人番号 01512242

生年月日 昭和59年 3月28日

性別 女

年 齢 42歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1530番地10

氏 名 正継 様 疋田

世帯主 疋田 正継

0301931

0008 -9-35

個人番号 02373734

生年月日 昭和58年 4月28日

性別 男

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 42歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申說	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****	*****	******	******	****
7L/7-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 能本県山鹿市鹿本町来民1530番地10

氏名 疋田 えり子 様

世帯主 疋田 正継

0301931

0008 - 9 - 36

個人番号 02382547

性別 女

生年月日 昭和58年 8月28日

17H30 | 071Z0H

年 齢 42歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r	申沪	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 卷 N 上田 4					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 3号室

氏 名 松田 陽子 様

世帯主 松田 陽子

0302173

8000 -9-37

個人番号 01600664

昭和56年10月31日 生年月日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 44歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上男女					
肺がん						
可がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1486番地 五区団地 3号室

氏名 松田 宝来 様

世帯主 松田 陽子

0302173

0008 - 9 - 38

個人番号 02385090

生年月日 平成15年 9月15日

9月15日 性別 女

年 齢 22歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	込む	申込まない			
Ц	 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん							
腹部超音波	- 19 歳以上男女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		*****				
4 いん	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性						
子宮頸がん	19 歳以上女性						
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****	
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けな 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	******	*****	

来民 行政区

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1833番地1 本池団地 3号室

氏 名 田嶌 みどり 様

世帯主 田嶌 みどり

0303493

0008 -9-39

個人番号 01577310

昭和45年12月21日 生年月日

性別 女

年 齢 55歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	r H	申記	込む	申込まない		
Į Į	目 目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	10 場以 5 田 42					
腹部超音波	- 19 歳以上男女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4rV ₂ V	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	*****	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	******	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受討			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1569番地1

氏 名 渡邉 香子 様

世帯主 渡邉 香子

0304979

8000 -9-40

個人番号 02386577

昭和58年12月 2日 生年月日

性別 女

年 齢 42歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



~~	±	申礼	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
47/1/	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1446番地 五区団地 14号室

氏 名 瑠巴 様 緒方

世帯主 緒方 瑠巳

0305716

8000 -9-41

個人番号 01512374

生年月日 昭和63年 4月 9日

性別 女

令和8年3月31日現在の年齢です。 年 齢 37歳

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申说	<u>入</u> む	申込まない		
項		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	,成以上为女 —					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	*****				
乳かん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1494番地1

氏名 松崎 龍太 様

世帯主 松崎 龍太

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիկա|||կաիվ|-ուհահահահահահակիկ||

0306538

0008 - 9 - 42

個人番号 01514253

生年月日 昭和29年 1月20日

9年 1月20日 性別 男

年 齢 72歳 令和 8年 3月

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	±	申说	込む	申込まない			
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
胃がん							
大腸がん	19 歳以上男女						
腹部超音波	19 成以上为女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	k*****	******	*****	
	個別:40 歳以上女性						
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****	
前立腺がん	50 歳以上男性						
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女						
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****	
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診						

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1494番地1

氏名 松崎 竜二 様

世帯主 松崎 龍太

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիկա|||կաիվ|-ուհահահահահահակիկ||

0306538

0008 - 9 - 43

個人番号 01514288

生年月日 昭和61年 8月 1日

L年 8月 1日 性別 男

年 齢 39歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	申込まない		
項	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 脉以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳かん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1494番地1

氏名 松崎 新一 様

世帯主 松崎 龍太

0306538

0008 - 9 - 44

個人番号 01514270

年 齢

性別 男

生年月日 昭和54年10月11日

四年10年十10万11日

46歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1494番地1

氏名 松崎 和枝 様

世帯主 松崎 龍太

|լիկիկ|||-իալիկ|||-իիիկա|||կաիվ|-ուհահահահահահակիկ||

0306538

0008 - 9 - 45

個人番号 01514261

生年月日 昭和29年 7月18日

性別 女

年 齢 71歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	入む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図がん	集団:19 歳以上女性					
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****	******	*******	******	*****
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない欄に○印をつけ提出いただくと受診					

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1499番地1

氏名 村上 龍一 様

世帯主 村上 龍一

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իրիկա||-||-||-լիդիդիդիդիդիդիո

0307220

0008 - 9 - 46

個人番号 01515136

生年月日 昭和51年 4月12日

性別 男

年 齢 49歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	± H	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
図 よう	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	k******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	*****	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	******	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1499番地1

氏名 村上 かよ子 様

世帯主 村上 龍一

|լիկիկ|||-իալիկ|||-||-իրիկա||-||-||-լիդիդիդիդիդիդիո

0307220

0008 - 9 - 47

個人番号 01515128

生年月日 昭和30年10月 1日

性別 女

年 齢 70歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	-	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	- - 19 歳以上男女					
腹部超音波	19 戚以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女					
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	******	*****

行政区 来民

861-0331

住所 熊本県山鹿市鹿本町来民1485番地1

氏名 永良 千津 様

世帯主 永良 千津

|լիկիկ|||-իոլիկ|||-||-իկիկ||-իոիոլիոլիդիդիոլիոլիդիկ||

0307986

0008 - 9 - 48

個人番号 01625322

生年月日 昭和39年 5月 8日

性別 女

年 齢 61歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



	£ 17	申記	込む	申込まない		
Į Į	目	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	1 成以上为女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
471/2/10	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

来民 行政区

861-0331 住所

熊本県山鹿市鹿本町来民1385番地1 五区団地

16号室

氏 名 豊田 勇一 様

世帯主 豊田 勇一

0308179

8000 -9-49

個人番号 01513010

生年月日 昭和59年11月22日

性別 男

年 齢 41歳 令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、 申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



		申記	<u>入</u> む	ı	申込まない)
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 成以上为女					
肺がん						
到がん	集団:19 歳以上女性	******	*****	******	******	*****
乳がん	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****	*****	******	******	*****
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	******	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 来民

住所 861-0331

熊本県山鹿市鹿本町来民1385番地1 五区団地

16号室

氏名 豊田 小百合 様

世帯主 豊田 勇一

0308179

0008 - 9 - 50

個人番号 01513001

生年月日 昭和58年 9月16日

6日 性別 女

年 齢 42歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

◇申込方法: 同封の返信用封筒をご利用の上、申込期限までにポスト又は回収箱に投函してください。

電話番号(

)ご記入ください。

確認のためにご連絡することがあります。 なお、情報については検診に関すること以外には 使用しません。

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 にて郵便ポストまたは回収箱へ投函してください。



75	<u> </u>	申記	込む	申込まない		
Į Į		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	,成以上力久					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性					
4L/1-70	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****	******	******	******	*****
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女	*****	*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****