行政区 三玉

861-0522

住所 熊本県山鹿市久原3684番地1

氏名 福島 愛梨 様

世帯主 福島 誠也

#### 

0224958

BoxID - PackID - SetID

個人番号 02030624

生年月日 平成17年 4月 1日

性別 女

年 齢 20歳

令和 6年11月20日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

)ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

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



項目		申込む		申込まない		
 	<b>目</b>	集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
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					
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 山鹿

住所 861-0515

熊本県山鹿市昭和町512番地 ロイヤルマンション鹿子木206

氏名 寺垣 凜 様

世帯主 寺垣 友望

### 

0224112

BoxID - PackID - SetID

個人番号 00774731

生年月日 平成16年 4月 2日

性別 女

年 齢 21歳

令和6年11月20日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

)ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

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



項目		申込む		申込まない		
 	<b>目</b>	集団	個別	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					
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

ブレマ平野A202

氏名 DE TORRES SECENDECEN

CATAPANG 様

世帯主 福田 全洋

### 

0314632

BoxID - PackID - SetID

個人番号 02383853

生年月日 平成 7年 4月 1日

性別 女

年 齢 30歳

令和 6年11月20日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

)ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

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



項目		申込む		申込まない		
<u></u>		集団	個別	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					
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 山鹿

861-0514

住所 熊本県山鹿市新町1101番地2

氏名 田中 俊也 様

世帯主 田中 義光

#### 

0216322

BoxID - PackID - SetID

個人番号 00260363

生年月日 平成 6年 4月 2日

性別 男

年 齢 31歳

令和 6年11月20日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

) ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

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



項目		申込む		申込まない		
 	<b>目</b>	集団	個別	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	*****				
Arv.	個別:40 歳以上女性	*****				
骨粗しょう症	19 歳以上女性	*****				
子宮頸がん	19 歳以上女性	*****				
前立腺がん	50 歳以上男性	*****				
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女	*****				
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女		*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 山鹿

住所 861-0516

生 FII 熊本県山鹿市中央通804番地1

プリート・ヴィオラA101

氏名 宮川 真美 様

世帯主 宮川 祐典

### 

0301965

BoxID - PackID - SetID

個人番号 01521551

生年月日 昭和59年 4月 2日

性別 女

年 齢 41歳

令和 6年11月20日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

)ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

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



項目		申込む		申込まない		
 	<b>目</b>	集団	個別	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					
Arv.	個別:40 歳以上女性					
骨粗しょう症	19 歳以上女性					
子宮頸がん	19 歳以上女性					
前立腺がん	50 歳以上男性	*****				
肝炎ウイルス検査	40 歳以上男女					
歯周疾患検診	20.30.40.50.60.70 歳男女		*****	*****	*****	*****
結核検診	65歳以上の方で結核検診を受けない 欄に○印をつけ提出いただくと受診			*****	*****	*****

行政区 山鹿

住所 熊本県山鹿市山鹿1番地 広町ビル団地 710号室

氏 名 愛 水田 樣

世帯主 水田 愛

#### |լելիլե|||վուիվիսի||սիվիսիեի||վույելելելելելելելելել

0013055

BoxID - PackID - SetID

00248657 個人番号

生年月日 昭和49年 4月 2日

性別 女

年 齢 51歳 令和 6年11月20日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

)ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

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



	項  目		申込む		申込まない		
Ц	<b></b> 目	集団	個別	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 IBN I FI /						
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						
4rn, 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 米田

861-0535

住所 熊本県山鹿市南島782番地

氏名 江崎 文昭 様

世帯主 江崎 文昭

### 

0313716

BoxID - PackID - SetID

個人番号 00330019

生年月日 昭和39年 4月 2日

性別 男

年 齢 61歳

令和6年11月20日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

)ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

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



75	項  目		申込む		申込まない		
<u> </u>		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由	
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 八幡

住所 861-0526

<sup>[7]</sup> 熊本県山鹿市下吉田863番地

氏名 岩魚 眞理子 様

世帯主 岩鷹 眞理子

#### 

0012292

BoxID - PackID - SetID

個人番号 00240060

生年月日 昭和29年 4月 2日

性別 女

年 齢 71歳

令和6年11月20日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

)ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

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



	項  目		申込む		申込まない		
Ц	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 IBN 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						
4rn, 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 山鹿

住所 熊本県山鹿市中936番地1 楢の迫ハイツ102

DISSANAYAKE MUDIYANSELAGE 氏 名 UMESH DILSHAN DISSANAYAKE 様

世帯主 DISSANAYAKE MUDIYANSELAGE

UMESH DILSHAN DISSANAYAKE

#### 

0313439

- PackID - SetID BoxID

02513528 個人番号

生年月日 平成14年12月27日 性別 男

年 齢 23歳 令和 6年11月20日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

)ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

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



項目		申込む		申込まない		
<u> </u>		集団	個別	長期入院等	他で受診する	その他の理由
胃がん						
大腸がん	19 歳以上男女					
腹部超音波	19 减以上另女					
肺がん						
乳がん	集団:19 歳以上女性	****				
14TV.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 大道

住所 861-0532

熊本県山鹿市鹿校通一丁目1番36号 レオパレス

LUCENTE 鹿校通107号

氏名 森 文恵 様

世帯主 森 文恵

#### 

0225562

BoxID - PackID - SetID

個人番号 00321818

生年月日 昭和54年 1月 8日

性別 女

年 齢 47歳

令和 6年11月20日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

)ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

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



	AT -		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						
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			*****	*****	*****