行政区 山鹿

住所 熊本県山鹿市中802番地 スターリーハイツA-202号

氏 名 美空 様 楢崎

世帯主 楢崎 隆信

0017725

- PackID - SetID BoxID

02037475 個人番号

生年月日 平成17年 6月20日

性別 女

20歳 年 齢

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

)ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇ 令和 7 年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 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			
 	 目	集団	個別	長期入院等(他で受診する)そ	その他の理由		
胃がん							
大腸がん	- - 19 歳以上男女						
腹部超音波	- 19 戚以上另女						
肺がん							
乳がん	集団:19 歳以上女性		****				
Arv.	個別:40 歳以上女性		As 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			*****	******	*****	

行政区 山鹿

住所 861-0531

:「「」」 熊本県山鹿市中863番地8

氏名 德永 彩希 様

世帯主 德永 一男

0004377

BoxID - PackID - SetID

個人番号 00301973

生年月日 平成13年 8月28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。



項目		申込む		申込まない		
] 	目	集団	個別	長期入院等		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 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			*****	******	*****

行政区 大道

861-0382

住所 熊本県山鹿市方保田2167番地2

氏名 吉川 侑希 様

世帯主 吉川 康行

0309184

BoxID - PackID - SetID

個人番号 00245569

生年月日 平成 4年 1月28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。



			申込む		申込まない			
Į Į		集団	個別	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 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		*****					
子口がん	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 大道

861-0531

住所 熊本県山鹿市中170番地3

氏名 荒木 恵 様

世帯主 荒木 努

0305537

BoxID - PackID - SetID

個人番号 02329204

生年月日 昭和61年12月28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。



項目		申込む		申込まない		
<u></u>	目	集団	個別	長期入院等		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			*****	******	*****

行政区 山鹿

住所 861-0501

「「」」 熊本県山鹿市山鹿1809番地13

氏名 櫛山 憂喜子 様

世帯主 櫛山 遼

իկիկիկիվորդիսիկիկիրովիրիկիկիկերերերերերեր

0306180

BoxID - PackID - SetID

個人番号 00039470

生年月日 昭和61年 3月31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。



 項		申込む		申込まない		
] 		集団	個別	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					
ALW.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 城北

住所 861-0426

「 熊本県山鹿市菊鹿町木野2842番地

氏名 德永 有美 様

世帯主 德永 敏則

0121676

BoxID - PackID - SetID

個人番号 01254863

生年月日 昭和60年 8月 2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。



項目		申込む		申込まない		
 		集団	個別		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.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 中富

861-0313

住所 熊本県山鹿市鹿本町中富168番地

氏名 髙木 真一 様

世帯主 髙木 謙造

0143344

BoxID - PackID - SetID

個人番号 01579100

生年月日 昭和60年 5月17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。



項 目		申込む		申込まない		
] 		集団	個別	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	*****	****	****	******	****
FLN'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 山鹿

861-0501

住所 熊本県山鹿市山鹿1052番地11

氏名 中村 德美 様

世帯主 中村 雄一朗

0214652

BoxID - PackID - SetID

個人番号 00208132

生年月日 昭和60年 3月 8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。



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

行政区 八幡

861-0552

住所 熊本県山鹿市杉828番地4

氏名 塚本 光司 様

世帯主 塚本 光司

0216301

BoxID - PackID - SetID

個人番号 00357251

生年月日 昭和59年7月13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。



項目		申込む		申込まない		
 	目	集団	個別	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						
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 山鹿

住所 第4月11

^[7] 熊本県山鹿市中央通905番地

氏名 桑原 初香 様

世帯主 桑原 勝輝

|լիկիկ||իվուիվ||որհիվ||ուիվորհանակարհանականականու

0003337

BoxID - PackID - SetID

個人番号 00153508

生年月日 大正12年 1月15日

性別 女

年 齢 103歳

令和8年3月31日現在の年齢です。

検診を希望される場合は、

ご記入の上、提出してください。

◇申込期限: 令和7年2月20日(木)

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

電話番号(

)ご記入ください。

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

集団:バス検診

個別:指定医療機関

◇令和7年度の山鹿市がん検診等を**希望される方は、「申込む」**欄の希望する項目に○印を記入の上、返信用封筒 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>	目	集団	個別	長期入院等		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 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					