

令和6年度 歯科医師国保組合脱漏健診日程表

市町村	健診日	曜日	区分	会場名	会場住所
始良市	10月25日	金		加音ホール	始良市加治木町木田5348-185
	11月12日	火		始良公民館	始良市西餅田589
	11月16日	土		加音ホール	始良市加治木町木田5348-185
伊佐市	10月22日	火		大口元気こころ館	伊佐市大口里3054-1
出水市	11月14日	木		中央公民館	出水市文化町23
いちき串木野市	10月21日	月		上名交流センター	いちき串木野市上名2455
指宿市	12月3日	火		市民会館	指宿市東方9300-1
鹿屋市	10月17日	木	※1	農業研修センター	鹿屋市礼元1-21-7
	10月18日	金	※1	農業研修センター	鹿屋市礼元1-21-7
	11月19日	火		鹿屋市武道館	鹿屋市向江町29-1
	11月28日	木	※1	農業研修センター	鹿屋市礼元1-21-7
	11月29日	金	※1	農業研修センター	鹿屋市礼元1-21-7
霧島市	10月10日	木		サン・あもり	霧島市隼人町見次1371
	10月11日	金		サン・あもり	霧島市隼人町見次1371
	11月12日	火		サン・あもり	霧島市隼人町見次1371
	11月21日	木		サン・あもり	霧島市隼人町見次1371
	11月22日	金		サン・あもり	霧島市隼人町見次1371
南九州市	11月5日	水		知覧保健センター	南九州市知覧町郡17530
南さつま市	12月4日	水		ふれあいかせだ	南さつま市加世田川畑2641-2
薩摩川内市	10月7日	月		御陵下運動公園会館	薩摩川内市御陵下町25-8
	11月13日	水		入来文化ホール	薩摩川内市入来町副田6043
	11月15日	金		御陵下運動公園会館	薩摩川内市御陵下町25-8
	12月2日	月		御陵下運動公園会館	薩摩川内市御陵下町25-8
長島町	11月20日	水		総合町民体育館	出水郡長島町鷹巣3653

【通常受付時間：9時～10時】

ただし区分※1会場は 受付時間：9時30分～10時30分（お間違いないように）

市町村	健診日	曜日	区分	会場名	会場住所
鹿児島市	10月1日	火		県民交流センター	鹿児島市山下町14-50
	10月4日	金		オロシティーホール	鹿児島市卸本町6-12
	10月8日	火		県民交流センター	鹿児島市山下町14-50
	10月9日	水		県民交流センター	鹿児島市山下町14-50
	10月15日	火		オロシティーホール	鹿児島市卸本町6-12
	11月6日	水		オロシティーホール	鹿児島市卸本町6-12
	11月11日	月		城山ホテル鹿児島	鹿児島市新照院町41-1
	11月18日	月		オロシティーホール	鹿児島市卸本町6-12
	11月20日	水		県民交流センター	鹿児島市山下町14-50
	11月25日	月		城山ホテル鹿児島	鹿児島市新照院町41-1
	11月26日	火		市民文化ホール	鹿児島市与次郎2-3-1
	12月9日	月		オロシティーホール	鹿児島市卸本町6-12
大崎町	10月16日	水		中央公民館	曾於市大崎町仮宿1029
肝付町	10月24日	木		高山やぶさめ館	肝属郡肝付町新富5590-35
さつま町	10月3日	木		宮之城ひまわり館	薩摩郡さつま町宮之城屋地2117-1
志布志市	10月15日	火	※1	健康ふれあいプラザ	志布志市志布志町志布志3222-1
	11月19日	火	※1	健康ふれあいプラザ	志布志市志布志町志布志3222-1
曾於市	10月7日	月		財部保健センター	曾於市財部町南俣504-1
日置市	10月2日	水		妙円寺地区公民館	日置市伊集院町妙円寺1-2200-793
	11月5日	火		妙円寺地区公民館	日置市伊集院町妙円寺1-2200-793
種子島	12月9日	月		西之表保健センター	西之表市西之表7612
屋久島	12月4日	水		離島開発センター	熊毛郡屋久島町宮之浦1593
	12月5日	木		安房公民館	熊毛郡屋久島町安房152
	12月6日	金		安房公民館	熊毛郡屋久島町安房152

お申込み書 受診日2週間前までにFAXでお申込みください!

歯科医院名：

院長名：

貴院での歯科医師国保健康診断を受診されていない方の名簿となります。

★健康診断を受診希望の方は例①を参考に（Ⅰ希望受診日・Ⅱ健診会場名・Ⅲ受診票再送）をご記入ください

★健康診断を受診されない方は例②を参考に「希望日」欄に×をご記入ください


★受付時刻は各会場原則9:00～10:00です

個人番号	氏名	Ⅰ.ご希望の受診日	Ⅱ.健診会場名	Ⅲ.受診票・採尿容器の再送	記入不要
	例①) ケコウ ハナ	10月15日(月)	鹿児島市民文化ホール	希望・ <u>不要</u>	
	例②) ケコウ ハナ	×		希望・不要	
				希望・不要	
				希望・不要	
				希望・不要	
				希望・不要	

★健康診断実施日・会場名は裏面にあります「健康診断会場一覧」をご覧ください

★受診票作成・発送の関係上、ご本人様が受診される2週間前までにFAXにて送信下さい。作成～お届けまで数日お時間を頂戴いたします事をご了承ください。

★それ以降でのお申込は、健診当日に会場にて受診票をお渡しさせていただきます。




新しくご入職された方も、この機会に受診いただけます!

個人番号	フリガナ氏名	生年月日	性別	ご希望の受診日会場	保険証種類	保険証番号	保険証記号
	ケコウ ハナ (例) 健康 花子	S58・10・17	女	10/9 市民文化ホール	歯科医師国保本人/ 歯科医師国保被扶養者 /歯科医師国保以外	1001	101
	ケコウ ハナミ (例) 健康 花美	S38・5・19	女	10/15 サザンホール	歯科医師国保本人/歯科医師国保被扶養者/ 歯科医師国保以外	歯科医師国保以外の方は必要ありません	
					歯科医師国保本人/歯科医師国保被扶養者/歯科医師国保以外		
					歯科医師国保本人/歯科医師国保被扶養者/歯科医師国保以外		
					歯科医師国保本人/歯科医師国保被扶養者/歯科医師国保以外		
					歯科医師国保本人/歯科医師国保被扶養者/歯科医師国保以外		

★健康診断受診をご希望の方は、必要事項お書きの上下記FAX番号まで送信ください。

貴院のご連絡先をご記入ください。受診票発送などご連絡をさせて頂く場合がございます。

歯科 医院名		ご住所	〒 -	TEL ;
歯科 医師名				FAX ;

送信先  FAX ; 099-272-5550

日本健康倶楽部 鹿児島支部