

昭和52・47・42・37・32・27・22年生まれの女性の方

骨粗しょう症検査の希望者を募集します

骨密度が減少しやすい40歳以上の女性のうち、下記の対象者に骨粗しょう症検査を実施します。現在の骨密度を知り、今後起こりやすい骨粗しょう症予防をしましょう。

対象者 一宮市民の方で、
昭和52年・47年・42年・37年・32年・27年・22年生まれの女性
(平成29年中に40・45・50・55・60・65・70歳の節目年齢になる女性)

内容 超音波によるかかとの骨密度測定

定員 先着順受付 800名 (各日 200名)

一部負担金 無 料

申し込み 下記の「骨粗しょう症検査申込書」に必要事項を記入し、ハガキ等に貼って、中保健センターまで期限内に届くようお申し込みください。

あて先 〒491-0076 一宮市貴船町3丁目2番地 一宮市中保健センター 骨粗しょう症検査 係



- ※検査会場等は、下記の一覧表から選んでください。
- ※1人につき1通の申し込みでお願いします。
- ※世帯で2人以上申し込むなど申込書が不足する場合は、申込書をコピーして使用するか、ハガキ等に必要事項を記入してお申し込みください。
- ※定員の都合上、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
- ※申し込みの結果は、**8月上旬にご案内を郵送**します。

実施日	検査会場	受付時間
8月10日(木)	中保健センター	午前9時~11時
8月15日(火)		
8月21日(月)	西保健センター	午後1時~3時
8月29日(火)	北保健センター	

**申し込み受付は
7月4日(火)~12日(水)
中保健センター到着分まで。**

ただし、定員になり次第終了します。

7月4日(火)より前に到着した場合は無効となりますのでご注意ください。

キリトリ ✂

骨粗しょう症検査申込書		
〈申し込み受付は、7月4日(火)~12日(水)到着分〉		
第1希望	会場	中・西・北保健センター
	日時	月 日 (曜日)
	区分	午前・午後・どちらでも
第2希望	会場	中・西・北保健センター
	日時	月 日 (曜日)
	区分	午前・午後・どちらでも
第3希望	会場	中・西・北保健センター
	日時	月 日 (曜日)
	区分	午前・午後・どちらでも
住所 (マンション名等も記入)	〒	-
	一宮市	
フリガナ		
氏名		
生年月日	昭和	年 月 日 (歳)
電話番号	()	-

キリトリ ✂