

昭和53・48・43・38・33・28・23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 ID 1019012

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53年・48年・43年・38年・33年・28年・23年生まれの女性
(平成30年中に40・45・50・55・60・65・70歳の節目年齢になる女性)

定員 先着順受付 800名 (各日 200名)

内容 超音波によるかかとの骨密度測定 **一部負担金 無料**

実施日	と き	と ころ	受 付 時 間
	8月14日(火)	中保健センター	午前9時15分～11時15分
	8月29日(水)		
	8月27日(月)	西保健センター	午後1時15分～ 3時15分
	8月16日(木)	北保健センター	



申し込み 以下の①または②の方法でお申し込みください。

①スマートフォン・パソコンで申し込み

電子申請・届出システムを利用して申し込みできます。
右のQRコードを読み取るか、または市ウェブサイト(ページID検索 1019012)から必要事項を入力してお申し込みください。



②郵送で申し込み

右の「骨粗しょう症検査申込書」を記入し、期限内に中保健センターまで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、上記の一覧表から選んでください。
※世帯で2名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、任意の用紙に必要事項を記入してお申し込みください。
※申し込みの結果は、**8月上旬にご案内を郵送**します。
※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。

**申し込み受付は7月2日(月)から13日(金)
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2日(月)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2日(月)～13日(金)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