

ホールボディカウンター

高校生内部被ばく検診のお知らせ

市では、内部被ばく検診を実施しています。

18歳以下は、年度内2回まで無料で受診できます。

ぜひ長期休暇を利用して受診しましょう！※長期休暇期間以外の受診も可能です。

○対象者

- ◆南相馬市に住民登録している方
- ◆平成23年3月11日以降に南相馬市から転出された方
- ◆南相馬市外から南相馬市内の高校に通学している方

○実施医療機関

医療機関	検診日（土日祝日は除きます）	検診形式
南相馬市立総合病院 南相馬市原町区高見町二丁目 54-6	・毎週月 ～ 金曜日（祝日を除く）	立って測定

※検診日が決まり次第、医療機関からご連絡させていただきます。

※申込人数が多数の場合は、検査実施までに時間がかかる場合もありますので、ご了承ください。

○申込締切日

令和8年6月30日(火)

締切日以降も随時
受付しております。

○申込方法

申込書は水色が高校生、桃色は受診を
ご希望されるご家族の分です。

裏面の申込書に記入し、下記のいずれかの方法でお申し込みください。

- (1) 郵送 同封の返信用封筒でお申し込みください。
- (2) FAX 0244-44-2123
(健康づくり課 健康支援係 放射線健康担当)
- (3) 持参 小高保健福祉センター内の健康支援係 放射線健康担当
または、原町・鹿島の各保健センター窓口へ提出してください。
- (4) ホームページからの申し込み
南相馬市ホーム ⇒ 震災関連情報 ⇒ 放射線・被ばく ⇒ 内部被ばく検診
⇒ 放射線内部被ばく検診（ホールボディカウンター） ⇒ ホームページ申込
「放射線被ばく検診申込入力フォーム（高校生相当者）」に入力してください。

※電話でのお申し込みはできません。

申込先・問合せ先

南相馬市 健康づくり課 健康支援係 放射線健康担当（小高保健福祉センター内）
〒979-2102 南相馬市小高区小高字金谷前84番地
TEL:0244-44-2121 FAX:0244-44-2123
<http://www.city.minamisoma.lg.jp/>

南相馬市放射線被ばく検診申込書

ふりがな			性別	男・女
氏名				
生年月日	平成	年	月	日
2011. 3. 11 震災当時の 住所	〒 _____			
通知書・結果等 送付先の住所	〒 _____			
電話番号 (自宅又は携帯)				
※希望受診回数 希望する回数に ○を付けてください	1回	1回希望の方は、希望時期に○を付けてください 夏休み 冬休み 春休み		
	2回	※2回希望の方は、夏休み中に1回と、冬休み中1回の日程 でご案内させていただきます。日程の変更は可能です。		
学校名	高等学校		学年	年