

STEP4

問診

① 藍住町に住民票がありますか？

※「受診日時点」で藍住町に住民票がない方は検診を受けることができません。

| |
|-----|
| はい |
| いいえ |

② 「受診日時点」での加入保険を選択してください。

| |
|------------|
| 国民健康保険 |
| 後期高齢者医療保険 |
| 社会保険（被扶養者） |
| 社会保険（本人） |
| 生活保護受給中 |

③ 今年度、特定健診を受けましたか？

| |
|-----------|
| はい、受診しました |
| いいえ |

④ バリウムを飲んでアレルギー（じんましん、息苦しさなど）が出たことがありますか？（複数回答可）

| |
|-----------|
| いいえ |
| じんましん |
| 顔色が蒼白くなる |
| 息苦しい |
| 喉がつまる |
| 手足が冷たくなる |
| その他の異常が出た |

⑤ 「入力完了」をクリックします。