

人間ドックの申込みについて

大口町国民健康保険に加入されている方および大口町にお住まいで愛知県後期高齢者医療制度に加入されている方を対象に人間ドックを実施します。下記の内容をご確認いただきお申込みください。

	国民健康保険	後期高齢者医療制度
対象者 ※①と②の両方に該当する方	① 令和3年4月1日現在、30歳以上75歳未満で大口町国民健康保険に1年以上(令和2年4月2日以前から引き続き)加入している方 ② 令和3年3月31日現在、国保税を完納している世帯に属する方	① 令和3年4月1日現在、大口町に1年以上(令和2年4月2日以前から引き続き)お住まいの方 ② 令和3年3月31日現在、保険料を完納している世帯に属する方
実施医療機関	総合犬山中央病院／さくら総合病院／江南厚生病院／小牧市民病院 伊藤整形・内科あいち腰痛オペクリニック	
実施期間	5月中旬から6月末日(予定) ※ 後期高齢者医療制度に加入されている方については、希望される医療機関によっては6月のみになる場合があります。 ※ 健診日は町で決定し、後日、決定通知にて連絡します。	
募集人員	人間ドック 250名	人間ドック 100名
自己負担額	1万円(小牧市民病院のみ1万1,000円)	
申込み人数	1世帯につき2名まで	
申込み受付期間	令和3年4月1日(木) から4月9日(金) まで(当日消印有効) ※ 申し込み開始日は窓口の混雑が予想されます。受付は先着順ではありませんので、ゆとりをもってご来庁ください。新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止にご協力をお願いいたします。申し込みは郵送でも可能です。	
申込方法	次ページの申込書にご記入のうえ、戸籍保険課窓口へお持ちいただくか、申込書を封筒に入れて郵送してください。 ※ はがきによる申し込みも可能です。(記載方法は次ページをご覧ください。) ※ 申込書は一人につき1枚ご記入ください。2名申し込みされる場合は、申込書をコピーしてください。申込書は戸籍保険課窓口でも用意しています。	
追加検診	脳検査、子宮頸がん、乳がん(マンモグラフィー・超音波)の検診も併せて申し込みができます。 ※ さくら総合病院は子宮頸がん検診は実施していません。 ※ 医療機関や検診項目によって人間ドックと同日に実施できない場合があります。また、費用も異なりますので、追加検診を希望される方は、戸籍保険課へお問い合わせください。	
その他	※ 当選者の変更や当選後の医療機関の変更等はできません。 ※ 再検査の費用は自己負担です。 ※ 健診結果は、国民健康保険および後期高齢者医療制度に加入されている方の健康づくり事業・特定健診等事業の資料として利用します。あらかじめご了承ください。 ※ 新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては、人間ドックを中止する場合があります。	

はがきの記載例

- ① 加入保険（国民健康保険または後期高齢者医療制度）
- ② 保険証記号番号または被保険者番号
- ③ 世帯主氏名
- ④ 電話番号
- ⑤ 住所
- ⑥ 受診希望者氏名（ふりがな）
- ⑦ 生年月日
- ⑧ 性別
- ⑨ 希望受診機関（下記から選択してください）
総合犬山中央病院／さくら総合病院
江南厚生病院／小牧市民病院
伊藤整形・内科あいち腰痛オペクリニック
- ⑩ 追加検診 乳がん（マンモグラフィー・超音波のどちらかを選択）・子宮頸がん・脳検査
希望する検査をご記入ください。
- ⑪ 過去に胃のバリウム検査を受けたことがありますか。
（ある・ない）
- ⑫ バリウム検査でアレルギー症状が出たことがありますか。
（ある・ない）

記載もれのないよう
お願いします

① 国保または後期
② ○○○○○○○○
③ 大口太郎
④ ○○-△△△△
⑤ 480-01××
大口町○△丁目○○番地
⑥ 大口花子（おおぐちはなこ）
⑦ 昭和×年×月×日
⑧ 女
⑨ 希望受診機関
⑩ ○○○○
⑪ バリウム検査 ある
⑫ アレルギー症状 ない

申込みおよび問合せ先
〒480-0144 大口町下小口七丁目 155 番地
戸籍保険課 ☎ 95-1116

きりとり線

令和3年度 国民健康保険および後期高齢者医療制度 人間ドック等申込書

① 加入保険	② 記号番号または被保険者番号	③ 世帯主氏名	④ 電話番号
国保・後期高齢者医療			
⑤ 住所	〒 ー 大口町		
⑥ 受診希望者氏名（ふりがな）	⑦ 生年月日	⑧ 性別	
()	大正 昭和 年 月 日 平成	男・女	
⑨ 希望受診医療機関	総合犬山中央病院 / さくら総合病院 / 江南厚生病院 / 小牧市民病院 伊藤整形・内科あいち腰痛オペクリニック		
⑩ 追加検診	乳がん（マンモグラフィー・超音波）・子宮頸がん・脳検査 <small>※どちらかを選択</small>		
⑪ 過去に胃のバリウム検査を受けたことがありますか	ある・ない		
⑫ 胃のバリウム検査でアレルギー症状が出たことがありますか	ある・ない		

※①・⑧・⑨・⑩・⑪・⑫は○で囲んでください。お申込みは、ひとり一枚でお願いします。

※⑩小牧市民病院の乳がん検診はマンモグラフィー・超音波の両方の検査となります。