

# 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
<b>対象者</b> ※①と②の両方に該当する方	① 令和8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7年4月2日以前から引き続き)加入している方 ② 令和8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8年4月1日現在、大口町に1年以上(令和7年4月2日以前から引き続き)お住まいの方 ② 令和8年3月31日現在、保険料を完納している世帯に属する方
<b>実施医療機関</b>	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・内科あいちスポーツ・人工関節クリニック	
<b>実施期間</b>	5月中旬から6月末日(予定) ※ 健診日は町で決定し、後日、決定通知にて連絡します。	
<b>募集人員</b>	人間ドック 160名	人間ドック 130名
	※ 予算枠または医療機関の受診枠を超える応募があった場合は抽選をおこないます。 抽選番号および抽選日については4月下旬に通知します。 ※ 脳検査はオプション(費用は全額自己負担、3万円程度)となります。	
<b>自己負担額</b>	1万円 総合犬山中央病院、さくら総合病院、伊藤整形・内科あいちスポーツ・人工関節クリニック	
	1万1,000円 江南厚生病院、小牧市民病院	
<b>申込人数</b>	1世帯につき2名まで	1世帯につき2名まで
<b>申込受付期間</b>	4月1日(水) から7日(火) まで(郵送の場合は7日消印有効)※開庁日に限ります。 ※ 申し込み開始日は窓口の混雑が予想されます。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。 <b>受付時間 午前9時から午後4時</b>	
<b>申込方法</b>	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。	
<b>追加検診</b>	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。また、乳がん検診は夕方のみになります。 ※ 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。	
<b>その他</b>	※ 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。	

# 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 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 希望受診医療機関（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・内科あいちスポーツ・人工関節クリニック
- ⑩ 追加検診（希望する検査をご記入ください。）  
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
- 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）

## 人間ドック 検査項目

### 特定健診項目

- 問診・診察
- 身体計測 ○血圧測定
- 尿検査  
（糖・たんぱく・潜血）
- 血液検査  
（脂質・肝機能・  
糖代謝・血清尿酸・  
腎機能・貧血）
- 心電図 ○眼底検査

### その他項目

- 視力・聴力検査
- 腹部エコー
- 胃バリウム検査
- 胸部レントゲン検査
- 便潜血検査
- 呼吸機能検査

※下記の医療機関は、胃バリウム検査を胃内視鏡検査に変更することができます。

- 総合犬山中央病院（+3,300円）
- 伊藤整形・内科あいちスポーツ・人工関節クリニック（+5,500円）

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8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 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・内科あいちスポーツ・人工関節クリニック		
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 ※どちらかを選択		
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。