

重要

昨年に引き続き

5月31日(金)までに
申込書の提出が必要です!

「人間ドック」を実施します

雲仙市国保では、「人間ドック」の受診を希望される方に費用の一部助成しています。

※ただし、特定健診やがん検診との重複受診はできません。(前立腺、女性のがん等は可能)

- ① 対象者 雲仙市国保に加入している40歳～74歳の方(年齢は、令和7年3月31日時点での年齢です)
- ② 実施期間 令和6年5月13日(月)～令和7年2月28日(金)
- ③ 健診機関 指定医療機関から選択できます。**裏面参照**
- ④ 申込方法 下記申込書にご記入の上、ご提出ください。電話でのお申し込みはできません。
- ⑤ 提出先 雲仙市役所 総合窓口課保険年金班(③番窓口) または 各総合支所地域振興課

⑥ 申込期限 **令和6年5月31日(金)まで**

※定員(150名)になり次第
受付を終了します

⑦ ドック費用

人間ドックの種類別	ドック費用総額	国保助成額	個人負担額
日帰り	胃透視	33,000円	18,000円
	胃カメラ	36,300円	18,300円
1泊(胃透視または胃カメラ)	66,000円	18,000円	48,000円

⑧ 決定通知 決定者には、後日、決定通知書と人間ドック受診券(桃色)を送付いたします。

キリトリ

令和6年度 人間ドック申込書

申込期限: 令和6年5月31日(金)まで

住所	雲仙市		
氏名		保険証 記号番号	雲仙
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)	※年齢は令和7年3月31日時点での年齢を ご記入ください。	
電話番号	※日中に連絡が取りやすい番号をお願いします。		
希望コース			受診を希望する 指定医療機関
※希望するコースに○を記入してください			
日帰り (胃透視)	日帰り (胃カメラ)	1泊	月頃

受診が決定した場合は、上記の記入項目を受診医療機関に情報提供することに同意します。

ご注意

受診希望月欄は参考ですので、必ずその月の受診を求めるものではありません。
医療機関の予約が集中した場合など、ご希望に添えないこともありますのであらかじめご了承ください。

申し込みの際は、特定健診受診券(黄色)も持参してください。

提出先 雲仙市役所 総合窓口課保険年金班(③番窓口) または 各総合支所地域振興課

人間ドック受診

指定医療機関一覧

(医療機関およびコース)

所在地	医療機関名	電話 (0957)	日帰り		1泊	
			胃透視	胃カメラ		
雲仙市	愛野町 愛野記念病院(健診プラザ)	27-5757	●	●	●	
	小浜町	木戸医院	74-2046		●	
		公立小浜温泉病院	74-2211	●	●	●
南島原市	口之津町	口之津病院	86-2200		●	
		哲翁病院	86-3226	●	●	
	南有馬町	中村医院	85-2152	●		
	深江町	泉川病院	72-2017	●	●	●

※ 受診決定後(人間ドック用受診券(桃色)受け取り後)、該当の医療機関に受診予約をしてください。
医療機関ごとに予約人数に限りがあるため、ご希望に添えない場合があります。

検査内容

検査種目	検査内容	日帰り		1泊
		胃透視	胃カメラ	
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲・体脂肪率	●	●	●
眼科検査	視力・色覚	●	●	●
	眼底検査			●
聴力検査	低音域・高音域聴力測定	●	●	●
血圧測定	最高血圧・最低血圧	●	●	●
心電図	12誘導心電図	●	●	●
呼吸器検査	胸部レントゲン検査(正面のみ)	●	●	●
	肺機能検査(肺活量他)			●
上部消化管検査	胃透視(バリウム)	●		●※選択
	胃内視鏡(胃カメラ)		●	●※選択
大腸検査	注腸または大腸内視鏡検査(全結腸)			●
腹部エコー	腹部臓器の超音波検査	●	●	●
血液検査	肝機能・腎機能・血中脂質・貧血・糖代謝等血液一般検査	●	●	●
	CRP(炎症の検査)	●	●	●
	梅毒検査(希望者のみ)	●	●	●
	肝炎検査(HBs抗原・HCV抗体)	●	●	●
糖尿病検査	糖負荷試験(糖の処理能力の検査)			●
	血糖値・HbA1c	●	●	●
尿検査	タンパク・糖・潜血・尿沈査・比重	●	●	●
便検査	免疫便潜血反応(2日法)	●	●	●
内科診察	医師の視診・聴診・触診など	●	●	●
栄養指導	医師または栄養士による指導	●	●	●

※人間ドックを受けた方は「特定健診」や「がん検診」との重複受診はできません。

<お問合せ> 雲仙市役所 総合窓口課 ☎0957-47-7806(直通)