

国民健康保険、後期高齢者医療加入の方へ

日帰り人間ドック・脳ドックの健診費用を助成します

□人間ドック

健診項目／特定健診、眼科検査、聴力検査、胸部X線撮影、胃X線撮影、腹部超音波検査、便潜血検査など
 定員／国民健康保険…1500人
 後期高齢者医療…150人(いずれも先着順)

※日立製作所土浦診療健診センターで受診できる方は、国保加入者のみで定員40人(定員を超えたときは抽選)。申込締切は4月19日(火)(当日消印有効)

助成額／2万円

□脳ドック

健診項目／特定健診、眼科検査、聴力検査、脳MRA、脳MRI検査など

定員／国民健康保険…500人、後期高齢者医療…50人(いずれも定員を超えたときは抽選)

助成額／2万6250円

申込締切／4月19日(火)(当日消印有効)

◎共通

対象者／国民健康保険税または後期高齢者医療保険料完納世帯で、平成24年3月31日現在、40歳以上になる被保険者または後期高齢者医療の被保険者。各保険1世帯2人まで。(脳ドックは、平成21・22年度に脳ドックの助成を受けた方を除く)

※同年度内で助成が受けられるのは、人間ドックまたは脳ドックのいずれかです。

申込方法／はがきに、①希望する健診名、②受診希望の健診機関(脳ドックの受診または日立製作所土浦診療健診センターでの人間ドックの受診を希望される方は第2希望まで記入)、③住所、④氏名(ふりがな)、⑤電話番号を記入し郵送(1人につき1枚)

☆健診機関への受診日の予約は、助成決定の通知後をお願いします。

〈申込はがき記入例〉

〒300-8686

土浦市下高津一丁目20-35
 土浦市役所
 国保年金課 行

表

①人間ドック希望
 ②受診希望の健診機関
 (日立製作所土浦診療健診センターでの受診を希望される方は、第2希望まで記入してください)
 ③住所
 ④氏名(ふりがな)
 ⑤電話番号

人間ドック(裏)

①脳ドック希望
 ②受診希望の健診機関
 第1希望()
 第2希望()
 (第2希望まで記入してください)
 ③住所
 ④氏名(ふりがな)
 ⑤電話番号

脳ドック(裏)



申問 国民健康保険加入の方…国保年金課国保給付係(☎826-1111 内線2355)
 後期高齢者医療加入の方… 〃 医療福祉係(☎内線2316)

人間ドック健診機関	電話番号*	自己負担額	定員
土浦協同病院農村健康管理センター	826-3221	2万円程度	1650人
神立病院健診センター	832-8951		
日立製作所土浦診療健診センター(国保加入者のみ。定員40人)	831-5830		
霞ヶ浦成人病研究事業団健診センター(東京医科大学茨城医療センター)	887-4563		
つくば総合健診センター(筑波メディカルセンター)	856-3500		
牛久愛和総合病院総合健診センター	873-4334		

脳ドック健診機関	電話番号*	自己負担額	定員
土浦協同病院農村健康管理センター(自己負担額は人間ドックの検査項目もすべて含んだ金額)	826-3221	4万370円	70人
霞ヶ浦成人病研究事業団健診センター(東京医科大学茨城医療センター)	887-4563	2万6250円	210人
つくば総合健診センター(筑波メディカルセンター)	856-3500	2万6250円	270人

※いずれも自己負担額は、助成額を差し引いた額です。