

平成26年度

国民健康保険、後期高齢者医療制度に加入の方へ

日帰り人間ドック・脳ドックの健診費用を助成します

■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2295)
後期高齢者医療加入の方… // 医療福祉係(☎内線2316)

人間ドック

健診項目／健康診査、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
助成額／2万円

申込締切／12月12日(金)(当日消印有効)

◎申し込み後、2週間ほどで決定通知を発送します。
初回発送は、4月中旬の予定です。

脳ドック

健診項目／健康診査、眼科検査、聴力検査、脳MRA、脳MRI検査など

定員／健診機関ごとに下記の表参照(いずれも定員を超えたときは抽選)

助成額／2万7000円

申込締切／4月17日(木)(当日消印有効)

◎締め切り後、定員を超えたときは抽選し、5月中旬に決定通知を発送します。

共通

対象者／国民健康保険税完納世帯または後期高齢者医療保険料完納者で、平成27年3月31日時点で、40歳以上になる国民健康保険または後期高齢者医療の被保険者。(脳ドックは、平成24・25年度のいずれかに脳ドックの助成を受けた方は除く)

※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。助成を受けた方は、年度内の医療機関健診、総合健診の助成は受けられません。

申込方法／はがきに、①希望する健診(ドック)名、②受診希望の健診機関(脳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)

◎申込はがき記入例



52

表

〒300-8686

土浦市下高津一丁目20-35
土浦市役所
国保年金課 行

裏(人間ドック)

- ①人間ドック希望
- ②受診希望の健診機関
※下記健診機関から選択
- ③住所
- ④氏名(ふりがな)
- ⑤電話番号

裏(脳ドック)

- ①脳ドック希望
- ②受診希望の健診機関
※下記健診機関から選択
- 第1希望()
- 第2希望()
- ※必ず第2希望まで記入
- ③住所
- ④氏名(ふりがな)
- ⑤電話番号

◎健診機関

※決定通知書がお手元に届いてから、健診機関へ受診日の予約をお願いします。

| 人間ドック健診機関 | 電話番号 | 自己負担額 ^{※1} | 定員 |
|-----------------------------------|--------------|---|------|
| 神立病院健診センター | 832-8951 | 2万円程度 (健診費用から 助成額(2万円) を引いた金額) | なし |
| 土浦協同病院農村健康管理センター | 826-3221 | | |
| 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 | | |
| つくばセントラル病院健診センター | 874-7985 | | |
| 龍ヶ崎済生会総合健診センター | 0297-63-7178 | | |
| (※国保加入者のみ)日立製作所土浦診療健診センタ | 831-5830 | | |
| (※国保加入者のみ)筑波記念病院つくばトータルヘルスプラザ | 864-8002 | | |
| 脳ドック健診機関 | 電話番号 | 自己負担額 ^{※1} | 定員 |
| 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 | 2万7000円 | 310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 | 2万7000円 | 300人 |
| 土浦協同病院農村健康管理センター ^{※2} | 826-3221 | 4万1040円 | 80人 |
| 龍ヶ崎済生会総合健診センター | 0297-63-7178 | 2万7000円 | 70人 |
| (※国保加入者のみ)筑波記念病院つくばトータルヘルスプラザ | 864-8002 | 2万7000円 | 50人 |

※1 いずれも自己負担額は、助成額を差し引いた額です。

※2 土浦協同病院農村健康管理センターの自己負担額は、人間ドックの検査項目もすべて含んだ金額です。