

# 記入例

【令和7年度】後期高齢者医療制度加入者 専用申請書

様式第1号（第7条関係）

土浦市後期高齢者生活習慣病予防健診

人間ドック

脳ドック

健診費補助金交付申請書

どちらか一方に○をつけてください

令和 7年 月 日

申請日を記入してください

(申請先) 土浦市長

土浦市後期高齢者生活習慣病予防健診費補助金交付要項第7条の規定により、補助金の交付を申請します。

また、健診の結果について、健診機関から土浦市及び茨城県後期高齢者医療広域連合に報告され、必要に応じて保健事業に活用されることに同意します。

申請者 (受診する 被保険者)	被保険者 番号	01234567		
	住所	土浦市大和町9番1号		
	氏名	土浦 一郎		
太枠内を記入してください		生年月日	昭和〇〇年 1月 1日	
		電話番号	029-826-1111	
希望する健診機関名 (裏面の健診機関からお選びください)		〇〇病院健診センター		
補助金交付申請額		※	円	
※保険者整理用	該当・非該当	※受付番号	土浦 7 ー	

(注) ※印の欄には、記入しないでください。

## 申請をする前にご一読ください

- 申請期間は、令和7年3月24日から令和7年12月8日まで(当日消印有効)。
- 申請を受理後、2週間程度で「補助金交付決定通知書」を郵送します。  
※ただし、74歳時点で申請した場合は、資格取得(75歳の誕生日)以降、2週間程度で郵送します。
- 「補助金交付決定通知書」を取得後、各健診機関へ予約のうえお受けください。
- 人間ドック・脳ドックの健診補助金交付を受ける方は、今年度内に「**㊤医療機関健診**」や「**㊦総合健診(集団検診)**」で『後期高齢者健康診査』を重複して受けることはできません。  
※「㊤人間ドック」・「㊦脳ドック」には『後期高齢者健康診査』の検査項目が含まれています。  
※今年度内に、「**㊤医療機関健診**」や「**㊦総合健診(集団検診)**」にて『後期高齢者健康診査』を受けた(または受ける)方は、本申請をすることはできません。
- 脳ドックの助成は3年に1回です。(令和5・6年度に脳ドックの助成を受けていない方が申請できます)
- 助成対象者は、健診日に土浦市に住民登録があり、茨城県後期高齢者医療制度の資格があり、後期高齢者医療保険料を滞納していない方です。※ただし、特別養護老人ホーム等の施設入所者は助成対象外です。

## ◎人間ドック・脳ドック健診費用の助成内容

	人間ドック	脳ドック(3年に1回)
検査項目	後期高齢者健康診査(問診、身体計測、 血圧測定、血液・尿検査、心電図検査等) 眼科・聴力検査、胸部・胃X線撮影、 便潜血検査、腹部超音波検査 等	後期高齢者健康診査(問診、身体計測、 血圧測定、血液・尿検査、心電図検査等) 眼科・聴力検査、 脳MRI、脳MRA検査 等
市助成額	20,000円	27,000円
対象者	健診日に土浦市に住民登録があり、後期高齢者医療制度の資格があり、後期高齢者医療保険料を滞納していない方。 ※特別養護老人ホーム等の施設入所者を除く。	

## ◎後期高齢者生活習慣病予防健診(人間ドック・脳ドック)健診機関一覧 令和7年4月1日現在

健診機関名	○のついている健診機関からお選びください (自己負担額 最低金額)	
	人間ドック	脳ドック
霞ヶ浦医療センター	○ (19,600円)	○ (26,900円)
神立病院健診センター	○ (19,600円)	○ (24,700円)
県南病院	× 助成なし	○ (22,500円)
土浦協同病院予防医療センター	○ (21,800円)	○※2 (42,300円)
日立製作所土浦診療健診センタ	○ (20,700円)	× 助成なし
牛久愛和総合病院総合健診センター	○※1 (20,700円)	○ (22,500円)
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)	○※1 (24,000円)	○ (30,200円)
セントラル総合クリニック	○ (22,900円)	× 助成なし
つくば総合健診センター (筑波メディカルセンター)	○※1 (24,440円)	○ (28,000円)
筑波大学附属病院つくば予防医学研究センター ※胃の検査は経鼻内視鏡検査のみ	○ (48,200円)	○※2 (85,200円)
龍ヶ崎済生会総合健診センター	○ (21,800円)	○ (28,000円)
筑波記念病院つくばトータルヘルスプラザ	○ (24,000円)	× 助成なし
筑波学園病院健診センター	○ (21,800円)	○ (28,000円)

※1:宿泊ドックもお申し込みできます

※2:脳ドックのみの受診はできません(人間ドック検査項目を全て含む内容となります。)

## ◎郵送申請の場合の送付先

〒300-8686 土浦市大和町9番1号 土浦市役所 国保年金課 医療福祉係 宛

★『後期高齢者健康診査』は、①医療機関健診、②総合健診、③人間ドック、④脳ドックのいずれか1つの方法で、年度内1回受けられます。