

# 記入例

【令和8年度】後期高齢者医療制度加入者 専用申請

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 8年 月 日

(申請先) 土浦市長

申請日を記入してください

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		
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)		昭和〇〇年 1月 1日		
電話番号		029-826-1111		
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 8 —	

太枠内を記入してください

(注) ※印の欄には、記入しないでください。

## ～申請をする前に 以下の内容をご確認ください～

- 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の滞納がない方です。※ただし、老人ホーム等の施設入所者は助成対象外です。
- 年度内に、市の医療機関健診や総合健診で『後期高齢者健康診査』を受けた(または受ける)方は、申請できません。  
また、ドック健診に含まれる検査項目は、市の医療機関健診や集団検診で受けられません。
- 脳ドックの助成は3年に1回です。(令和6・7年度に脳ドックの助成を受けた方は申請できません。)
- 全ての検査項目を受診することで助成の対象となります。(当日の体調不良や医師の判断で中止した場合を除く)
- 人間ドック または 脳ドックのどちらか1つを選び○をつけ、太枠内をご記入ください。
- 申請期間は、令和8年3月23日から令和8年12月7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X線検査、胃X線検査(筑波大学附属病院筑波予防医学研究センターは胃内視鏡検査)、便潜血検査、腹部超音波検査 等 ※胃の検査をX線から内視鏡検査に変更した場合も助成の対象となります。ただし、変更した場合に生じる費用は自己負担となります。	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の滞納がない方。 ※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8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 (助成額を差し引いた自己負担額 最低金額)	
	人間ドック	脳ドック
霞ヶ浦医療センター	○ (20,700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ー	○ (20,700円)	× 助成なし
牛久愛和総合病院総合健診センター	○※1 (22,900円)	○ (22,500円)
霞ヶ浦成人病研究事業団健診センター	○※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	○※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	○ (24,000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、医療機関健診、総合健診、人間ドック、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。