

各種医療機関検診受診券交付申請書

(あて先) 土浦市長

令和 年 月 日

◆受診者(検診を受ける方)の情報をご記入ください。

受診者 (検診を受ける方)	フリガナ			生年月日
	氏 名			年 月 日 (歳)
	住 所	土浦市		
	日中連絡のつく電話番号			
	健康保険等の種類	☐ 土浦市国民健康保険 ☐ 茨城県後期高齢者医療制度 ☐ 生活保護受給※1 ☐ その他(社会保険等)		

※1 土浦市以外から生活保護を受給している方は、生活保護受給者証(または相当の書類)の提示が必要です。

◆発行希望の受診券に☑印をつけてください。

検査項目	☐ さわやか健康診査	☐ 前立腺がん検診(血液検査) <u>男性のみ</u>
	☐ 後期高齢者健康診査【老人ホーム等施設入居者を除く】	☐ 子宮頸がん検診 <u>女性のみ</u>
	☐ 胸部(肺がん)検診(レントゲン撮影)	☐ 乳がん検診【超音波】 <u>女性のみ</u>
	☐ 胃がん検診(バリウムによるレントゲン撮影)	☐ 乳がん検診【マンモグラフィ】 <u>女性のみ</u>
	☐ 大腸がん検診(便潜血検査)	↑マンモグラフィは40歳以上偶数年齢のみです

後期高齢者健康診査、肺がん、胃がん、大腸がん検診を人間ドック、脳ドックで受診する場合は、医療機関検診受診券はお使いいただけません。
 * 同じ健(検)診項目の助成は、年度内で医療機関検診、集団検診、人間ドック、脳ドックのいずれかの方法で1回のみです。重複受診はできません。

確認しました

☐

- * 各検査項目の検診内容・対象年齢・自己負担金は裏面でご確認ください。
- * 受診券発行日から受診日までの間に、健康保険の種類が変わる(変わる予定)の方は自己負担金が変わる場合がありますので、健康増進課までご連絡ください。医療機関に支払い後は、市から返金できません。
- * 健(検)診結果は、必要に応じて関係機関で共有され、保健事業に活用されます。

◆申請者の情報をご記入ください。

申請者	☐ 本人(以下記入不要)		☐ 本人以外(以下もご記入ください)※2	
	氏 名		受診者との関係	
	住 所			
	日中連絡のつく電話番号			
	代理申請の理由			

※2 受診者と申請者が異なる場合、両者の本人確認書類(マイナンバーカード等)の提示が必要です。書類が不足する場合、「受診者の住民登録先」へ郵送での交付となります。

=市職員記入欄= あてはまる所に○を、□には電話連絡後に☑をつけてください。

申請場所	市民課 / 都和 / 南 / 神立 / 新治 / 健増	受付者	発行者
交付方法	窓口 / 健康増進課から郵送 → 健康増進課へ電話連絡済み□		
申請は	新規 / 再発行 → 紛失 ・ その他 ・ 後期高齢者健康診査の再交付は、交付前に国保年金課(内 2406)へ受診状況をご確認ください ・ 紛失以外の理由での再交付は健康増進課 029-826-3471 へご連絡ください		

検診項目	検診内容	対象者	検診料 ^{※3} (自己負担額)
さわやか健康診査	基本健康診査 (問診・身体計測・血圧測定・尿検査・血液検査・心電図検査)	20～39歳の方 生活保護受給者	4,500 円
後期高齢者健康診査		後期高齢者医療制度加入者 【老人ホーム等施設入居者を除く】	無料
胸部(肺がん)検診	胸部レントゲン撮影 (65歳以上は結核検診含む)	40歳以上の方	600 円 (65歳以上は無料)
胃がん検診	バリウムによる レントゲン撮影	40歳以上の方	4,000 円
大腸がん検診	便潜血検査	40歳以上の方	600 円
前立腺がん検診	血液検査 (PSA 検査)	50歳以上の男性	1,100 円
子宮頸がん検診	子宮頸部細胞診	20歳以上の女性	2,300 円
乳がん検診	超音波検診	40歳以上の女性	1,300 円
	マンモグラフィ 2 方向	40・42・44・46・48歳の女性	1,600 円
	マンモグラフィ 1 方向	50歳以上の偶数年齢の女性	1,400 円

※3：年度内年齢 70 歳以上の方、土浦市国民健康保険加入者、生活保護受給中の方は無料です。