人間ドック・脳ドック・健康診査のご案内

(令和5年度)

富士宮市国民健康保険では、病気の早期発見・治療により健康の維持増進を図ることを目的とし、以下健診の助成事業を実施しています。自分の健康状態を知る機会として、是非ご利用ください。

【要件】

- ●受診日時点で富士宮市国民健康保険に加入していること
- ●国民健康保険税に未納がないこと
- ●各年度、助成はいずれか一種類

各健診検査項目は裏面のとおりです。

	各年度、旫成はいす	れが一性短	各健診検査項目は裏面のとおりです。			
対 象	40 歳未満(S 59. 4. 1 以降生)		40 歳以上 75 歳未満		全年齢	
内容	健康診査	人間ドック	特定健診	人間ドック (特定健診項目を 含むこと)	脳ドック	
期 実間 施	5月8日から 12月31日まで	通年	5月8日から 12月31日まで	通年	通年	
申請方法	実施医療機関へ予約後、 受診前 に申請		5月上旬に届く受診 券で受けられます。 (届いていない方 は受診前に申請)	受診後 に申請 ● R6.3.31 まで受付 (上記期限までに申請 できない場合はご相談 ください)	実施医療機関へ 予約後、 受診前 に申請	
申請時の持ち物	• 保険証 © 画士宮市さくやちゃん		受診券が届いていない方のみ申請 ・保険証 ・顔写真付き 身分証明書	・保険証 ・健診結果 ・領収書 ・特定健診受診券 ・振込口座がわか るもの (受診者本人名 義)	・保険証 ・特定健診受診券 (40歳以上の方)	
実施機関	裏面の通り	①富士宮市立病院 (27-3151) ②共立蒲原総合 病院 (0545-81-3324)	受診券に同封してあるチラシに記載・市内医療機関・保健センター・出張所・公民館等	あるチラシに記載 ・市内医療機関・保健センター・出張所 指定なし		
助成額	9, 961 円	29, 400 円		9,961円 (内容審査※2の 上後日支払い)	31, 500 円	
自己負担額※1	500 円	①14,600円 19,000円 (婦人科検査含) ②12,400円 (オプション検査 は自己負担)	500 円	実施機関による	①(脳研) 13,500円 ②(東静) 6,500円 ③(さとう) 7,500円	
備考	結果説明は 保険年金課で実施			※2 裏面左側の表の 特定健診項目の●を 受けていること	年度初めに受診する場合、受診券は窓口受取 となります	

※1 40歳以上の人間ドック以外は 実施機関で自己負担額をお支払いください。

【問い合わせ】

富士宮市保険年金課保険給付係(22-1138)

(●実施 ◎希望実施可 △一部対象者)

Extension of the state of the s		40 歳未	特定	人間ドック		脳ドック		
		満健康 診査	健診	 市立 病院	蒲原 病院	脳研	東静	さとう
計身測体	身長 体重 腹囲 BMI	•	•	MAIDE)Albi		•	
脂質	中性脂肪 HDLコレステロール LDLコレステロール							
肝 機 能	GOT GPT Y-GTP	•	•				•	
血 糖	空腹時血糖・随時血糖 HbA1c							
腎腎	クレアチニン 尿酸							
尿検査	尿糖 尿蛋白 潜血	•	•	•			•	
貧血	赤血球数 ヘモグロビン ヘマトクリット	•	•		•		•	
生理検査	血圧 安静時心電図 眼底検査	•	• •	•		•		
<u>_</u>	五 吸成快宜 医師の診察		•	•		•		
	生化学的検査			16	11	4	14	9
	尿検査			10	4	2	2	
	血液検査			6	6	5	2	2
	生理検査			4	3		2	
	血清検査			5	5		4	
	胸部レントゲン			•	•			•
	胃カメラ ※またはバリウム			•	• *			
2	腹部エコー			•	•			
その他	便潜血			•	•			
他	直腸診			•				
	子宮細胞診			©				
	骨密度				•			
	MRI					•	•	•
	MRA 長谷川式スケール					•		
	長 谷川式スケール MMSE					•	•	•
	頚部エコー					•	•	
	知事エコー 血管伸展性検査					•	•	
	皿目甲放任快 直							•

【40歳未満の健康診査実施機関】

朝霧高原診療所(52-1111)	指出泌尿器科(24-3511)	西原医院(24-3335)
あしざわ医院 (25-7555)	さとうクリニック (28-1188)	野尻こどもファミリークリニック(24-1401)
阿南胃腸科外科 (26-8813)	佐野医院(26-5450)	原医院(58-5500)
池田クリニック(58-5558)	佐野記念クリニック(27-1151)	ヒロスマイルクリニック (22-0211)
おいかわクリニック (21-1200)	佐野内科クリニック(25-0022)	ヒロ内科クリニック(66-5516)
大宮望月クリニック(25-5338)	関医院(25-1000)	富士宮中央クリニック (22-6675)
岡村医院(26-8648)	田中医院(22-6166)	富士宮ペインクリニック(21-9900)
片桐整形外科 (23-1477)	谷口内科クリニック(23-7000)	フジヤマ病院(54–1211)
北川内科医院(26-5953)	土谷医院(26-2839)	森岡内科クリニック(26-0770)
北山医院(58-6500)	東静脳神経センター (23-1801)	吉見内科クリニック (25-1112)
後藤外科医院 (26-5002)	ときた呼吸器科・内科クリニック(26-5060)	渡辺クリニック(21-1239)
小林内科クリニック(66-6010)	戸塚内科クリニック(28-3456)	
桜田医院(65-0071)	南陽堂内科循環器科クリニック(28-3010)	

【参考】(特定健診・がん検診自己負担額)

	自己負担額	対象者	実施 期間	実施場所
特定健診 (富士宮市国保)	500円	40 歳以上 75 歳未満	5~12月	市内・富士市医療機関 ・集団検診もあり
胃がん検診	1, 540 円	· 35 歳以上		市内医療機関
大腸がん検診	410 円	33 旅以工	(個別) 5~2月	・集団検診もあり
前立腺がん検診	410 円	50歳以上の男性	(集団) 610 日	
肝炎ウイルス検診	410 円	40 歳~70 歳までの 未検査者 ・生涯に1回のみ	6~10 月	◎富士賞市さくやちゃん
胸部検診	無料 (喀痰検査希望の 場合は 510 円)	40 歳以上	6~10 月	市内各所(検診車)
子宮頸がん検診	1, 020 円	20 歳以上の女性 ・2 年に1回	5~2 月	市内医療機関 共立蒲原総合病院 (市立病院は未実施)
			4~3 月	市立病院(個別)
乳がん検診	1, 020 円	40歳以上の女性 ・2年に1回	4~2 月	保健センター(集団)
			5~3月	共立蒲原総合病院
集団婦人科検診 (乳がん・子宮頸が ん検診)	乳がん:1,020円 子宮頸がん:1,020円	乳がん:40歳以上 子宮頸がん:20歳以上 ・2年に1回	6~11 月	保健センター(集団) 芝川会館

●問い合わせ● 特定健診:保険年金課(22-1138) がん検診:健康増進課(22-2727)