

産前産後の国民健康保険税の軽減制度が始まりました!

対象者：八代市国民健康保険加入者で、令和5年11月以降に出産予定か出産している方
届出：出産予定日の6か月前から可能です。母子健康手帳など出産予定日または出産日、単胎か多胎か確認できる書類が必要です。
※詳しくは、ホームページまたは国保ねんきん課 保険税係 (0965-33-4113) へお問い合わせください。



ホームページはこちら!

人間ドック・脳ドック受診申込のご案内
～あなたのため! 大切な家族のため! 年に1度 体の総点検を!～

八代市の国民健康保険加入者で令和6年度に人間ドック・脳ドックを受診される方のうち、**1,000人限定で2万円を助成**します!

特に今まで1度も受診したことがない方、コロナ禍で健康診断の受診を控えていた方などこの機会にぜひ受診しましょう!

持病もないし、健康には自信があるけど...

人間ドック・脳ドックの1番の目的は、**生活習慣病や自覚症状のない病気の早期発見**です。人間ドック・脳ドックは検査項目が多く、様々な角度から総合的に体の異常を調べることができます。

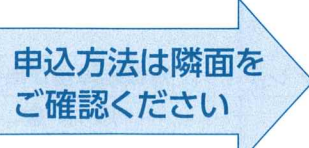
健診や人間・脳ドックみんな受けてるの?

厚生労働省の「令和4年国民生活基礎調査」によると、熊本県の20歳以上の約**7割の方が**過去1年間に健診や人間ドック・脳ドックを受診されています。

- 対象者** 八代市国民健康保険加入者で、次のすべてに該当する方
- 令和6年3月1日時点で八代市国保に3カ月以上加入している人
 - 国保税の滞納がない世帯の人(納期限が令和6年1月31日以前の分)
 - 生年月日が昭和25年4月1日～昭和60年3月31日の人(40～74歳)
※令和6年度中に75歳になる人は応募できません。
※75歳未満の方でも後期高齢者医療保険に加入されている方は応募できません。
 - 八代市が申込時に記載した個人情報を受診予定の医療機関へ提供することに同意する人
 - 受診した医療機関から、健診結果が八代市へ通知されること及びその通知結果によっては八代市の保健指導を受けることに同意する人

助成金額 **2万円** (人間ドックまたは脳ドックのどちらか一方を助成します。)
令和6年度の特典健診を重複して受診することはできません。
人間ドック情報提供報奨金事業の対象外となります。

お問い合わせ 国保ねんきん課 医療給付係 ☎0965-33-4113



申込期間 令和6年2月1日(木)～2月29日(木)まで

郵送・メールまたは応募フォームにて応募してください。
郵送の場合は、令和6年2月29日(木) 当日消印有効

申込方法 以下の3つの方法から申し込めます。

- **郵送**
はがきに下の記入例を参考に①～⑦の項目を記入してください。
【送付先】〒866-8601 八代市役所 国保ねんきん課
人間ドック・脳ドック申込
- **メール**
下の記入例を参考に①～⑦の項目を記入してください。
【送付先】kokuhodock@city.yatsushiro.lg.jp
- **応募フォーム**
スマートフォンやタブレットからQRコードを読み込み、①～⑦の項目を入力してください。申し込みの受付が完了しましたらメールを送付しますのでご確認ください。

電話や窓口では受け付けできません



記入項目①～⑦ (記入例)

| | | | |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>63円切手</p> | <p>ハガキ(表)</p> <p>866-8601</p> <p>八代市役所 国保ねんきん課</p> <p>人間・脳ドック申込</p> | <p>ハガキ(裏)</p> <p>① 郵便番号 〒866-8601</p> <p>② 住所 八代市 松江城町1-25</p> <p>③ 氏名(ふりがな) 国保 花子 (こくほ はなこ)</p> <p>④ 生年月日 昭和34年 5月 6日</p> <p>⑤ 電話番号(日中の連絡先) 0123-45-6789</p> <p>⑥ 【第一希望】ドックの種類・医療機関名 【第一希望】人間ドック・熊本総合病院(子宮頸がん、乳がん検診 希望)</p> <p>⑦ 【第二希望】ドックの種類・医療機関名 【第二希望】脳ドック・熊本総合病院</p> | <p>※オプション検査 熊本総合病院(人間)むらたクリニック を希望する場合、希望するオプション名をご記入ください。</p> <p>⑥第一希望と⑦第二希望でドックの種類が異なっても構いませんが、受診できるのは人間ドック・脳ドックいずれか一方となります。</p> |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

応募の際の注意事項 実施医療機関や検査費用・検査項目は裏面をご確認ください

- おひとり様一通のみ有効です。
- 記載事項に不備がある場合や、申込条件を満たさない場合は無効となります。

申込から受診までの流れ

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <p>① 申込 2月29日まで 郵送・メールまたは応募フォームにてご応募ください。</p> | <p>② 抽選 3月中旬 1,000人を超える申込みがあった場合、抽選(コンピュータによる無作為抽出方式)により受診者を決定します。</p> | <p>③ 当選発表 3月下旬 申込みの結果について、ご本人様宛に通知を発送します。</p> |
| <p>④ 医療機関の予約 6月30日まで 3月末に受診決定の通知(兼受診券)が届いた人は、直接、通知に記載の医療機関へ人間ドック・脳ドックの予約をお願いします。</p> | <p>⑤ 受診 4月～令和7年1月まで 医療機関でご予約の日に、保険証と受診決定の通知(兼受診券)を持って医療機関で受診してください。</p> | |

ドックを実施する医療機関・検査費用・検査項目など

受入可能人数および自己負担額は予定であり、変更となる場合があります。

| 人間ドック | 尾田内科医院 (鏡町) | 熊本総合病院 (通町) | 高橋医院 (弥生町) | 鶴田胃腸科内科 (日置町) | 久野内科医院 (本町一丁目) | 放射線科・内科 まきたクリニック (竹原町) | 増田内科・胃腸内科 (永碓町) | むらたクリニック (横手本町) | |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 実施医療機関(あいうえお順) | | | | | | | | | |
| 受入可能人数 | 30人 | 280人 | 30人 | 60人 | 30人 | 30人 | 30人 | 30人 | |
| 金額 | 検査費用(総額) | 40,000円 | 44,990円 | 36,000円 | 39,000円 | 36,000円 | 39,000円 | 39,000円 | |
| | 助成額 | 20,000円 | | | | | | | |
| | 自己負担額 | 20,000円 | 24,990円 | 16,000円 | 19,000円 | 16,300円 | 16,000円 | 19,000円 | 19,000円 |
| 人間ドック (日帰り) 検査項目等 | 【特定健診項目】 診察、身体計測、血圧測定、血中脂質検査(中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール)、肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP)、血糖検査(空腹時血糖、HbA1c)、尿検査(尿糖、蛋白、潜血)、腎機能検査(血清クレアチニン・尿酸)、貧血検査(赤血球数・色素量・ヘマトクリット値)、心電図検査、眼底検査(受診される医療機関によっては、八代市医師会の健診センターへご案内する場合があります) | | | | | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> 視力、聴力検査 血液検査(特定健診項目以外の肝機能、脾機能等) 尿検査(特定健診項目以外のもの) 腫瘍マーカー(3項目)※1 肝炎検査 ピロリ菌検査 胸部X線撮影 胃内視鏡検査 便潜血検査 腹部超音波検査 ※1 男性…CEA、CA19-9、PSA 女性…CEA、CA19-9、CA-125 | <ul style="list-style-type: none"> 視力、聴力検査 眼圧検査 肺機能検査 血液検査(特定健診項目以外の肝機能、脾機能等) 尿検査(特定健診項目以外のもの) 肝炎検査 胸部X線撮影 胃内視鏡検査 便潜血検査 腹部超音波検査 | <ul style="list-style-type: none"> 視力、聴力検査 血液検査(特定健診項目以外の肝機能、脾機能等) 尿検査(特定健診項目以外のもの) 胸部X線撮影 胃内視鏡検査 便潜血検査 腹部超音波検査 | <ul style="list-style-type: none"> 視力、聴力検査 肺機能検査 血液検査(特定健診項目以外の肝機能、脾機能等) 尿検査(特定健診項目以外のもの) 肝炎検査 ピロリ菌検査 胸部X線撮影 胃内視鏡検査 便潜血検査 腹部超音波検査 | <ul style="list-style-type: none"> 視力、聴力検査 肺機能検査 血液検査(特定健診項目以外の肝機能、脾機能等) 尿検査(特定健診項目以外のもの) 肝炎検査 胸部X線撮影 胃内視鏡検査 便潜血検査 腹部超音波検査 | <ul style="list-style-type: none"> 視力、聴力検査 血液検査(白血球、血小板) 肝炎検査 胸部CT撮影 胃内視鏡検査 便潜血検査 腹部超音波検査 | <ul style="list-style-type: none"> 視力、聴力検査 肺機能検査 血液検査(特定健診項目以外の肝機能、脾機能等) 尿検査(特定健診項目以外のもの) 肝炎検査 胸部X線撮影 胃内視鏡検査 便潜血検査 腹部超音波検査 | <ul style="list-style-type: none"> 視力、聴力検査 肺機能検査 血液検査(特定健診項目以外の肝機能、脾機能等) 尿検査(特定健診項目以外のもの) 肝炎検査 胸部X線撮影 胃内視鏡検査 便潜血検査 腹部超音波検査 | |
| オプション検査 | | <ul style="list-style-type: none"> 乳がん検診 50歳未満 2,800円 50歳以上 2,100円 子宮頸がん検診 1,900円 ※オプションで乳がん・子宮頸がん検診を希望する方は、申し込み時に必ずご記載ください。 | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> 乳がん検診 50歳未満 2,800円 50歳以上 2,100円 ※オプションで乳がん検診を希望する方は、申し込み時に必ずご記載ください。人間ドックと乳がん検診を同日受診する場合は、受診時期が6~11月となりますのでご注意ください。 | |
| 検査の曜日 (祝日は除きます) | 月~土曜日 | 月~金曜日 | 月~土曜日 (午前中) | 月・火・木・金 | 月・火・木・金 (午前中) | 月~土曜日 | 月・火・木・金 | 水・木・土・日 | |
| 検査項目に関するお問い合わせ先 | 52-8011 | 35-9196 | 31-1555 | 31-5000 | 32-3408 | 45-9120 | 62-8100 | 34-1872 | |

●助成額は一律2万円で、特定健診相当分の助成を含みます。●検査項目は全て必須であり、変更はできません。●検査項目の詳細については、各医療機関へお問い合わせください。

※ハガキに貼り付けて使用することもできます(コピーも可)

| 脳ドック | 熊本総合病院 (通町) | 熊本労災病院 (竹原町) | 桜十字八代リハビリ テーション病院 (本町二丁目) | 鶴田胃腸科内科 (日置町) | 八代ハート クリニック (鏡町) | 八代北部地域 医療センター (氷川町) | |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 実施医療機関(あいうえお順) | | | | | | | |
| 受入可能人数 | 170人 | 160人 | 40人 | 40人 | 30人 | 40人 | |
| 金額 | 検査費用 | 41,140円 | 42,800円 | 39,500円 | 40,000円 | 38,272円 | |
| | 助成額 | 20,000円 | | | | | |
| | 自己負担額 | 21,140円 | 22,800円 | 19,500円 | 18,772円 | 20,000円 | 18,272円 |
| 脳ドック (日帰り) 検査項目等 | 【特定健診項目】 ※上記人間ドックと同じ | | | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> MRI、MRA 頸動脈エコー 認知機能テスト 血液検査(特定健診項目以外の脳ドックに関する検査) | <ul style="list-style-type: none"> MRI、MRA 頸動脈エコー 血圧血流検査 血液検査(特定健診項目以外の脳ドックに関する検査) 認知機能テスト 体脂肪検査 (インボディ測定) | <ul style="list-style-type: none"> MRI、MRA 頸動脈エコー 血管年齢測定 ※脳ドック詳細につきましては直接病院までお問い合わせください。 | <ul style="list-style-type: none"> 造影剤を使った頭部CT 頸動脈エコー | <ul style="list-style-type: none"> 造影剤を使った頭部CT 頸動脈エコー 血管年齢測定 認知機能テスト 3DCT血管撮影 | <ul style="list-style-type: none"> 造影剤を使った頭部CT 頸動脈エコー 血圧血流検査 認知機能テスト 眼底検査 | |
| 注意事項 | 心臓ペースメーカーや治療用金属を挿入されている方、刺青のある方は受診できません。 | | | 造影剤アレルギー、腎機能障害がある方は受診できません。 | | | |
| 検査の曜日 (祝日は除きます) | 月~金曜日 | 月~金曜日 | 月・水・木 (午前中) | 月~金曜日 | 月・木・金 (午前中) | 月~金曜日 | |
| 検査項目に関するお問い合わせ先 | 35-9196 | 33-4151 | 32-2777 | 31-5000 | 33-5353 | 53-5111 | |

【様式第1号】

① 郵便番号

〒

② 住所

八代市

③ 氏名(ふりがな)

④ 生年月日

⑤ 電話番号(日中の連絡先)

⑥ 【第一希望】ドックの種類・医療機関名・オプション内容

⑦ 【第二希望】ドックの種類・医療機関名・オプション内容