

# 必見! 国保だより

令和8年2月号 市  
八代市役所 国保ねんきん課

## 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! ～

八代市国民健康保険の加入者で令和8年度に人間ドック・脳ドックを受診される人のうち、**1,080人限定で2万円を助成**します!

令和8年度は以下の人を優先的に助成します。  
この機会にぜひ応募してください!

**令和8年度は優先的に助成します!**

年齢が**40歳代・50歳代**の人

令和7年度に人間ドック・  
脳ドック助成を受けていない人

《受診者の声》  
受診した脳ドックで  
腫瘍(しゅよう)が見つかり、  
早期に対応ができました!

### ★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人

- 令和8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8年1月31日以前の分)
- 生年月日が昭和27年4月1日～昭和62年3月31日の人(40～74歳)  
※令和8年度中に75歳になる人は応募できません。  
※75歳未満の人でも後期高齢者医療保険に加入されている人は応募できません。
- 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出すること及び受診した医療機関が健診結果を八代市へ提供することに同意する人
- 受診結果をもとに八代市からの保健指導の案内があった場合、保健指導を受けることに同意する人  
※これまでに保健指導の案内があった人で、保健指導を受けていない場合は、国保ドックに応募しても対象にならないことがあります。

#### 【国保ドック受診後の保健指導について】

生活習慣病の発症及び重症化のリスクが高い人に、国保ドック受診後、約2～3ヵ月後に保健指導の個別面談通知が自宅に届きます。ご自身の健康のために、保健指導の案内が届いたら、受けるようにしましょう。

★助成金 **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]

★お問合せ 国保ねんきん課 医療給付係 ☎33-4113

申込方法は隣面を  
ご確認ください

### ★申込期間 令和8年2月2日(月)～2月27日(金)

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8年2月27日(金)〈当日消印有効〉

### ★申込方法 以下の3つの方法から申込みできます。

#### \* 郵送

ハガキに下の記入例を参考に①～⑨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①～⑨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、  
①～⑨の項目を入力してください。申込み完了後、  
メールを送付しますのでご確認ください。

### ★記入項目①～⑨(記入例)

85円 切手	ハガキ(表) 866-8601 人間ドック・脳ドック申込 八代市役所国保ねんきん課	ハガキ(裏) ①郵便番号 〒 866 - 8601 ②住所 八代市 松江城町 1-25 ③氏名(ふりがな) 八代太郎(やつしろ たろう) ④生年月日 昭和59年1月1日 ⑤電話番号(日中の連絡先) 090-1234-5678 ⑥【第1希望】ドックの種類: 人間・脳(どちらかに○) 医療機関名: 熊本総合病院 ※希望者のみ 希望するオプション名 (乳がん・子宮頸がん) ⑦【第2希望】ドックの種類: 人間・脳(どちらかに○) 医療機関名: 熊本総合病院 ※希望者のみ 希望するオプション名 (乳がん・子宮頸がん) ⑧【第3希望】ドックの種類: 人間・脳(どちらかに○) 医療機関名: うらべ・むらたクリニック ※希望者のみ 希望するオプション名 (乳がん・子宮頸がん) ⑨【第4希望】ドックの種類: 人間・脳(どちらかに○) 医療機関名: 織田胃腸外科 ※希望者のみ 希望するオプション名 (乳がん・子宮頸がん)
-----------	--	---

電話や窓口では  
受け付け  
できません



応募フォームは  
こちら!

※人間ドックのオプション検査(乳がん・子宮頸がん検診)を希望する場合は、希望するオプション名に必ず○をつけてください。

●熊本総合病院  
⇒乳がん・子宮頸がん検診  
●うらべ・むらたクリニック  
⇒乳がん検診

⑥第1希望～⑨第4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  
ずれか一方になります。

### ★応募の際の注意事項

- ◆ おひとり様1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になります。
- ◆ できる限り、第4希望まで記入してください。希望しない場合は「希望しない」と記入してください。

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

### ★申込から受診の流れ

#### ① 申込 2月27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。

#### ② 抽選 3月中旬

医療機関毎に受入可能人数を超える申込みがあった場合は、抽選により受診者を決定します。

#### ③ 当選発表 3月下旬

抽選の結果について、ご本人様宛に通知を発送します。

#### 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、通知に記載の医療機関に直接人間ドック・脳ドックの予約をしてください。

#### ⑤ 受診 4月～令和9年1月まで

医療機関のご予約の日に、マイナンバーカードまたは国民健康保険資格確認書と受診決定の通知(兼受診券)を持って医療機関で受診してください。



# 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、変更になる場合があります。

人間ドック		うらべ・むらた クリニック	織田胃腸外科	尾田内科医院	熊本総合病院	高橋医院	鶴田胃腸科内科	久野内科医院	放射線科・内科 まきたクリニック	増田内科・胃腸内科
実施医療機関（あいうえお順）		（横手本町）	（横手新町）	（鏡町）	（通町）	（弥生町）	（日置町）	（本町一丁目）	（竹原町）	（永碓町）
受入可能人数		30 人	30 人	30 人	350人	30 人	60人	30 人	20 人	30 人
金 額	検査費用（総額）	39,000 円	38,000 円	40,000 円	49,940 円	36,000 円	39,000 円	38,500 円	39,000 円	39,000 円
	助成額	20,000 円	20,000 円	20,000 円	20,000 円	20,000 円	20,000 円	20,000 円	20,000 円	20,000 円
	自己負担額	19,000 円	18,000 円	20,000 円	29,940 円	16,000 円	19,000 円	18,500 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・血色素量・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）								
		・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） ・肝炎検査 ・肺機能検査 ・胸部X線撮影 ・胃内視鏡検査 ・便潜血検査 ・腹部超音波検査	・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） ・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 ・ピロリ菌検査	・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） ・肝炎検査 ・肺機能検査 ・胸部X線撮影 ・胃内視鏡検査 ・便潜血検査 ・腹部超音波検査 ・ピロリ菌検査 ・腫瘍マーカー（3項目）※1	・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） ・肝炎検査 ・肺機能検査 ・胸部X線撮影 ・胃内視鏡検査 ・便潜血検査 ・腹部超音波検査 ・眼圧検査	・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 ・骨塩定量検査	・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） ・肝炎検査 ・肺機能検査 ・胸部X線撮影 ・胃内視鏡検査 ・便潜血検査 ・腹部超音波検査 ・ピロリ菌検査	・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） ・肝炎検査 ・肺機能検査 ・胸部X線撮影 ・胃内視鏡検査 ・便潜血検査 ・腹部超音波検査	・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	・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） ・肝炎検査 ・肺機能検査 ・胸部X線撮影 ・胃内視鏡検査 ・便潜血検査 ・腹部超音波検査
		※乳がん検診のオプションを付けることができます。	※1 男性…CEA、CA19-9、PSA 女性…CEA、CA19-9、CA-125	※乳がん検診、子宮頸がん検診のオプションを付けることができます。						
検査の曜日 （祝日は除きます）		水・木・土・日	月・火・水・金	月～土曜日	月～金曜日	月～金曜日 （午前中）	月・火・木・金	月・火・木・金 （各曜日午前中のみ、6～12月のみ実施）	月～土曜日	月・火・木・金
検査項目に関するお問い合わせ先		34-1872	35-5300	52-8011	35-9196	31-1555	31-5000	32-3408	45-9120	62-8100

乳がん検診 子宮頸がん検診	実施医療機関	金額	留意事項
	実施医療機関は以下の2カ所になります。		
※オプションで希望する人は、申し込み時に必ず、記載ください。	●熊本総合病院 乳がん検診、子宮頸がん検診	●乳がん検診 40～49歳 2,800円 50歳以上 2,100円	●子宮頸がん検診 2,100円
	●うらべ・むらたクリニック（※1） 乳がん検診のみ ※1 人間ドックと同日に受診する場合は受診時期が6月～11月となります。		

- 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。
- 前立腺がん検査など、こちらに記載のないオプション検査の実施につきましては、各医療機関へお問い合わせください。

脳ドック		熊本総合病院	熊本労災病院	桜十字八代リハビリテーション病院	鶴田胃腸科内科	八代ハートクリニック	八代北部地域医療センター
実施医療機関（あいうえお順）		（日本脳ドック学会認定施設） （通町）	（日本脳ドック学会認定施設） （竹原町）	（本町二丁目）	（日置町）	（錦町）	（氷川町）
受入可能人数		200 人	120 人	40 人	40 人	30 人	40 人
金額	検査費用	41,140 円	42,800 円	39,500 円	38,772 円	40,011 円	38,272 円
	助成額	20,000 円	20,000 円	20,000 円	20,000 円	20,000 円	20,000 円
	自己負担額	21,140 円	22,800 円	19,500 円	18,772 円	20,011 円	18,272 円
脳ドック （日帰り） 検査項目等		<b>【特定健診項目】</b> ※上記人間ドックと同じ ・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）					
脳ドック （日帰り） 検査項目等		・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）	・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） ・血圧血流検査 ・体脂肪検査（インボディ測定）	・MRI、MRA ・頸動脈エコー  ・血管年齢測定	・造影剤を使った頭部CT ・頸動脈エコー	・造影剤を使った頭部CT ・頸動脈エコー ・認知機能テスト  ・血管年齢測定 ・3DCT 血管撮影	・造影剤を使った頭部CT ・頸動脈エコー ・認知機能テスト  ・血圧血流検査
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人、刺青のある人は受診できない場合があります。			造影剤アレルギー、腎機能障害がある人は受診できない場合があります。		
検査の曜日 （祝日は除きます）		月～金曜日	月～金曜日	月・水・木 （各曜日午前中のみ）	月～金曜日	木・金 （各曜日午前中のみ）	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

※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）

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1希望】 ドックの種類： 人間 ・ 脳 （どちらかに○）  
医療機関名： ※希望者のみ 希望するオプション名（乳がん ・ 子宮頸がん）

⑦ 【第2希望】 ドックの種類： 人間 ・ 脳 （どちらかに○）  
医療機関名： ※希望者のみ 希望するオプション名（乳がん ・ 子宮頸がん）

⑧ 【第3希望】 ドックの種類： 人間 ・ 脳 （どちらかに○）  
医療機関名： ※希望者のみ 希望するオプション名（乳がん ・ 子宮頸がん）

⑨ 【第4希望】 ドックの種類： 人間 ・ 脳 （どちらかに○）  
医療機関名： ※希望者のみ 希望するオプション名（乳がん ・ 子宮頸がん）