

国民健康保険にご加入の方へ 人間ドックのお知らせ

< 問合せ > 江南市役所 保険年金課 国民健康保険グループ 0587-50-0251

Web 申込み



国民健康保険(国保)にご加入の方を対象に、以下のとおり人間ドックの実施についてご案内します。

1. 申込方法など (郵送・Web 申込み)

この用紙をご確認のうえ、右上のコードを読み取り、**5月11日(月)**までに Web 申込みからお申込みいただくか、別紙の「人間ドック受診申込書兼送付用封筒」に必要事項をご記入いただき、**5月11日(月)必着**で保険年金課まで郵送してください。

郵送での3人以上の申込みの場合は、人間ドック受診申込書(別紙)をコピーし送付用封筒に入れてください。申込みから受診までの流れは以下のとおりです。

申込締切り(5月11日必着)



・受診日時等の調整のため、締切後は定員に空きがあった場合でも申込みの受付はできません。

各医療機関と受診日及び受付時間の調整(申込多数の場合は抽選の上、受診者を決定)



6月中旬頃、受診日、受診時間及び受診医療機関等を文書にてお知らせ



・オプションの予約等は、医療機関から案内が届きましたら直接医療機関へお問い合わせください。

・抽選に外れた方には6月上旬に「特定健康診査(※)」の受診券を送付します。

各医療機関にて受診

(※) 特定健康診査・・・40歳以上の国民健康保険にご加入の方を対象に実施する健康診査です。人間ドックを受診する方は受診できません。対象の方には6月上旬に受診券を送付します。実施医療機関やその他の検診については、市ホームページや、受診券同封のちらしをご確認ください。

2. 対象者・定員・受診料 ※受診料は、実際の料金から市の補助を適用した後の金額です。

国民健康保険加入者			
対象者	平成3年4月1日以前に生まれた方で、次の要件にすべて当てはまる方 申込時に国民健康保険の加入者で、 受診日まで引き続き 国民健康保険に加入している方 国民健康保険税を 完納している 世帯		
定員 ※1	人間ドック	950人	受診料
	脳検査	350人	人間ドック 11,700円
	肺がん検査	350人	追加料金
			脳検査 +17,300円
			肺がん検査 +7,100円

※1・・・申込多数の場合は抽選の上、受診者を決定します。

3. 健(検)診内容

人間ドック、脳検査、肺がん検査の健(検)診内容は以下のとおりです。胃部検査は、過去にバリウムを飲んでアレルギー症状があった方は検査することができません。ADL(日常生活動作)の低下、誤嚥の可能性のある方は検査を受けていただけない場合もあります。また、胃部検査を受けることができなくても受診料は変わりません。

健(検)診種別	人間ドック	脳検査	肺がん検査
健(検)診内容	<ul style="list-style-type: none"> 身体計測 眼科検査 尿検査※1 心電図検査 肺機能検査 胃部検査※2 診察 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧検査 聴力検査 便(大腸がん)検査 胸部X線検査 血液検査※1 腹部超音波検査 <p><ご注意> 脳手術を受けた方やペースメーカー及び除細動器を使用している方は受診することができません。</p>	<ul style="list-style-type: none"> CT検査※3

※1・・・人間ドックの方が、特定健康診査より多くの検査項目があります。

※2・・・高齢者のバリウム検査について、嚥下機能や腸管の機能の低下から、誤嚥や便秘による腸管穿孔のリスクが高くなります。また、体位変換に時間がかかるとバリウムが腸に流れやすく、写真での判定に支障をきたすことがあります。

※3・・・厚生労働省のガイドラインに基づき、肺がんの喀痰細胞診検査は実施しないことになりました。

4. 実施医療機関（3カ所）

実施医療機関	江南厚生病院 健康管理センター	平成クリニック 健診センター	伊藤整形・内科 健診センター
住所	江南市高屋町大松原137番地	江南市尾崎町上田95番地	丹羽郡扶桑町大字高雄字郷東41番地
受診期間	令和8年7月1日（水）～ 令和8年12月19日（土）	令和8年7月1日（水）～ 令和8年12月28日（月）	令和8年7月13日（月）～ 令和8年12月26日（土）
受診日時	日曜日、祝日、第2・4・5土曜日、 8月15日（土）は受診できません。	水曜日の午後、土曜日の午後、 日曜日、祝日、8月10日（月）～ 13日（木）は受診できません。	木曜日、日曜日、祝日、8月10日 （月）・12日（水）・14日（金） は受診できません。
受診時間	午前8時、9時、10時	午前8時、午後3時30分	午前8時30分から10時30分まで の30分ごと
受診できる健 （検）診	・人間ドック （胃カメラへの変更は不可） ・脳検査 ・肺がん検査 ※土曜日は脳検査・肺がん検査の受診 ができません。	・人間ドック （胃カメラへの変更可） ・脳検査	・人間ドック （胃カメラへの変更可） ・脳検査 ・肺がん検査

平成クリニックを希望される場合は、肺がん検査は受診できません。

平成クリニックおよび伊藤整形・内科では、胃部検査（バリウム検査）を胃カメラによる検査へ変更することができます。変更を希望する方は、人間ドック受診申込書の「胃カメラ」の欄に○をつけてください。追加費用はありません。胃カメラは、局所麻酔で口もしくは鼻から挿入するタイプとなります。

5. オプション等について

前立腺がんや乳がん検査などのオプション検査を希望する方は、医療機関から検査キットなどが届いた後、以下の期限までに直接受診医療機関に申し込んでください。

なお、オプション検査の費用はすべて自己負担となります。

（オプション検査申込期限）

江南厚生病院・・・受診日7日前までに申し込みが必要となります。なお、土曜日はオプション検査の受診は不可。

平成クリニック、伊藤整形・内科・・・受診日3日前までに申し込みが必要となります。

6. その他注意事項

人間ドック受診申込書には、必ず日中つながりやすい電話番号を記入してください。ご記入いただいた内容などについてお電話する場合がございます。

受診日を「希望日あり」とされた場合でも、ご希望に沿えないことがあります。なお、希望日は必ず第三希望までご記入ください。また、受診時間の希望は、服薬等の理由がある場合にご記入ください。

Web申込みと郵送での申込みが重複していた場合、郵送での申込みを優先します。

健診の結果、特定保健指導の対象となる方には利用券を郵送しますので必ず利用してください。また、必要に応じて、市が実施する保健事業（保健指導）等に活用しますので、ご了承ください。よろしくお願いいたします。

後期高齢者人間ドック助成事業は終了しました。

今後は健康診査・がん検診をご利用ください。

これまで、後期高齢者医療にご加入の皆様へ「人間ドック助成事業」を継続してまいりましたが、令和7年度をもちまして本事業を終了させていただくこととなりました。本事業を継続的にご利用いただき、健康管理に努めてこられた皆様に対しまして、ご期待に沿えませんことを深くお詫び申し上げます。

終了に至った経緯としては、後期高齢者の保健事業に対する考え方の変化や市財政の経常的経費の増加に伴う財源不足などにより、事業の継続が困難な状況にあることがございます。

何卒ご理解賜りますよう、よろしくお願いたします。

事業終了となった理由

- これまで、後期高齢者の保健事業は「検査による早期発見」中心だったが、後期高齢者は壮年期と比べて身体の状態も変化してくるため、「フレイル(加齢に伴う虚弱な状態)対策」が重要視されるようになった
- それに伴い、国の補助金は令和2年度で終了している
- 健康診査とがん検診を組み合わせることで、人間ドックに近い項目を低価格で検査できる
- 市財政の経常的経費の増加に伴う財源不足

☞ 人間ドックに近い項目を検査するためには、健康診査とがん検診の組み合わせがオススメです。人間ドックよりも低価格で受診することが可能ですので、令和8年度からは、健康診査・がん検診をご利用ください。

詳しくは、6月に送付される、健康診査・がん検診のお知らせ(オレンジ色封筒)をご覧ください。

※人間ドックを受診される場合は、全額自己負担(35,200円)となります。

☆人間ドックと健康診査との比較

	人間ドック(令和7年度まで)	健康診査
費用	11,000円	無料
同様の検査をおこなうもの	身体計測 血圧測定 眼底・眼圧検査 尿検査 心電図 血液検査 聴打診 問診	
健康診査ではおこなわないが別途受診が可能なもの	胃部および胸部X線撮影 大腸がん検査	胃がん検診 3,800円 肺がん検診 1,500円 大腸がん検診 1,000円
健康診査ではおこなえないもの	聴力検査 肺機能検査 腹部超音波検査	
自己負担額 計	11,000円	6,300円

「人間ドックのお知らせ」をよくご確認のうえ、以下の人間ドック受診申込書に必要事項をご記入いただき、5月11日(月)必着で郵送してください。

※希望日や受診時間など、ご希望に沿えない場合があります。

別紙

国保人間ドック受診申込書

令和8年5月 日

住所 江南市

電話番号 () - () - () 日中、つながりやすい電話番号を記入してください。

	申込者①	申込者②
フリガナ 申込者氏名		
生年月日	昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
記号番号(国保) 資格情報のお知らせ等を見て 記入してください		
希望する医療機関 及び 胃部検査の種類	江南厚生病院 バリウムのみ 平成クリニック バリウム 胃カメラ 伊藤整形・内科 バリウム 胃カメラ	江南厚生病院 バリウムのみ 平成クリニック バリウム 胃カメラ 伊藤整形・内科 バリウム 胃カメラ
谷折り		
受診日	・江南厚生病院 7/1 ~ 12/19 ・平成クリニック 7/1 ~ 12/28 ・伊藤整形・内科 7/13 ~ 12/26	・江南厚生病院 7/1 ~ 12/19 ・平成クリニック 7/1 ~ 12/28 ・伊藤整形・内科 7/13 ~ 12/26
①いつでもよい ②希望日あり	① ②	① ②
第一希望		
第二希望		
第三希望		
受診時間の希望 (服薬等の理由がある場合のみ)	なし・あり ()	なし・あり ()
脳検査	する ・ しない	する ・ しない
肺がん検査	する ・ しない	する ・ しない
同日受診希望者氏名	いない・申込者②・()	いない・申込者①・()
その他		

ご記入いただいた希望に沿えない場合があります。ご了承ください。

谷折り

のりしろ

のりしろ

切り取り線

送付用封筒をお作りいただき、切手を貼らずにポストに投函してください。

送付用封筒

✂ 切り取り線 ✂

この上に貼り付けてください

封筒を作る前に確認してください

- 住所、日中つながりやすい電話番号を記入した。
- 「申込者氏名」から「肺がん検査」までの各項目を漏れなく記入した。
- 受診日を「②希望日あり」とした場合は、第三希望まで漏れなく記載した。
- 江南厚生病院を希望した場合は、胃カメラへの変更はできません。
- 平成クリニックを希望した場合は、肺がん検査の希望はできません。

封筒の作り方

- ①用紙を「切り取り線」に沿って切り取ってください。
- ②「山折り線」に沿って折り、「のりしろ」にのり付けし、封筒の形にしてください。
- ③切手を貼らずにそのままポストに投函してください。

この上に貼り付けてください

この上に貼り付けてください

✂ 切り取り線 ✂

✂ 切り取り線 ✂

山折り



差出人有効期間
令和8年5月
11日まで
《切手不要》



料金受取人払郵便



山折り

4 8 3 8 7 9 0

江南市役所
ふくし部保険年金課
行

山折り

山折り

江南市赤童子町大堀 90

✂ 切り取り線 ✂

✂ 切り取り線 ✂

✂ 切り取り線 ✂

記入例

国保人間ドック受診申込書

令和8年 5月 1日

住所 江南市 赤童子町大堀90番地

日中、つながりやすい
電話番号を記入してください

電話番号 (0587) - (54) - (1111)

日中、つながりやすい電話
番号を記入してください。

	申込者①	申込者②
フリガナ 申込者氏名	コナツ フジカ 江南 藤花	
生年月日	昭和 平成 30年 1月 1日	
記号番号(国保) 資格情報のお知らせ等を見て 記入してください	501234	
希望する医療機関 及び 胃部検査の種類	江南厚生病院 平成クリニック 伊藤整形・内科	バリウムのみ バリウム 胃カメラ バリウム 胃カメラ
受診日	<ul style="list-style-type: none"> 江南厚生病院 7/1 ~ 12/19 平成クリニック 7/1 ~ 12/28 伊藤整形・内科 7/13 ~ 12/26 	
① いつでもよい ② 希望日あり	① ②	
第一希望	受診日の希望がある場合は、 必ず第三希望までご記入く ださい。	
第二希望		
第三希望		
受診時間の希望 (服薬等の理由がある場合のみ)	なし あり (服薬等の理由で受診時間の希望がある方 は、受診の希望時間をご記入ください。	
脳検査	する しない	
肺がん検査	する しない	
同日受	「脳検査」、「肺がん検査」の申込 みが可能です。 (追加料金が発生します)	いない・申込者①・()

人間ドックを受診希望され
る方が2人いる場合は、こ
の欄(申込者②)にご記入
ください。2人目も全ての
項目についてご記入くださ
い。

受診希望の方が3人以上い
る場合は、「人間ドック受診
申込書」(別紙)をコピーし
てお使いください。(郵送の
際は、お作りいただいた封
筒にコピーを入れて投函し
てください)