

記入例

小山市国民健康保険人間

保険証の記号(3桁)番号(3桁)を記入してください

栃木県国民健康保険 有効期限 令和〇年〇月〇日
 被保険者証
 記号 123 番号 456 枝番 00 性別 〇

宛名コード	フリガナ オヤマ タロウ		性別	保険証記号番号		
受診者	氏名 小山 太郎	性 男	記号	番号		
	生年月日 昭和 〇〇 年 △ 月 □ 日	年齢	1	2	3	4
		〇〇 歳	-	5	6	

希望の検診区分に〇をつけてください(1つのみ)

検診区分

1、人間ドック

~~3、心臓ドック(65歳未満のみ)~~

※受付は終了しました

2、脳ドック

~~4、レディースドック(70歳未満の女性のみ)~~

※受付は終了しました

健診期間

令和6年4月1日～令和7年3月31日

実施機関

小山市が指定した医療機関

同意確認欄

上記のとおり申請します。申請にあたり、次に掲げる事項について同意します。

- 国民健康保険税の納付状況について、小山市の定めによる調査をすること
- 検診結果について、検査医療機関が小山市に情報を提供し、必要に応じて保健事業等に活用すること
- 人間ドック等の受診は年度内1回のみで、同じ年度内
健康診査との重複受診はできません

記入日をお書きください

令和 6 年 3 月 × 日

小山市長 浅野 正富 様

〒〇〇〇-△△△△

小山市 〇〇〇△△△×-×-×

・申請者氏名には、押印は不要です。

※別世帯の方が申請する場合、委任状が必要です。また、委任状には委任者の押印が必要となります。

・電話番号は自宅・携帯電話どちらでも可です。

申請者氏名 小山 太郎

電話番号 〇〇〇〇-××-△△△△

記案日

年 月 日

1 滞納なし

受付印

この欄は記入不要です

備考

令和6年度 小山市国民健康保険 人間ドック等検診助成の申請について

小山市国民健康保険加入者の皆様の疾病予防・早期発見・早期治療を通じて健康の増進に役立てるため、人間ドック等の検診費用の一部を助成します。申請される方は、この用紙をお読みいただき、内容をご確認のうえ、添付の申請書で申請してください。

○助成対象 ①～⑤全てに該当する方が対象です。

- ① 小山市国民健康保険にご加入の方
- ② 検診日当日の年齢が35歳～74歳の方
- ③ 申請日当日、納期到来分の国民健康保険税を完納している世帯に属する方
- ④ 令和6年度特定健診を受診しない（受診予定のない）方
- ⑤ 検診結果を小山市に提出することに同意する方

○申請期間 ~~令和6年3月1日（金）～令和6年3月11日（月）必着~~

※定員に達していませんので、引き続き申請を受け付けております。

○受診期間 令和6年4月1日（月）～令和7年3月31日（月）

○助成金額 20,000円

○募集人数 1,500人

○申請方法

※令和4年度から、押印が不要となりました。（自署の場合）

<郵送での申請>

申請書に必要事項をご記入のうえ、**3月11日(月)必着**で下記住所へ郵送してください。

<送付先> 〒323-8686 小山市中央町1-1-1
小山市役所 国保年金課 特定健診推進係

<窓口での申請>

申請受付期間中に、小山市役所国保年金課 特定健診推進係（市役所本庁舎1階）の窓口へ
（平日9時～17時） 被保険者証をご持参のうえお越しください。

≪申請後について≫

①申請が承認された方へ、「助成金支給決定通知書」等を送付します。

※募集人数を超え抽選となった場合、落選された方へも別途通知を送付します。

②通知が届きましたら、受診を希望される医療機関にご自身でご連絡のうえ予約をしてください。

≪ご注意≫

市で実施している特定健診(基本健診)と重複して受診できません。

*別世帯の方が申請する場合は、委任状が必要です。また、委任状には委任者の押印が必要となります。

*下に該当する方は受診できない場合がありますので、受診する医療機関とご相談ください。

- ・移動や更衣、排泄が自立困難な方（検査台昇降など）
- ・検査材料（超音波ゼリーなど）、粘膜麻酔薬などのアレルギーのある方
- ・持病やその他アレルギーのある方

* 検診日当日、社会保険等に加入している方、小山市から転出している方等で小山市国民健康保険の資格喪失をしている場合は助成が受けられませんので、国保年金課と受診医療機関に必ずご連絡ください。

お問い合わせ

小山市役所 国保年金課 ☎0285-22-9418

○費用 ※本年度の心臓ドック・レディースドックのお申込受付は終了いたしました。
また、新小山市民病院における全てのドックの受付は終了しております。

種 類	人間ドック (日帰り)	脳ドック	心臓ドック (65歳未満※)	レディースドック (70歳未満※)の女性
検診費用	42,020円 〔新小山市民病院〕 46,200円	44,000円 〔新小山市民病院〕 45,100円	68,200円	68,200円

※65歳未満、70歳未満の基準は受診日時点の年齢でなく、令和7年3月31日時点の年齢となります。

- ・自己負担額は検診費用から助成金額を差し引いた金額となります。
- ・オプションで追加検査や、検査方法の変更等を行う場合は、別途自己負担となります。

【心臓ドックをご希望の方へ】※受診いただけるのは4～12月の期間のみです。

以下の項目に該当する方は、心臓ドックを受診できません。

- ・心臓疾患のある方
- ・不整脈のある方
- ・妊娠、授乳中の方
- ・心臓の血管にステントが挿入されている方
- ・腰痛持ちの方
- ・血圧・脂質未治療の方(内服していれば可)
- ・長時間、同じ姿勢を維持することが難しい方
- ・閉所恐怖症の方
- ・体内に金属(インプラント・プレート・ボルト等)のある方

○検査項目

種 類	検 査 項 目
人間ドック (日帰り)	身体計測・心電図・血圧測定・視力検査・X線等(胃がん、肺がん検診含む)・血液検査・免疫・尿検査・便(大腸がん検診)等
脳ドック	身体計測・血圧測定・眼底検査・血液検査・免疫・尿検査・頭部MRI・頭部MRA 等
心臓ドック	身体計測・心電図・血圧測定・血液検査・尿検査・胸部X線(肺がん検診含む)・心臓MRI・脈波伝播速度・心臓超音波検査・頸動脈超音波検査 等
レディースドック	身体計測・心電図・血圧測定・視力検査・X線等(胃がん、肺がん検診含む)・血液検査・免疫・尿検査・便(大腸がん検診)・乳房X線・乳房超音波(乳がん検診)・子宮頸部細胞診(子宮頸がん検診)等

※医療機関によって実施していない項目が含まれます。検査項目についての詳細は、各医療機関にお問い合わせください。

※ドックの種類によっては、がん検診項目が含まれていないものがあります。詳しくは下記の「がん検診について」をご参照ください。

≪ **がん検診について** ≫ ※令和5年度から検診のお申込み方法が変わりました。

人間ドック等の検査項目に含まれないがん検診(下表の○)は、市の集団または個別(女性がんのみ)検診で受診できます。対象のご年齢の方には、4月中旬頃に各ご家庭に「小山市健診ガイド(住民健診のご案内)」を送付しますので、届きましたら内容をご確認のうえお申込みください。

下表 ○：市のがん検診で受診できます ●：ドックの検査項目に含まれています

種 類	人間ドック	脳ドック	心臓ドック	レディースドック
胃がん	●	○	○	●
肺がん	●	○	●	●
大腸がん	●	○	○	●
子宮・乳がん (女性のみ)	○	○	○	●
前立腺がん (50歳以上の男性のみ)	※	※	○	

※前立腺がん検診は、人間ドック・脳ドックを受診の際に同時に受けることができます。受診をご希望の方は、医療機関でのドック予約時に「市の助成で前立腺がん検診を受けたい」とお申し出ください。

ただし、小山ステーション脳神経外科・内科、新小山市民病院の脳ドック・心臓ドック、三田整形外科では同時に前立腺がん検診を受けることができませんので、市の集団検診でご受診ください。

○実施医療機関 ※助成金支給決定通知書が届いてからご予約ください。

●がついているドックを実施します。

○がついている医療機関は、胃がん検診をバリウム検査から内視鏡検査に変更できます。変更の際にかかる費用に関しては、各医療機関にお問い合わせください。

No.	医療機関名	住所	電話番号	人間ドック	脳ドック	心臓ドック	レディースドック	内視鏡
1	青木医院	網戸 1850	45-5545	●				○
2	暁クリニック	犬塚 62	24-6868	●				○
3	あらい内科クリニック	城北 3-2-5	21-1102	●				○
4	小山厚生病院	八幡町 2-10-6	22-1105	●				○
5	小山すぎの木クリニック	中久喜 1113-1	30-3456		●			
6	小山ステーション脳神経外科・内科	駅東通り 1-2-43	25-5500		●			
7	小山整形外科内科	雨ヶ谷 753	31-1331	●				
8	小山整形外科内科クリニック	雨ヶ谷 824-18	31-3366		●			
9	苅部小山南クリニック	塚崎 1503	31-1188	●				○
10	川村内科医院	駅南町 5-16-8	28-1332	●				※
11	北村クリニック	城東 5-1-17	22-2888	●				○
12	近藤クリニック	天神町 1-9-22	23-2825		●			
13	城南クリニック	西城南 2-18-7	28-7780	●				○
14	新小山市民病院	神鳥谷 2251-1	36-0250	終了	終了	終了	終了	○
15	杉村病院	城山町 2-7-18	25-5533	●				○
16	せき内科胃腸科クリニック	喜沢 667-153	30-5400	●				○
17	ちばクリニック	東城南 5-6-10	43-6801	●				○
18	トータルクリニック寺門医院	駅南町 1-17-18	27-9776	●				○
19	所内科胃腸科クリニック	間々田 1722-2	45-9393	●				○
20	とちぎ健診プラザ	向原新田 77-3	31-8888	●	●			○
21	野村消化器内科クリニック	乙女 2-3-15	41-0330	●				○
22	福田医院	宮本町 2-4-6	25-5511	●				○
23	ふくだクリニック	西城南 4-12-33	27-5911	●				○
24	扶桑医院	扶桑 1-2-1	23-2350	●				○
25	船田内科外科医院	松沼 578	37-0010	●				○
26	星内科医院	喜沢 399-4	22-3283	●				※
27	星野病院	栗宮 1-7-8	23-7227	●				○
28	三田整形外科	間々田 18-1	45-8800	●				
29	南栃木病院	北飯田 74-2	39-1150	●				○

※川村内科医院、星内科医院では胃の内視鏡検査は行っておりませんので、ご希望の方は他の医療機関へのご案内となります。

【新小山市民病院での受診をご希望の方】

・令和6年度における全てのドックのお申込み受付は終了いたしました。

大変お手数ですが、他医療機関からご予約のうえ受診くださいますようお願いいたします。

詳細につきましては、新小山市民病院予防医学センター（☎36-0250 月～金 ※祝日を除く 午後1時～午後4時）に直接お問い合わせください。