

令和5年度 我孫子市国民健康保険短期人間ドックのご案内

- 短期人間ドックの受診は、生活習慣病をはじめさまざまな疾病を早期に発見し、予防することができる大切な機会であり、また、健診費用の7割は市が助成します。
- 短期人間ドック受診の結果、生活習慣病のリスクが高いと判定された方は、受診された医療機関や市からの生活習慣改善のアドバイス、支援（特定保健指導）を受けることができます。

1. 短期人間ドック対象者・・・以下のすべての要件に該当する方

- ◇ 受診する日において、**40歳以上75歳未満の方**
- ◇ 受診する日において、我孫子市国民健康保険の**加入期間が継続して1年以上の方**
- ◇ **国民健康保険税を完納している世帯の方**
- ◇ 加療中であっても短期人間ドックの受診に支障のない方、また、妊娠中でない方
- ◇ 本年度中に、特定健康診査及び市が費用を助成するその他の健康診査を受診しない方

2. 申請方法

〈申請書で申請する〉

- 市役所本庁舎国保年金課、もしくは各行政サービスセンターにて申請書を記入し、そのまま提出する。
- 申請書を市ホームページから印刷し必要事項を記入した上で、国保年金課へ郵送するか、各窓口へ提出する。

〈インターネットで申請する〉

- 市ホームページ内、「国民健康保険短期人間ドックの補助」のページから申請する。
- こちらのQRコードから申請する。

3. 申請期間

令和5年6月1日（木）から令和5年12月28日（木）まで

4. 受診期間

令和5年7月1日（土）から令和6年2月29日（木）まで



5. 検査費用の受診者負担額

（6月1日より使用できます）

検査選択コース	自己負担額
胃検査なし	9,330円
胃X線検査あり	13,550円
胃内視鏡検査あり	13,640円

（この「胃検査」は、3ページ目の検査項目一覧での「消化器検査…上部消化管」を指します。）

〈オプション検査〉

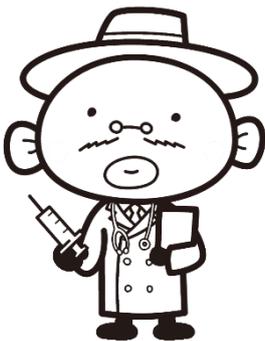
追加検査項目	自己負担額
前立腺がん検査	920円
肺がん検査	1,250円

6. 検査項目

3ページ目をご参照ください。

～～ 短期人間ドックの流れ ～～

<p>STEP. 1 市への申請</p>	<p>必要事項をご記入のうえ、「短期人間ドック利用申請書」を市にご提出ください。 承認された方には、後日（約2週間前後）、「短期人間ドック利用承認書」を市より郵送します。 申請期間：令和5年6月1日(木) ～ 令和5年12月28日(木)</p>
<p>STEP. 2 医療機関の予約</p>	<p>「短期人間ドック利用承認書」を受領後、各自でご予約ください。 （受領後より予約可能です） 各実施医療機関の受診可能人数には限りがあります。お早めのご予約をお勧めします。 受診期間：令和5年7月1日(土) ～ 令和6年2月29日(木)</p>
<p>STEP. 3 短期人間ドックの受診</p>	<p>予約した実施医療機関・日程にて、短期人間ドックを受診してください。</p> <p>受診当日の持ち物</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>短期人間ドック利用承認書 <input type="checkbox"/>受診票（利用承認書送付時に同封します） <input type="checkbox"/>特定健康診査受診券 <input type="checkbox"/>我孫子市国民健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/>健康手帳（なくても可） <input type="checkbox"/>自己負担費用



健康手帳について

【交付場所】 健康づくり支援課（保健センター）、市民課、各行政サービスセンター、高齢者支援課、各高齢者なんでも相談室

【問い合わせ】 健康づくり支援課 Tel04-7185-1126

～～ 受診に際してのご注意 ～～

以下の場合、健診費用の全額を負担していただくことになりますので、ご注意ください。

- ◇ 我孫子市国民健康保険の資格喪失日以降に受診した場合
- ◇ 同一年度内に、短期人間ドックと特定健康診査及び市が費用を助成するその他の健康診査を重複受診した場合

～～ 検査項目一覧 ～～

検査項目	検査内容	
身体計測	身長 体重 腹囲 体型指数（BMI） 打聴診	
呼吸器・循環器検査	収縮期血圧・拡張期血圧 胸部X線検査（単純撮影、写真判断1枚） 肺活量（肺気量分画） 心電図（12誘導） 心拍数 胸郭比	
感染症・炎症性疾患検査	CRP RA RPR法 TPHA法またはTP抗体	
代謝・内分泌・糖尿病検査	血糖検査	血糖（空腹時） HbA1C（NGSP値）
	血中脂質検査	LDLコレステロール HDLコレステロール 中性脂肪
	痛風検査	尿酸
腎・泌尿器検査	腎機能検査	クレアチニン eGFR
	尿検査	定性（蛋白 糖 ウロビリノーゲン 潜血 pH 比重） 沈査（赤血球、白血球、扁平上皮）
消化器検査	上部消化管 X線検査 又は 内視鏡検査（※1）	
	大便検査	便潜血検査（2回法）
	腹部超音波検査	胆のう 肝臓 脾臓 膵臓 腎臓
	肝炎検査	HBs抗原 HCV抗体
	肝機能検査	AST ALT γ-GT 総蛋白 アルブミン A/G 総ビリルビン ALP
	膵臓検査	アミラーゼ リパーゼ
血液検査	赤血球数 白血球数 血色素量 ヘマトクリット 血小板数 MCV MCH MCHC	
眼科検査	視力 眼底（両側）（Scheie、改変Davis）	
前立腺がん検査（※2）	PSA	
肺がん検査（※3）	喀痰細胞診	

（※1）上部消化管とは、食道・胃・十二指腸のことです。受診の有無も含め、選択項目となります。なお、内視鏡検査の際の麻酔は、ご負担額を含め、医療機関により異なります。詳しくは、各医療機関にお問い合わせください。

（※2）前立腺がん検査は、男性のみの受診となります。

（※3）肺がん検査は、医師が検査を必要と認める場合のみ実施します。

※ 乳がん・子宮がん検診は、短期人間ドックには含まれておりません。受診を希望される方は健康づくり支援課（保健センターTEL7185-1126）にお問い合わせください。

～～ 短期人間ドック実施医療機関一覧 ～～

医療機関名	電話番号	所在地	風しん抗体検査
我孫子聖仁会病院	04-7181-2265	柴崎 1300	○
一瀬医院 ※胃の検査は実施できません。	04-7185-2321	つくし野 6-1-7	○
我孫子東邦病院	070-5469-6563	我孫子 1851-1	○
石橋クリニック	04-7181-7711	本町 1-3-8	○
小倉外科内科 ※改築工事実施中の為、令和5年10月2日から受診可能です。	04-7182-0165	柴崎台 3-19-22	○
高野山胃腸科内科	04-7184-0211	高野山 285-3	○
天王台消化器病院	04-7185-1199	柴崎台 1-18-38	○
東葛辻仲病院	04-7184-9000	根戸 946-1	○
長田内科胃腸科	04-7189-3101	布佐 1-13-6	
名戸ヶ谷あびこ病院	04-7157-2233	我孫子 1855-1	○
平和台病院	04-7189-1119	布佐 834-28	○

※ 各実施医療機関の受診可能人数には限りがあります。早めの予約をお勧めします。

風しん抗体検査が無料で受けられます

昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性で風しん抗体検査を受けていない方は、特定健診・短期人間ドックと同時に検査を無料で受けることができます。クーポン券がない方は、健康づくり支援課にお問い合わせください。

～～ 問い合わせ先 ～～

短期人間ドックに関するお問い合わせ：国保年金課 給付係 TEL04-7185-1111
(内線482)

特定健康診査・がん検診・風しん抗体検査に関するお問い合わせ：健康づくり支援課
TEL04-7185-1126 (直通)