

## 人間ドックの健診料金の一部助成のお知らせ

網走厚生病院の人間ドックを受けられる方に、当日の健診料金の一部助成を行なっております。今年度も引き続き助成を行いますので、ぜひご利用ください。

### 【申込方法】

- ① 農協組合員の方：JA つべつへ電話申込（0152-76-3322）
- ② その他の方：網走厚生病院 健康推進課へ電話申込（0152-43-3157（内線 2081））

### 【助成を受ける方法】

- ① 国保加入者（40～74歳）・後期高齢者（75歳以上）の方が受診される場合  
4月下旬にお送りした受診券を病院に提出してください。  
国保加入者：特定健診受診券                      後期高齢者：後期高齢者健診受診券  
※30代の国保加入者の方も助成対象ですが、受診券はありません。
- ② 乳・子宮頸がん検診を受診される場合  
町の助成対象であることを証明する受診券を健診当日に病院へ提出してください。ご希望の方に郵送等でお渡ししますので、役場健康推進係（0152-77-8380）にご連絡ください。  
※町の検診は2年に1回の受診間隔のため、前年度に受診された方は助成の対象外です。

特定健診受診券見本

特定健康診査受診券			
年( ) 月( ) 日( )			
受診券番号			
氏名(カナ)			
性別			
生年月日	年( ) 月( ) 日( )		
有効期限	年( ) 月( ) 日( )		
住所			
住所修正記入欄			
健診項目	実施項目	実施	自己負担
基本項目	個別		円
	集団		円
腎臓	個別		円
	集団		円
心臓	個別		円
	集団		円
聴覚	個別		円
	集団		円
山形 クレアチニン	個別		円
	集団		円
追加検診	個別		円
	集団		円
保険者所在地	網走市南町41番地		
電話番号	0152-77-8379		
番 号	00011593		受付時間
名 称	検診部		
支払代行機関番号	90199027		
支払代行機関名	北海道信用金庫網走支店		

乳・子宮がん検診受診券見本

令和7年度 特別町「子宮頸がん検診・乳がん検診」受診券	
令和7年度 「子宮頸がん検診」および「乳がん検診」の対象であることを証明します。	
氏名	姓
住所	特別町字
生年月日	昭和 年 月 日
年齢 (年度末基準)	歳
該当検診および 個人負担額	子宮頸がん検診 800円 乳がん検診 1,000円
有効期限	令和 8年 3月 31日まで
令和 7年 月 日 特別町長 役 〇〇	
【検診を受ける皆様へ】	
1. 検診を受けるときは、この受診券をJA網走厚生病院へお渡しください。	
2. JA網走厚生病院の個人がん検診を受ける際に受診券を提出することで、「子宮頸がん検診」および「乳がん検診」を上記の個人負担額で受けられます。	
（JA網走厚生病院以外の医療機関で受診することはできません）	
3. この受診券は、本人以外使用できません。	
また、届出日から経過された場合も使用できません。（町内において住所が変更になった場合はお申し出ください）	
【JA網走厚生病院の方へ】	
1. この受診券は、人間ドックまたは単独で個人がん検診を受ける際に「子宮頸がん検診」および「乳がん検診」を無料で受け付けることができます。（2年度に1回の検診で受診するものです）	
2. この証明書は、届出に該当する日に請求書に添付してください。	

### ③ がん検診無料対象者の場合

以下の対象者はがん検診が無料で受けられます。無料クーポン券は4月下旬頃に各対象者様に発送しています。

	対象者（R8.4.1時点）	助成方法
胃・肺・大腸がん検診	40、45、50、55、60、65歳の町民	無料クーポン券を病院に提出してください
前立腺がん検診	50、55歳の男性	
乳がん検診	40、45、50、55、60、65歳の女性	上記の受診券を病院に提出してください （「自己負担額無料」と記載されています）
子宮頸がん検診	20、25、30、35、40、45、50、55、60、65歳の女性	

### 【助成金額】

各検診の助成金額は以下の表のとおりです。

これ以外にも人間ドックの受診項目がございますので、実際にお支払いする金額については直接病院にお問い合わせください。

	対象者	自己負担額	町の助成額
胃の検査	40歳以上の町民	900円	6,800円
肺の検査	40歳以上の町民	200円	1,780円
大腸の検査	40歳以上の町民	400円	920円
前立腺の検査	50歳以上の男性	500円	2,250円
乳がん検査	40歳以上の女性 ※前年度受診者は対象外	1,000円	40歳代：5,050円 50歳以上：3,950円
子宮頸がん検査 (細胞診検査のみ)	20歳以上の女性 ※前年度受診者は対象外	800円	3,050円

	対象者	自己負担額	町の助成額
特定健診	30～74歳の 国保加入者	無料	7,150円
後期高齢者健診	75歳以上の町民		

### 【注意事項】

- ① 人間ドックを受けますと、検査の結果については津別町国保、及び健康推進係に保管されますのでご了承ください。
- ② 職場健診として人間ドックを受ける方は職場健診と共通する検査は町の助成は受けることができませんのでご了承ください。

受診券や助成方法についてご不明な点がございましたら下記までお願いいたします。

津別町役場 保健福祉課 健康推進係 電話 77-8380 (係直通)