

特定健診・人間ドック等一覧

国民健康保険被保険者の方は特定健診が無料で受られます。

(国保被保険者の方)

利用方法 受診を希望する実施医療機関（14～15ページ参照）へ直接お申込みください。
自己負担があるものについては、健診当日に医療機関へお支払いください。

	検査項目	対象年齢	自己負担額	持参品	受診期間	
特定健診	問診、身体測定、血圧測定、 検尿（尿糖、尿蛋白）、心電図、 血液検査（脂質、血糖、肝機能）、 血清アルブミン、クレアチニン、尿酸、推定食塩摂取量 [医師が必要と認めた場合のみ] 眼底検査、貧血検査	40歳以上		- マイナンバーカード または資格 確認書 - 特定健康診 査受診券	令和7年 5月～ 翌年1月 	
任意検査	肺がん検査	胸部C T 検査	45歳以上	2,700円		マイナン バーカード または資格 確認書
		胸部C T＋ 喀痰検査		3,300円		
	胃がん検査	胃透視	20歳以上	2,500円		
		胃カメラ		2,300円		
	大腸がん検査			300円		
	子宮がん検査	頸部検査		900円		
		頸部＋ 体部検査	1,200円			
	乳がん検査	40歳以上	1,300円			
	骨粗しょう症検査	20歳以上	300円			
		800円				
前立腺がん検査	30歳以上	600円				
特定検査	問診、身体測定、血圧測定、 検尿、血液検査	20～39歳	1,500円			
☆ 特定健診および特定検査と人間ドックは、どちらかひとつを受けられます。						
歯科健診	問診、歯周組織の検査	20歳以上	800円	マイナン バーカード または資格 確認書	令和7年 4月～ 翌年3月	
簡易人間ドック	検尿、検便、血圧測定、 視力・聴力検査、血糖検査、 胸部X線検査、血液検査（B 型、C型肝炎ウイルス検査含 む）、 胃透視または胃カメラ、 心電図、推定食塩摂取量	20歳以上	7,100円	- マイナン バーカード または資格 確認書 - 特定健康診 査受診券 （40歳以上）	令和7年 5月～ 翌年1月※	
☆ 今年度40歳になられる方は、簡易人間ドックが無料で受診できます！ 対象者には、特定健康診査受診券に無料券を同封してお届けします。						



	検査項目	対象年齢	自己負担額	持参品	受診期間
日帰り人間ドック	市内実施医療機関 検尿、検便、血圧測定、眼底検査、肺機能検査、視力・聴力検査、血糖検査、胸部X線検査、血液検査(B型、C型肝炎ウイルス検査含む)、胃透視または胃カメラ、心電図、腹部超音波検査、推定食塩摂取量	20歳以上	8,900円	- マイナンバーカードまたは資格確認書 - 特定健康診査受診券(40歳以上)	令和7年5月～翌年1月※
	●オプション 脳検査		12,700円		
	市外実施医療機関 検査項目は医療機関によって異なります。各医療機関にお問合せください。	20歳以上	8,900円～ *詳細については下記参照		
宿泊人間ドック	検査項目は医療機関によって異なります。各医療機関にお問合せください。	20歳以上	12,000円～ *詳細については下記参照	- マイナンバーカードまたは資格確認書 - 特定健康診査受診券(40歳以上)	

※ やむを得ず人間ドックの受診が2～3月になる方は、医療機関に予約した後、市民課または各総合事務所に特定健康診査受診券をお持ちください。有効期限の修正(延長)を行います。

「市外実施医療機関の日帰り人間ドック」および「宿泊人間ドック」を利用される方

- STEP 01 予約・受診** ① 実施医療機関(14～15ページ参照)に直接お申込みください。
② 人間ドック当日に、**検査費用の全額**を医療機関へお支払いください。
- STEP 02 申請** 必要書類を添えて市に申請することで、補助金が交付されます。
- <必要書類>**
- ・ 領収書、健診結果、マイナンバーカードまたは資格確認書
 - ・ 特定健康診査受診券および質問票(40歳以上の方のみ)
 - ・ 世帯主の振込先口座がわかるもの
- * 世帯主以外の口座に振込希望の場合は別途委任状が必要です。

● **申請期限** 令和8年3月末日まで

● **補助額について**

市外実施医療機関の日帰り人間ドック	上限 35,200円
検査費用が44,100円未満の場合	8,900円との差額
44,100円以上の場合	35,200円
宿泊人間ドック	上限 48,000円
検査費用が60,000円未満の場合	12,000円との差額
60,000円以上の場合	48,000円

