



助成申請は、必ず受診前(12月15日まで)に行ってください



令和7年度 富士市国民健康保険＆後期高齢者医療保険に加入している皆さんへ

# 人間ドック・脳ドックの検査費用を助成します

問合せ／国保年金課（市役所3階北側）

保健事業担当 ☎55-2917

高齢者医療担当 ☎55-2754

FAX51-2521 E-mail: ho-kokuho@div.city.fuji.shizuoka.jp

**対象（左記の全てに当てはまる人）**

◆ 国民健康保険（以下「**国保**」）

- ・検査日の1年以上前から継続して富士市の国保に加入している人
- ・令和7年4月1日現在で満20歳以上の人で、検査日までに後期高齢者医療制度に該当しない人
- ・国民健康保険税を完納している世帯の人

◆ 後期高齢者医療保険（以下「**後期**」）

- ・後期高齢者医療保険料を完納している人

国保・後期の共通の注意点

- ・脳ドックの助成は3年に一度です
- ・令和5・6年度に脳ドックの助成を受けた人は、脳ドックの申請ができません
- ・年度中に助成が受けられるのは、特定健診（国保加入者）または健診検査（後期加入者）・人間ドック・脳ドックのいずれか一つです
- ・全ての検査項目を実施しない場合、助成を受けられません
- ・妊娠中・妊娠している可能性がある場合、検査を受けられません

申込方法（各検査機関に共通するもの）

- ① 市が指定する検査機関（下表参照）に、**国保**または**後期**の助成を受けることを申し出て、予約することをし、助成券を受け取る
- ② 予約後、国保年金課の窓口で助成の申請をし、助成券を受け取る

申請期間／3月26日～12月15日  
8時30分～17時15分（土・日曜日、祝休日を除く）

※必ず検査を受ける前までに、助成の申請をしてください。

持ち物／① 保険資格が確認できるもの（保険証、マイナンバーカードなど）② 特定健診受診券（国保加入者）または、健康診査受診券（後期加入者）③ 保険税（料）の領収書（助成券申請日を含む5日以内に支払った場合）

※②の受診券が手元に届いている場合は、必ず持参してください。受診券は、4月下旬発送予定です。

③ 検査機関で受診する

受診期間／4月1日～令和8年3月31日（各検査機関に要確認）

※助成券と保険資格が確認できるものは必ずお持ちください。

検査項目

人間ドック　問診、身体計測、視力検査、聴力検査、心電図、眼底検査、胸部レントゲン検査、腹部超音波、肺機能検査、便潜血、上部消化管検査、尿検査、血液検査、医師の診察、結果説明

脳ドック　問診、頭部MRI、頭部MRA、身体計測、心電図、眼底検査、胸部レントゲン検査、尿検査、血液検査、医師の診察、結果説明



人間ドック（助成額2万6,000円）

| 検査機関（所在地）                  | 費用※1        | 電話      |
|----------------------------|-------------|---------|
| 永田町クリニック健康管理センター（永田町2-62）  | 1万8,000円    | 53-0033 |
| 富士健診センター（柚木392-5）          | ※2 1万4,700円 | 64-4421 |
| 宮下医院健診ステーション（平垣本町4-1）      | 1万4,000円    | 61-0376 |
| 川村病院（中島327）                | 1万8,000円    | 61-4050 |
| 富士いきいき健康サポートセンター（天間1640-1） | ※2 1万2,500円 | 73-1911 |
| 共立蒲原総合病院（中之郷2500-1）        | ※2 1万4,700円 | 81-3324 |
| 新富士病院健康管理センター（大淵3900）      | ※3 1万 300円  | 30-6522 |
| ふじの町クリニック・健診センター（富士町12-12） | ※2 1万3,050円 | 32-7812 |
| 佐野医院（蓼原865-1）              | 1万5,400円    | 61-1095 |
| 聖隸富士病院（南町3-1）              | ※2 1万5,800円 | 52-0780 |

脳ドック（助成額3万3,000円）※4

| 検査機関（所在地）                  | 費用※1     | 電話      |
|----------------------------|----------|---------|
| 聖隸富士病院（南町3-1）              | 1万7,600円 | 52-0780 |
| 池辺クリニック（川成新町250）           | 1万5,400円 | 65-0250 |
| 富士いきいき健康サポートセンター（天間1640-1） | 1万6,500円 | 73-1911 |
| 共立蒲原総合病院（中之郷2500-1）        | 2万5,300円 | 81-3324 |
| ふじの町クリニック・健診センター（富士町12-12） | 1万4,300円 | 32-7812 |
| ももはクリニック石坂（石坂420-1）        | 2万2,000円 | 22-0800 |

※1 費用は、助成後の自己負担額（税込み）。

※2 富士健診センター、富士いきいき健康サポートセンター、共立蒲原総合病院、ふじの町クリニック・健診センター、聖隸富士病院で胃カメラを希望する場合、別途3,300円（税込み）が必要。

※3 新富士病院健康管理センターで胃カメラを希望する場合、別途4,400円（税込み）が必要。

※4 脳ドックの助成額は、令和8年度に向け、変更を検討しています。