



# 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）  
 保健事業担当 ☎55-2917 ☎51-2521  
 高齢者医療担当 ☎55-2754  
 📧ho-kokuho@div.city.fuji.shizuoka.jp

対象の皆さんは、市が指定する検査機関で人間ドック・脳ドックを受診する場合、助成申請は受診前に行ってください。

## 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国保に加入している人
- ・令和4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、令和4年度の健康診査を受診していない人

### ◆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2・3年度に脳ドックの助成を受けた人は申込みができません
- ・年度中に助成が受けられるのは、特定健診（40歳以上）・健康診査（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、検査は受けられません

## 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

### 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24日～12月15日

8時30分～17時15分（土・日曜日、祝休日を除く）

持ち物／保険証、特定健診受診券（40歳以上）または、健康診査受診券（後期加入者）、保険税・保険料の領収書（助成券申請日を含む5日以内に支払った場合）

※手元に受診券が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。

※助成の申請は、必ず検査当日までに行ってください。受診後の助成申請はできません。

### ③検査機関で受診する

受診期間／4月1日～令和5年3月31日（各検査機関に要確認）  
 持ち物／助成券、保険証、検査機関から届いた問診票、検査用品、自己負担金など

## 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

※各検査機関ごとの独自の検査項目については、各検査機関にお問い合わせの上、お申し込みください。



## 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2-60）	1万6,900円	53-0033
富士健診センター（柚木392-5）※2	1万3,600円	64-4421
宮下医院健診ステーション（平塚本町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）※3	1万4,700円	81-3324
新富士病院健康管理センター（大淵3900）※4	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	1万1,950円	32-7812
佐野医院（蓼原865-1）	1万5,400円	61-1095
聖隷富士病院（南町3-1）※5	1万5,800円	52-0780

## 脳ドック（助成額3万3,000円）

検査機関（所在地）	費用 ※1	電話
聖隷富士病院（南町3-1）	1万7,600円	52-0780
池辺クリニック（川成新町250）	1万9,800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）	1万2,100円	32-7812
ももはクリニック石坂（石坂420-1）	2万 900円	22-0800

- ※1 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、ふじの町クリニック・健診センターで胃カメラを希望の場合、別途3,300円（税込み）が必要。
- ※3 共立蒲原総合病院で胃カメラを希望の場合、別途、経口2,200円（税込み）・経鼻3,300円（税込み）が必要。
- ※4 新富士病院健康管理センターで胃カメラを希望の場合、別途4,400円（税込み）が必要。
- ※5 聖隷富士病院で胃カメラを希望の場合、別途6,600円（税込み）が必要。