# 平戸市国保人間（脳）ドック申込書

**※人間ドックを受ける場合は特定健診と胃・肺・大腸がん検診、脳ドックを受ける場合は特定健診を受けないようご注意ください。（二重受診となり検査費用全額を負担して頂くことになります）**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 被保険者証番号 | | 生　年　月　日 | 昭和　　年　　月　　日 |
| 受 診 希 望 月 | 令和　　年　　月 | ※日程は後日病院との調整になります<br>※7月-1月の間で記入してください | |

**どちらのコースを希望しますか　※どちらか一方に、レ（チェック）を入れてください**

| | |
|---|---|
| □　人 間 ド ッ ク | □　脳 ド ッ ク<br>前年度脳ドック受診された方、脳の手術を受けた方、脳の病気で通院中または経過観察の人は対象外。 |

**希望する医療機関を選んでください　※一か所だけ、レ（チェック）を入れてください**

| 人 間 ド ッ ク<br>（特定健診+がん検診（胃・肺・大腸）） | 脳 ド ッ ク<br>（特定健診＋脳検査（MRI・MRA）） |
|---|---|
| □ 柿添病院　□ 青洲会病院<br>□ 北川病院　□ 生月病院<br>□ 平戸市民病院 | □ 柿添病院<br>□ 平戸市民病院<br>□ 青洲会病院 |

| 自己負担 | | |
|---|---|---|
| | 40,45,50,55,60歳 | 500円 |
| | 41～64歳（上記年齢除く） | 3,000円 |
| | 65～74歳 | 1,300円 |

| 自己負担 | | |
|---|---|---|
| | 40～74歳 | 5,000円 |

| オプション | 検診名 | 対象者 | 自己負担 | |
|---|---|---|---|---|
| | 前立腺がん | 40歳以上の男性 | 1,500円 | |
| | 乳がん | 前年度未受診の女性 | 40～60歳 | 無料 |
| | | | 61歳以上 | 1,000円 |
| | 胃がんリスク | 40～75歳の5歳刻みで過去に未受診 | 40～64歳 | 500円 |
| | | | 65歳以上 | 無料 |

※オプションを希望する場合は、人間ドック受診可の通知到着後に医療機関へ直接申し出てください。なお、胃がんリスク検診、乳がん検診は今年度受診対象であることが条件です。がん検診等受診券に記載していますのでご覧ください。

本申込の審査にあたり、国民健康保険税の納付状況を照会すること、また、医療機関から市に報告される受診結果を保健事業に活用することに同意の上、申し込みます。

令和　６　年　　月　　日

平戸市長　様

（申込者）

住所　平戸市

氏名　　印不要

電話　（　　）　　－