

[令和4年度 国民健康保険日帰り人間ドック申込書]

対象者 次の①～④に全てあてはまる方

- ①今年度、40歳から74歳になる方【昭和23年4月1日～昭和58年3月31日生まれ】
②人間ドック申請日（受付日）からさかのぼり1年以上、阿波市国民健康保険加入者である方で、検診日にも阿波市国民健康保険被保険者である方
③阿波市国民健康保険税を完納している方
④胃カメラ検査をご希望の方は、50歳以上で昨年度（令和3年4月1日以降）阿波市の補助で胃カメラ検査を受診していない方
※ただし、医療機関や集団検診で**特定健診、がん検診（胃・肺・大腸など）**や、**節目人間ドック**をすでに受診した方または受診予定の方は、重複になるため受診できない場合があります。
※特定健診受診券（緑色）は7月上旬にお届けしています。検診時に必要です。ご確認ください。

※太枠内の1～8を必ず記入してください。

1フリガナ				
氏名				
2性別	男・女			
3世帯主氏名				
4住所	〒— 阿波市			(担当課記入) 資格チェック
5生年月日	昭和—年—月—日(—歳)			☐ S23.4.1
6被保険者証番号	あわ—(枝番)			～S58.3.31
7電話番号	固定電話：— 携帯電話：—			☐ 加入状況 ☐ 収納状況
8希望	☐ とくしま未来健康づくり機構 ※未来機構で受検が決定した方は直接検査機関に連絡し、検診日等を決めていただきます。			完納・未納
どちらかの希望検査機関に☑をしてください。 徳島県農村健康管理センターをご希望の方は、裏面記載の日程から、希望の日程・胃の検査も記入して下さい。	☐ 徳島県農村健康管理センター	胃の検査（希望の検査に☑して下さい）		☐ 胃カメラ未受診
	第1希望	—月—日	☐ バリウム検査 ☐ 胃カメラ検査	
	第2希望	—月—日	☐ バリウム検査 ☐ 胃カメラ検査	
	第3希望	—月—日	☐ バリウム検査 ☐ 胃カメラ検査	
・日程は裏面に記載しています。ご確認ください。 ・胃の検査注意事項（徳島県農村健康管理センター受診希望の方） 胃の検査にチェックが無い場合は、バリウム検査となります。 胃の検査で胃カメラ検査を希望される方が多数の場合は、申込先着順とさせていただきますので、ご希望に添えない場合がございますがご了承ください。				

※検査機関から連絡をさせていただくこともありますので、ご連絡のとれる電話番号をご記入ください。

受付印(受付時間も記載)

令和4年8月1日(月)より申込受付開始

【問い合わせ】阿波市国保医療課(本庁1階) TEL 0883—36—8712

【受付時間 : 】

○日程表

徳島県農村健康管理センター（阿波病院西側）

実施日	全体定員	うち胃カメラ 定員	婦人科検診 (オプション)
9月7日(水)	15人	4人	○
9月8日(木)	15人	3人	実施しない
9月10日(土)	10人	実施しない	実施しない
9月14日(水)	10人	2人	○
10月13日(木)	10人	4人	○
10月19日(水)	10人	2人	○
10月25日(火)	20人	4人	○
11月8日(火)	20人	7人	○
11月22日(火)	20人	2人	○
12月6日(火)	10人	5人	○
12月7日(水)	10人	3人	実施しない

とくしま未来健康づくり機構（県立中央病院北側）

実施日：10月～12月
※当選者の方は通知書が届いたら、直接検査機関に連絡をし検診日等を決めてください。

○検査項目

検査項目	検査内容	徳島県農村健康管理センター	とくしま未来健康づくり機構
問診	自覚症状・既往歴 等	○	○
身体計測など	視力・聴力・身長・体重・腹囲・肥満度(BMI)・血圧測定 等	○	○
心臓の検査	心電図検査	○	○
尿検査	ウロビリノーゲン・潜血・蛋白・糖・尿蛋白定量(令和3年度より)	○	○
	尿pH	○	
	尿中アルブミン(令和3年度より)		○
糖尿病の検査	血糖・ヘモグロビンA1C	○	○
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP	○	○
	総ビリルビン・ChE・LDH	○	
大腸がん検査	便潜血反応(2日法)	○	○
腎臓の検査	尿素窒素	○	
	クレアチニン・eGFR・尿酸	○	○
脂質代謝の検査	総コレステロール・中性脂肪・LDL-C・HDL-C	○	○
肺の検査	胸部X線検査	○	○
胃の検査 (▲選択可能)	胃部X線検査	▲	○
	胃内視鏡検査	▲ (定員・検査日あり)	
末梢血液一般	白血球数・Hb・Ht値・赤血球数・血小板	○	○
	血液像・MCV・MCH・MCHC	○	
血清蛋白	血清総蛋白	○	
膵臓の検査	アミラーゼ	○	
リウマチの検査	CRP・RF	○	
腫瘍マーカー	CEA・CA19-9	○	
脳動脈硬化等の検査	眼底検査(無散瞳眼底カメラ)	○	
腹部臓器の検査	腹部超音波検査(肝臓・胆嚢・腎臓)	○	

○自己負担金

徳島県農村健康管理センター 19,200円
とくしま未来健康づくり機構 9,100円
オプション検査を追加する場合は、別途費用がかかります

○オプションについて

徳島県農村健康管理センター

オプション検査(有料)を希望される方は、結果通知後に送付されます問診票に同封の用紙をご確認いただき、検診日当日に検査機関にてお申込みください。

とくしま未来健康づくり機構

オプション検査(有料：胃カメラ・レディース健診)をご希望される方は、検査機関へのご予約のときにお申込み下さい。その他のオプション検査(有料)については、検診日時決定後に送付されます、問診票に同封のパンフレットをご確認いただき、検診日の3日前までに検査機関へお申込みください。

※オプション検査で胃カメラ検査をご希望の場合、ご希望の日程に添えない場合がございます。