

[令和5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24年4月1日～昭和59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胃力メラ検査をご希望の方は、50歳以上で昨年度（令和4年4月1日以降）阿波市の補助で胃力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	〒 ー 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)			☐ S24.4.1
6被保険者証番号	あわ (枝番)			～S59.3.31
7電話番号	固定電話： ー ー 携帯電話： ー ー			☐ 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）	
	第1希望	月 日	☐ バリウム検査	☐ 胃力メラ検査
	第2希望	月 日	☐ バリウム検査	☐ 胃力メラ検査
	第3希望	月 日	☐ バリウム検査	☐ 胃力メラ検査
・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。 胃の検査で胃力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)

--	--

【受付時間 : 】

令和5年8月7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

○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21日（木）	15人	3人	実施しない
9月26日（火）	10人	3人	○
9月28日（木）	10人	3人	○
10月7日（土）	10人	実施しない	実施しない
10月12日（木）	10人	4人	○
10月18日（水）	10人	2人	○
10月24日（火）	20人	4人	○
11月7日（火）	20人	7人	○
11月21日（火）	20人	2人	○
12月5日（火）	10人	5人	○
12月6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。