

人間ドック費用の助成をしています

関川村国民健康保険、後期高齢者医療制度に加入している方が、村が契約している健診機関で人間ドックを受診する場合に、健診費用の助成を行っています。

【助成対象者・条件】

村から助成が受けられる方は、次の条件を全て満たす方です。

国民健康保険に加入の方

- ① 令和6年4月1日以前から継続して国保に加入している方
(年度途中で国保や社保に切り替わった方は対象外となります。)
- ② 人間ドック受診日に国保に加入している35歳以上75歳未満の方
- ③ 世帯の国保加入者全員が住民税を申告している方
(申告不要な方は、申告しているとみなします。)
- ④ 国保税の滞納のない世帯の方
- ⑤ 村の特定健診(集団・施設)を受けない方

後期高齢者医療保険に加入の方

- ① 人間ドック受診日に新潟県後期高齢者医療保険の被保険者の方
- ② 後期高齢者医療保険料に滞納のない方
- ③ 村の特定健診(集団・施設)を受けない方

【主な健診項目】

問診、身体測定、視力検査、聴力検査(※1)、腹部検査、尿検査、便潜血検査、血液検査、血圧測定、心電図検査、眼底検査、眼圧検査(※1)、胸部エックス線検査、肺機能検査、腹部超音波検査、食道・胃部エックス線検査(バリウム)(※2)

※1 聴力、眼圧の検査を実施していない健診機関があります。

※2 基本はバリウムですが、健診機関によっては胃カメラに変更可能です。ご希望の方は申込み時に胃カメラを選択してください。なお、胃カメラへの変更は、健診機関によっては追加料金がかかる場合があります。

【助成額】

助成額 10,000円

※医療機関への支払い時には助成額を差し引いた実負担額のみを支払いとなります。

【申込方法】

人間ドック申込書に必要事項を記入し、関川村役場健康福祉課へ提出してください。

関川村から医療機関へ通知し、その後医療機関から申込者へ日程等のご連絡があります。

日付を指定される場合や、お急ぎの場合は直接医療機関へお申し込みください。

【人間ドック助成が受けられる医療機関】

※この番号をドック申込書の「受診医療機関」欄にご記入ください。

	受診を希望する医療機関		胃部検査	健診料 (税込)	助成額	実負担 (税込)
1	県立坂町病院 村上市・電話 62-3111 ※坂町病院での人間ドック受診予約は、 ご自身で行ってください。		胃カメラ	44,000 円	10,000 円	34,000 円
2	厚生連村上総合病院 村上市・電話 53-2141		胃カメラ・バリウム	39,600 円	10,000 円	29,600 円
3	下越総合健康開発センター 新発田市・電話 0254-23-8370	一日	バリウム	39,600 円	10,000 円	29,600 円
		半日	バリウム	35,200 円	10,000 円	25,200 円
4	新潟県けんこう財団 (旧：健康医学予防協会) 新潟市・電話 025-245-1177		胃カメラ・バリウム ※胃カメラ選択の場合追加料金 5,500 円	38,500 円	10,000 円	28,500 円
5	新潟県健康管理協会 新潟市・電話 025-283-3939		胃カメラ・バリウム ※胃カメラ選択の場合追加料金 5,500 円	38,500 円	10,000 円	28,500 円
6	新潟県労働衛生医学協会 新潟市・電話 025-370-1960		胃カメラ・バリウム ※胃カメラ選択の場合追加料金 5,500 円	41,800 円	10,000 円	31,800 円
7	みどり病院 新潟市・電話 025-244-0080		胃カメラ・バリウム	40,700 円	10,000 円	30,700 円

※健診料・健診内容等は、予定の内容のため今後変更となる可能性があります。