

# 令和8年度 国保人間ドック健診等 申込方法

## (1) 申込みについて

裏面の「令和8年度 国保人間ドック健診内容案内」を確認のうえ、下記①または②によりお申込みください。

### ① インターネットによる申込み

下記二次元バーコードまたはURLにて、市ホームページから申込みを行ってください。



新発田市 国民健康保険 人間ドック助成 検索

【URL】 <https://www.city.shibata.lg.jp/kurashi/zei/kenpo/1030032.html>

### ② 申込みハガキによる申込み

右ページの記入例をご確認のうえ、同封のハガキに必要事項を記入し、ポストに投函してください。



## (2) 申込期限について

なるべく早く

**令和8年2月13日（金）必着**

## (3) 留意事項

- 市の特定健診やがん検診を受ける方は、国保人間ドック健診を受診できませんので、ご注意ください。
- 市の助成利用後に、健診日当日国保に加入していないことがわかった場合、後日市の助成額を返納していただきます。
- 令和8年4月2日から令和9年3月31日までの間に75歳になられる方は、誕生日の前日まで国保の助成を受けられます。誕生日以降は後期高齢者医療制度の助成をご利用ください。
- 健診希望日が令和8年4月から6月の方は、申込期限に関わらず、**すぐに申込みを行ってください**。なお、提出期限を過ぎて申込んだ場合や健診機関によっては、ご希望通りの日程にならないことがあります。
- 申込みいただいた内容は、健診機関への申込み及び日程調整のため、ご希望の健診機関へ情報提供します。
- 健(検)診結果（精密検査となった場合の精検結果を含む）は、今後の特定保健指導及び、健康相談等に活用するため、健診機関から市に報告を受け、保管します。

# 令和8年度 申込みハガキ記入例

令和8年度 国保人間ドック健診等申込書

住所  
氏名

日中連絡が取れる電話番号 ( ) -

↑点線の中を目隠しシールで隠してから投函してください

1. 健診希望月（74歳の方は75歳の誕生日の前日まで）  
令和 年 月 頃

2. 希望健診機関（左の□にチェックをつけてください）

<input type="checkbox"/> A 開発センター（1日）※	<input type="checkbox"/> G けんこう財団（新潟）※
<input type="checkbox"/> A 開発センター（午前）	<input type="checkbox"/> H けんこう財団（西新潟）※
<input type="checkbox"/> A 開発センター（午後）	<input type="checkbox"/> I 保健衛生センター※
<input type="checkbox"/> B あがの市民病院（1日）※	<input type="checkbox"/> J ブラウカ健康増進センター※
<input type="checkbox"/> B あがの市民病院（半日）※	<input type="checkbox"/> K 新潟健診スクエア※
<input type="checkbox"/> C 豊栄病院（子宮頸がん検診 無）※	<input type="checkbox"/> L 新潟成人病検診センター
<input type="checkbox"/> C 豊栄病院（子宮頸がん検診 有）※	<input type="checkbox"/> M 下越病院※
<input type="checkbox"/> D 新潟リハビリテーション病院※	<input type="checkbox"/> N 済生会 新潟病院※
<input type="checkbox"/> E 木戸病院※	<input type="checkbox"/> O 村上総合病院※
<input type="checkbox"/> F 新潟県健康管理協会※	

A～Oの記号はチラシの健診機関に対応

3. 人間ドックと併せて受ける検診  
☐ 骨粗しょう症予防検診（助成希望者のみ）  
（令和8年度末で40,45,50,55,60,65,70歳になる方のみ助成）

4. 備考（※印の健診機関は胃カメラの希望と種類を記入してください）

5. 胃カメラ希望や他補足事項を記入してください。  
（例）  
・胃カメラ（口）  
・胃カメラ（鼻）  
・個別に希望するオプション名（子宮頸がん検診、乳がん検診等）  
・配偶者と同じ受診希望 等

6. 全て記入が終わりましたら、点線内を目隠しシールで隠してからポストに投函してください。

○人間ドック健診を受診する場合は、市の健(検)診は受けられません。  
○目隠しシールは一度はがすと、再度貼ることができませんのでご注意ください。

1 日中連絡が取れる電話番号を必ず記入してください。

2 健診希望月（令和8年4月～令和9年3月）を記入してください。  
○令和8年4月2日から令和9年3月31日の間に、75歳になられる方は、誕生日の前日まで国保の助成を受けられます。

3 希望健診機関の左横のチェックボックスにチェックをつけてください。（複数不可）  
○下越総合健康開発センター、あがの市民病院、豊栄病院は、ドックの種類等によってチェックボックスが異なりますので、ご注意ください。  
（例） ☒ A 開発センター（1日）※

4 人間ドック健診と併せて受けることで助成される骨粗しょう症予防検診の受診希望がある場合は、左横のチェックボックスにチェックをつけてください。  
○骨粗しょう症予防検診は令和9年3月31日時点で40,45,50,55,60,65,70歳の方のみ助成対象です。

5 胃カメラ希望や他補足事項を記入してください。  
（例）  
・胃カメラ（口）  
・胃カメラ（鼻）  
・個別に希望するオプション名（子宮頸がん検診、乳がん検診等）  
・配偶者と同じ受診希望 等  
○受診希望日の指定はできません。  
○個人情報記入しないようご注意ください。  
○「※」印の健診機関のみ胃カメラへ変更可能です。

投函する前に、今一度記入漏れがないか再確認しましょう！  
市でハガキを確認のうえ、健診機関への申込みを行いますので、お早めにお申込みいただきますようお願いいたします。

健康で元気な日々を過ごすために、  
忘れずに受診してください！

結果が「要再検」、「要医療」などの場合、必ず医療機関を受診しましょう！