

日高市後期高齢者医療人間ドック補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 日高市長

申請者 (受検者)

住 所 日高市

氏 名

生年月日 年 月 日 (歳)

電話番号

日高市後期高齢者医療人間ドック補助金の交付に関する規則の規定により、補助金の交付を受けたいので申請します。また、健康診査の資料とするため、人間ドックの検査結果等について、指定医療機関から日高市が提供を受けることに同意します。

被 保 険 者 番 号	
指 定 医 療 機 関 名	
検 査 日 程	1泊2日 ・ 1日外来 ・ 半日外来
受 検 年 月 日	年 月 日
検 査 料	円
補 助 金 交 付 申 請 額	円

備考

- 1 申請者の年齢は、受検当日における年齢を記入してください。
- 2 補助金交付申請額は、検査料の1/2の額とし、2万円が限度となります。

国 有 ・ 無
 未 有 ・ 無
 予 有 ・ 無
 才 有 ・ 無

令和8年度 人間ドック補助金対象コース・オプション

岡村記念クリニック		検査料 (税抜)	申込
人間ドック コース	1日外来 【基本コース】	41,000 円	

旭ヶ丘病院		検査料 (税抜)	申込
人間ドック コース	半日外来 【ハーフ】	20,000 円	
	1日外来 【スタンダード】	35,000 円	
	併診（半日+脳ドック半日） 【併診ドック②】	52,000 円	
	併診（1日+脳ドック半日） 【併診ドック①】	65,000 円	
オプション	子宮がん検診（子宮頸がん）	4,300 円	
	肺がん検診（喀痰検査）	3,000 円	
	胃部内視鏡検査（胃カメラ）	4,000 円	
	乳がん検診(マンモグラフィ)	4,000 円	
	乳がん検診(乳腺超音波)	3,000 円	
	前立腺がん検査	1,800 円	
	骨粗しょう症検査	1,800 円	
	梅毒検査(TPLA)	1,000 円	
	HCV抗体検査	2,000 円	
	血圧脈波検査	1,500 円	
	頸部MRA検査	15,000 円	

武蔵台病院		検査料 (税抜)	申込
人間ドック コース	半日外来 【定期健診コース】	16,500 円	
	半日外来 【標準コース】	33,500 円	
	半日外来 【安心コース】	48,500 円	
オプション	頭部MRI, MRA検査	20,000 円	
	胸部CT	15,000 円	
	腹部CT	15,000 円	
	喀痰検査	4,000 円	

所沢市市民医療センター		検査料 (税抜)	申込
人間ドック コース	生活習慣病コース	22,000 円	
	1日外来 【日帰りコース】	36,000 円	
オプション	子宮頸がん検診	3,400 円	
	CT肺がん検診	15,000 円	
	PSA（前立腺特異抗原）検査	2,000 円	
	CA125検査（卵巣がん）	2,200 円	
	骨密度検査	2,000 円	
	上部消化管内視鏡検査	4,000 円	

埼玉医科大学病院		検査料 (税抜)	申込
人間ドック コース	1日外来 【日帰りコース バリウム】	40,000 円	
	1泊2日 【一泊コース（一般）】	77,000 円	
	PETドック 【一泊コース（PET-CT）】	173,000 円	

飯能市東吾野医療介護センター		検査料 (税抜)	申込
人間ドック コース	1日外来	35,370 円	
オプション	骨粗しょう症検査	800円	
	前立腺がん検査	1,360 円	