

様式第1号（第7条関係）

日高市国民健康保険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

日高市国民健康保険人間ドック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、特定健康診査及び特定保健指導の資料として利用するため、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。

被保険者証記号番号	
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。

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	
	上部消化管内視鏡検査	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		

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	

(自己負担額の計算方法)

検査料(税抜) - 補助金額(検査料(税抜)の半額で上限20,000円まで) + 消費税(全額)

\*消費税は補助の対象外のため全額自己負担になります

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】	40,000 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】	18,000 円	
	半日外来 【標準コース】	35,000 円	
	半日外来 【安心コース】	50,000 円	
オプション	頭部MRI, MRA検査	20,000 円	
	上部消化管内視鏡検査	10,000 円	
	胸部CT(高精細)	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	子宮がん検診	3,400 円	
	肺がん検診	5,000 円	
	CT肺がん検診	15,000 円	
	前立腺がん検査	2,000 円	
	卵巣がん検査	2,200 円	
	骨密度検査	2,000 円	
	上部消化管内視鏡検査	4,000 円	