

令和8年度 南砺市国民健康保険人間ドックのご案内

疾病の早期発見及び早期治療をとおして被保険者の健康づくりを推進するため、人間ドックを実施し、その費用の一部を助成します。

【対象者】 次の要件をすべて満たす方が対象

- ・ 申込日及び利用日において、南砺市国民健康保険の被保険者
- ・ 利用日の属する年度の末日において40歳以上
- ・ 納期が到来している国民健康保険税を完納している世帯
- ・ 同一世帯に未申告の者がいない世帯
- ・ 利用日の属する年度において、特定健康診査を受診しないこと
- ・ 人間ドックの結果を市が取得することに同意すること

40歳は、
ドック料金が
お得!

【指定医療機関等】

指定医療機関 ☎	助成額		実施期間
	40歳	41～74歳	
南砺市民病院 (健康管理センター) ☎0763-82-1475	S61.4.1～S62.3.31 生 検査費用 上限 40,000 円 ※男女別の検査費用が 設定されている場合 女性 上限 46,000 円	検査費用 上限 20,000 円 ※男女別の検査費用が 設定されている場合 女性 上限 23,000 円	4月1日(水)～ 10月30日(金) ※予約日の変更や キャンセルは、 指定医療機関へ 連絡してください。
公立南砺中央病院 (人間ドック室) ☎0763-53-0001			
厚生連高岡 健康管理センター ☎0766-21-3930			

※ドックの種類・コース一覧は、裏面を参照ください

【受診の流れ】



＜持ち物＞

- ・ 健康保険の資格確認ができるもの（マイナ保険証等）
- ・ 利用承認証
- ・ 検査費用やその他（指定医療機関から指定されたもの）
- ・ 特定健康診査受診券

※5/20(水)までに人間ドックを申し込まれた方は、特定健康診査受診券を交付しませんので、持参する必要はありません。

※受診の結果が、再検査・要精密検査・要治療となった方は、速やかに検査や治療を受けましょう。特定保健指導が必要な方は、特定保健指導を受けてください。

【個人情報】

受診の結果については、市の健康管理情報、統計資料、受診確認等に使用します。ご了承ください。

【問い合わせ】健康課 健康増進係 ☎0763-23-2027

令和8年度 南砺市国民健康保険人間ドック 指定医療機関別ドック種類・コース一覧

指定医療機関 TEL	人間ドック				備考	助成上限	
	種類	コース名	性別	料金(税込)		40歳	41~74歳
南砺市民病院 (健康管理センター) Tel 0763-82-1475	一般	日帰り ドック	/	44,780円	【男性オプション】 前立腺 (1,330円) 【女性オプション】 子宮頸部細胞診 (3,520円) マンモグラフィ-2方向 (6,180円)	40,000円	20,000円
				92,480円	【男性オプション】 前立腺 (1,330円) 【女性オプション】 子宮頸部細胞診 (3,520円) マンモグラフィ-2方向 (6,180円)		
	脳	日帰り 脳ドック	/	45,070円	検査項目に胸部X線を含む がん検診は含まない	40,000円	20,000円
				1泊2日 脳ドック	139,580円		
公立南砺中央病院 (人間ドック室) Tel 0763-53-0001 【予約】平日14:00~16:30	一般	日帰り ドック	男性	46,920円		40,000円	20,000円
			女性	53,710円		46,000円	23,000円
厚生連高岡 健康管理センター Tel 0766-21-3930	一般	日帰り ドック	男性	40,050円		40,000円	20,000円
			女性	46,200円	マンモグラフィ-(40歳代のみ2方向)	46,000円	23,000円

※各種ドック料金の内訳や、オプション内容等は、指定医療機関へお問い合わせください。

※オプション料金は自己負担となります。

【注意事項】

- ・助成は、同一年度内に1回です。
- ・令和8年度の特典健康診査は受診できません。受診した場合は、重複分の検査費用額を徴収します。また、人間ドックの検査項目に、同一年度内に市が実施する検診（胸部レントゲン・ヘリカルCT・胃・子宮・乳房・大腸・肝炎・前立腺）との重複がある場合は、市が実施する各種検診やがん検診を受診する必要はありません。

南砺市国民健康保険人間ドック利用申込書

年 月 日

（宛先）南砺市長

人間ドックの利用について、以下の事項に同意の上、申し込みます。

- 1 人間ドックの結果を市が取得すること。
- 2 当該年度中に特定健康診査を受診していない（受診しない）こと。
- 3 国民健康保険税を利用日の前日までに完納しない場合は、助成の額を返還すること。

住 所	南砺市 電話番号（ — — ）		
ふりがな			性別
氏 名			男 ・ 女
生年月日	年 月 日	歳 ・ 年度末 40 歳 <input type="checkbox"/>	
人間ドック 種類	一般ドック（日帰り ・ 一泊） ・ 脳ドック（日帰り ・ 一泊） ※いずれかひとつを○で囲んでください。		
利用予定	指定医療機関 （○をつける）	<ul style="list-style-type: none"> ・ 南砺市民病院 ・ 公立南砺中央病院 ・ 厚生連高岡健康管理センター 	
	予定日	年 月 日	

※予定日は、指定医療機関に予約した日を記入してください。

※ 申請時確認

被保険者 資 格	適 ・ 否	国民健康保 険税滞納の 有無	有 ・ 無	確認欄
			※ 年 月 日 納期到来分	
特定健康診査の受診		有 ・ 無		