

回 覧

令和7年4月10日

各 自 治 会 長 様

小清水町長 久 保 弘 志

国民健康保険『短期人間ドック』について

日頃より本町の国民健康保険事業につきまして、ご理解・協力を賜り誠にありがとうございます。さて、国民健康保険事業として『短期人間ドック』の検診事業を行っております。令和7年度の受診申し込みにつきまして、下記のとおりご案内いたしますので、貴自治会内にご周知いただきますようお願いいたします。

記

1. 対 象 者 小清水町の国民健康保険に加入されている30歳以上75歳未満の方
(本年度、生活習慣病健診(特定健診)を受診される予定の方は対象外)
2. 受 診 期 間 令和8年3月31日まで
3. 受診医療機関 小清水赤十字病院
4. 定 員 30名(先着順)
5. 費用負担額 総費用額 48,497円 **本人負担額 9,700円**
6. 申込み期間 令和8年2月下旬まで
7. 申 込 み 先 小清水町役場町民生活課町民係(電話62-4472)
8. そ の 他 40歳以上の方が受診する際は、必ず「**特定健診受診券**」が必要です。
受診券は、5月上旬を目途に一斉発送を予定しておりますので、お手元に届きましたら受診日まで大切に保管してください。

お問い合わせ先

小清水町役場 町民生活課町民係 ☎ 62-4472