

回 覧

令和8年4月9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ご理解と協力をいただきありがとうございます。
このたび、国民健康保険事業の一環として『短期人間ドック』を実施いたします。
令和8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9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 自己負担額 9,700円 ※検診総額 48,497円
6. 申込み期間 令和9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
☎ 0152-62-4472 (直通)