

# 保健 & 健康

## Health Design Page

申・問 健康課(保健センター内)

TEL 42-9055 FAX 42-9054

申込方法 「はがきの書き方」を参考に、官製はがきでお申し込みください。  
※申し込みは1人1枚です。

締切

4月13日(月)消印有効

受診者の決定

- 各健診機関の第1希望者から順番に決定し、定員を超えた場合は抽選になります。
- 受診の決定などは、応募者全員に封書で通知します。

受診の手続き  
受診決定通知書に詳細を記載します  
のでご確認ください。

受診結果通知  
各健診機関から受診者に通知されま  
す。また、各健診機関から健康課にも  
結果が報告されます。あらかじめご了  
承ください。

## はがきの書き方

※第3希望まで落選しても、別の医療機関・日程に空きがある場合に限り再抽選をしますので、希望者はその旨をご記入ください。

### (裏面)

52	017-0897
大館市字三ノ丸55番地	
「人間ドック」担当	

### (裏面)

※秋田県総合保健センターは希望日ごとに記入し、胃カメラを希望する場合は「胃カメラ希望」と記入してください。	
① 住所 ② 氏名 ③ 性別 ④ 生年月日 ⑤ 電話番号 (日中連絡のつく番号) ⑥ 第1希望 第2希望 第3希望 「別の病院・別の日程でも良い」	

対象  
昭和16年4月2日～昭和51年4月1日生まれで、平成27年4月1日現在、市の国民健康保険に加入しているかた  
※国民健康保険税を完納しているかたに限ります。



人間ドックの受診者  
を募集します

受診の際には、事前に「平成27年度健康ガイド」をご覧いただき、受診時の注意事項や検診が無料になる場合、検診予定日などをご確認ください。  
※紛失したかたには、健康課で差し上げます。

受診期間  
5月1日(金)～平成28年3月31日(木)  
※秋田県総合保健センターの受診日  
5月26日(火)、6月3日(水)、24日(水)、  
8月20日(木)、9月10日(木)

## 人間ドック実施機関

健診機関名	コース	募集人数	検査項目	胃がん検診の方法	健診料金(税込)	市からの補助額	自己負担額
秋田県総合保健センター(秋田市)	日帰り	男35人 女50人	・特定健診 ・胃がん健診 ・大腸がん検診ほか	カメラまたはパリウム	40,200	24,046	16,154
扇田病院	1泊2日	男10人 女10人			63,800	43,046	20,754
	日帰り	男60人 女60人			38,400	24,046	14,354
総合病院	1泊2日	25人	ほか	カメラ	64,000	43,046	20,954
	日帰り	50人			44,000	24,046	19,954
秋田労災病院	日帰り	70人			41,140	24,046	17,094

※自己負担額は健診機関に支払う金額です(市に納める料金はありません)。  
※秋田県総合保健センター(秋田市)は送迎バスが利用できます。また、胃カメラ検査には人数制限があります。  
※総合病院の胃バリウム検査には人数制限があります。  
※大腸がん検診は、便潜血法で検査します。  
※「市からの補助額」には、国民健康保険からの助成金(日帰り1万6千円、1泊2日3万5千円)が含まれています。  
※健診機関によって、オプションとして子宫がん検診や乳がん検診などが受けられます。受診決定後に健診機関に直接お問い合わせください(オプションを追加すると、自己負担額が増える場合があります)。

※秋田県総合保健センターは希望日ごとに記入し、胃カメラを希望する場合は、「日帰り」「1泊2日」のどちらを希望するか記入してください。  
※総合病院、扇田病院を希望する場合は、「日帰り」「1泊2日」のどちらを希望するか記入してください。  
※第3希望落選後、別の医療機関・日程での再抽選を希望する場合は、第3希望の下に「別の病院・別の日程で良い」と記入してください。