

**人間ドックの助成を行います**

ありますので、医療機関にご確認ください  
の滞納がないこと) 及び後期の被保険者(市税及び保険料)  
とらせていただきます)  
③助成額の振り込み

市指定医療機関／表のとおり

の滞納がないこと)及び後期の被保険者(市税及び保険料の滞納がないこと)

### ③助成額の振り込み

健康な生活を送ることができるよう、疾病的早期発見や治療のために、人間ドック・脳ドックの受診料を助成しています。※後期高齢者医療では、脳ドックの助成は行つていません。

問い合わせ／国保年金課国保給付担当（内線2655）・後期高齢者医療担当（内線2662）

【人間ドックを市指定医療機関で受診する場合】

（後期）の被保険者  
（市税及び保険料の滞納がな  
いこと）

を持参のうえ受診  
療機関で自己負担額を支払う

## 機関以外で受診する場合

**対象**／鴻巣市国民健康保険  
**（国保）**の被保険者で受診日  
当日35歳以上の方（保険税の  
滞納がないこと）及び後期高  
**自己負担額**／11,000円  
※胃部内視鏡検査を行う場合  
等、別途費用がかかる場合が

**対象**／国保の被保険者で受診  
日当日35歳以上の方（保険税

人間ドックの領収書、検査結果票、預金口座情報）を持参のうえ国保年金課又は両支所福祉グループに申請 ※領収書と検査結果票は、受診者の「氏名」と「人間ドック」が明記されているもの（写しを

助成金額／検査費用の7割  
(百円未満切り捨て)で限度  
額28,000円

◆人間ドック市指定医療機関

(平成27年4月1日現在)

医療機関名	所在地	電話番号	胃の検査方法		
			レントゲン	胃カメラ	鼻
あおばクリニック	本宮町1-6	580-5670		○	○
おおさきクリニック	吹上富士見1-7-4	580-7720		○	
大塚 医院	本町2-6-4	541-0932			○
こうのす共生病院	本町6-5-18	541-1131	○	○	○
鴻巣外科胃腸科	鴻巣1195-1	543-7770	○		○
鴻北クリニック	愛の町441	595-3733		○	○
埼玉脳神経外科病院●	上谷664-1	541-2800	○		○
斎藤外科胃腸科医院	本宮町1-11	541-4345	○	○	○
佐野 医院	小松1-3-29	541-2888		○	○
サンピレッジクリニック鴻巣	本町3-5-21	540-0088			○
高橋胃腸科医院	人形3-1-19	542-5018	○	○	○
たけうちクリニック	本町2-1-7	594-7701		○	
田嶋 医院	鎌塚3-9-14	548-6230		○	○
中村 医院	本町4-7-19	541-1331		○	○
ふたむら内科クリニック	天神4-6-35	540-6635		○	○
ヘルオス会病院●	広田824-1	569-3117	○		
星野 医院	生出塚1-22-5	542-8911		○	○
村越外科胃腸科肛門科●	吹上本町1-4-13	548-0048	○	○	○
山崎 医院	吹上本町1-2-21	548-0219	○		
わたまクリニック●	加美1-6-46	541-5756	○		

※胃の検査方法が医療機関によって異なりますので、ご確認ください  
※●=脳ドック実施医療機関

**【脳ドックを受診する場合】**

③助成額の振り込み

対象／国保の被保険者で受診日当日35歳以上の方（保険税の滞納がないこと）

必須検査項目／磁気共鳴断層撮影（M R I）、磁気共鳴血管撮影（M R A）は必須検査項目です。必須検査項目を行っていない場合は助成の対象となりません

助成金額／検査費用の7割（百円未満切り捨て）で限度額28,000円

受診できる医療機関／市指定医療機関はありませんが、市内の実施医療機関は表のとおり

手続きの流れ／①医療機関で検査を行い、検査費用を全額支払う ②必要書類（保険証、脳ドックの領収書、検査結果票、預金口座情報）を持参のうえ国保年金課又は両支所福祉グループに申請 ※領収書と検査結果票は、受診者の「氏名」と「脳ドック」が明記されているもの（写しをとらせていただきます）③助成額の振り込み

