

# 受診者募集

△MRI・MRAを含む脳ドックの申込みは  
広報いとう4月号をご覧ください。

## 伊東市国民健康保険／後期高齢者医療制度 一日人間ドック

### ■検査内容 (検査の一部を除くことはできません)

身体測定、血圧測定、内科診察、血液検査 (中性脂肪・コレステロール・血糖・尿酸・肝機能・腎機能・すい臓機能・貧血など)、尿検査、心電図検査、胃内視鏡検査、腹部超音波検査

### ■受診実施期間

8年7月10日(金)～11月18日(水)

■実施医療機関(予定) いがきひろやすクリニック、青木クリニック、伊東ヘルスサポートクリニック、大川胃腸科外科、高野医院、たかやす医院、たちばなメディカルクリニック、はあとふる内科・泌尿器科(伊豆高原・川奈)、メディカルはば伊豆高原、山本医院

■検査費用：10,300円 通常約35,000円のところ…

### 伊東市国民健康保険加入者

ご加入の  
いずれか

### 後期高齢者医療制度加入者

#### ■資格要件

- ①前年8月1日以前から受診当日まで、伊東市国保の資格を継続して有している人
- ②昭和26年8月1日から平成8年7月31日以前生まれの人
- ③前年度の国民健康保険税を完納している世帯の人
- ④実施日前1年以内に、胃内視鏡検査又は腹部超音波検査を受診していない人

■定員 400人(男女各200人)

#### ■資格要件

- ①静岡県後期高齢者医療制度の加入者で、市内に住所を有する人
- ②前年度の後期高齢者医療保険料を完納している人
- ③実施日前1年以内に、胃内視鏡検査又は腹部超音波検査を受診していない人

■定員 200人(男女各100人)

### 申込方法 △申込多数時抽選

郵送又は  
インターネットで  
申込み

6月下旬、当選者に  
受診券が届く  
(落選者には別途通知)

予約・受診



左の2次元コードを読み取り  
又は、以下のサイトにアクセス  
<https://logoform.jp/form/zH8x/499449>

郵送の場合は右の申請書を切り取り、ハガキに  
貼り付けるか、封筒に入れてお送りください。  
(コピー可)

申込先：〒414-8555 大原二丁目1番1号  
伊東市役所 健康推進課

### 第1号様式 一日人間ドック 申請書

いずれか一つ選択し、✓を記入してください。(申込多数の場合、抽選)

<input type="checkbox"/>	伊東市国民健康保険 ご加入の方 (30歳～74歳)	いずれか	<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療 ご加入の方
--------------------------	---------------------------------	------	--------------------------	------------------

資格要件について理解し、申込みます。

受 診 希 望 者	電 話				
	住 所	伊東市			
	フリガナ				
	氏 名				
生 年 月 日	大正 平成	年	月	日	男・女
	昭和				

### 注意△申込みの前に 必ずお読みください

- 受診できるのは、「一日人間ドック」・「脳ドック (広報いとう4月号でご案内)」どちらか1つ、申込みは1人1回です。
- 各ドックに申し込んだ場合、時期によっては特定健診などとドック両方の通知が届く場合があります。
- 特定健診又はそれを含む健診は1年に1度しか受診できません。当該健診を受診するとドックを受診できなくなります。また、それらを重複受診すると一方が実費負担となりますのでご注意ください。
- 各ドックには、特定健診が含まれています。健診結果によっては、保健指導の対象となります。