

令和 7 年度

国民健康保険分

長野市国民健康保険 人間ドック・脳ドック受診補助券交付申請書

(宛先)長野市長

下記のとおり申請します。

申請者記入欄 (※□欄は、該当するものにチェックをしてください。)

受付印

申請日	令和 7 年 4 月 1 日			交付対象	交付対象外
確認事項	①	誕生日は平成3年(1991年)3月31日以前である			☐ はい ☐ いいえ
	②	人間ドック・脳ドック受診日当日は年齢が74歳以下である			☐ はい ☐ いいえ
	③	今年度はまだ人間ドック・脳ドックの補助券を申請していない			☐ はい ☐ いいえ
	④	今年度はまだ国保特定健診・30歳代の国保健診を受診していないし予定もない			☐ はい ☐ いいえ
	⑤	養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、有料老人ホーム(サービス付高齢者向け住宅を除く)、軽費老人ホーム、障害者支援施設、介護老人保健施設などに入所していない			☐ はい ☐ いいえ
	⑥	国民健康保険料の未納や分納がない			☐ はい ☐ いいえ
国保番号	長	資格に係る 注意事項	人間ドック又は脳ドックを受診する日において、長野市国民健康保険の資格が無い場合、当該補助券は使用できません。(資格を喪失していたことが後日判明した場合には、補助額を返還していただきます。)		
受診者氏名	長野 国保			電話番号	- 226 - 4911
生年月日	昭和・平成 39 年 10 月 10 日 (60歳)				
住所	長野市 大字鶴賀緑町1613番地				
受診予定日	令和 7 年 5 月 1 日 (☒ 日帰り ☐ 1泊2日)				
受診医療機関名	〇〇脳神経外科		受診区分	☐ 人間ドック ☒ 脳ドック	
特定健診に係る 注意事項 (必ずお読みください)	◎ 本制度の人間ドック等(以下、脳ドックを含む)には、特定健診検査項目が含まれるため次のことをご了解のうえ受診願います。 ・人間ドック等を受診した場合は、特定健診・30歳代の国保健診を受診したことになります。そのため、本制度による人間ドックと特定健診を重複して受診することはできません(重複受診した場合は、受診日が後となる健診(人間ドック等又は特定健診等)の補助額を返還していただきます)。 ・受診結果データ(個人情報)は、医療機関から長野市に提出されます。 ・受診結果データは、長野市が委託した機関において、特定保健指導等対象者抽出の電算処理や統計処理などに使用します。 ・健診結果により、生活習慣病予防のサポートをするため、保健指導や教室のご案内、訪問をさせていただきますことがあります。 ※必ず記入→ 個人情報の収集・利用に同意する ☐ (※同意いただけない場合は、ドック補助券は交付できません。)				

交付担当者使用欄 (受付時もちろん記入する)

申請チェック欄確認 (資格照会画面も確認)	☒ 交付対象 ☐ 交付対象外	※受診日当日に後期高齢者医療制度に加入されている人は、後期高齢者のドック補助の対象者になります。		
保険料納付状況 (収納照会画面を確認)	☒ 滞納なし (※納期限後2週間は未納として扱わない) → ☐ 滞納あり →	受付可 受付不可 (疑義がある場合は国保課収納担当 ☎224-7260に確認)		
補助券交付番号	A - 008000	指定医療機関チェック	☒ 該当 ☐ 非該当	
個人情報	☒ 個人情報の同意欄にチェックがある			
特定健診受診券 (いずれかに必ずチェック)	回 収		未 回 収	
	☒ 回収		☐ 受診券発行前(5月末まで) ☐ 持参しなかった・紛失等 (国保・高齢者医療課健診担当 ☎224-7241に受診履歴を確認した) ☐ 令和 7年4月16日以降の加入	
			交付担当者名	支所