

# 人間ドック・脳ドック 歯科健診

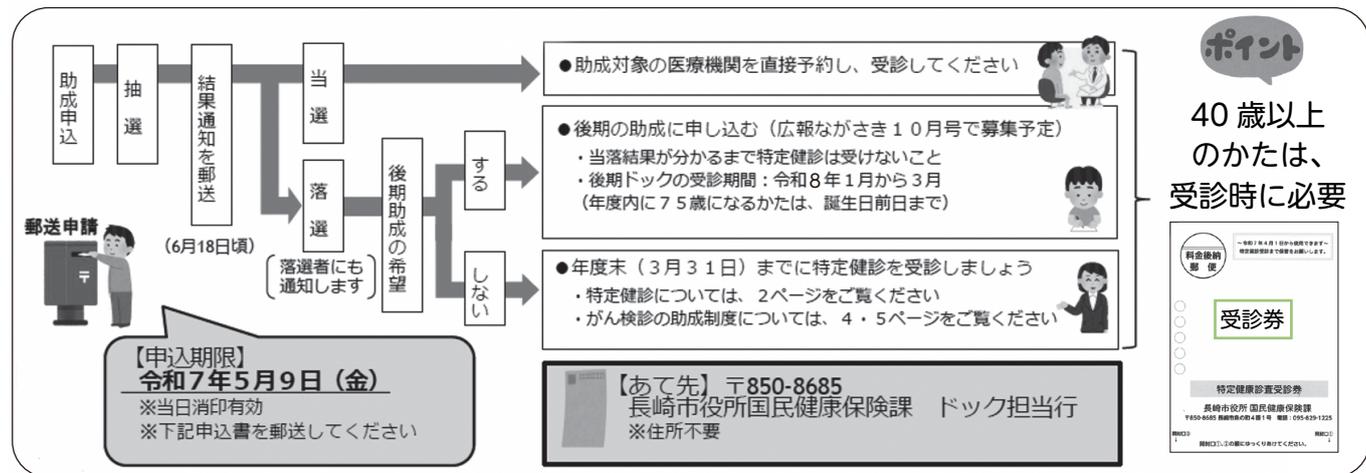
長崎市国民健康保険にご加入のかた限定

## ●募集要領

お問い合わせ：国民健康保険課（☎829-1225）

人間ドック・脳ドック(前期)※(後期)募集は10月		歯科健診	
対象者	昭和25年7月2日～平成8年3月31日までに生まれのかた	対象者	①一般(満18歳から74歳のかた) ②幼児(満2歳から6歳までの未就学児)
定員	990人(定員を超えた場合は抽選)	定員	150人(定員を超えた場合は抽選)
助成金額	30代のかたは17,000円 40歳以上のかたは26,780円(特定健診分含む)	検査内容	う蝕診査・歯科診査・粘膜診査・顎関節疾患及び保健指導
自己負担額	医療機関により異なる (選択コースの健診費用と助成金額の差額)	自己負担額	400円
受診期間	令和7年7月1日から令和7年12月31日まで ※ただし、昭和25年生まれのかたは、誕生日の前日までの受診	受診期間	令和7年7月1日から令和8年3月31日まで
助成条件	①事前に助成決定通知書の送付を受けていること。 ②40歳以上のかた(今年度40歳になるかたを含む)は、令和7年4月1日以降に特定健診を受診していないこと。 ③令和6年度までの国民健康保険税を滞納している世帯に属していないこと。	助成条件	①令和6年度までの国民健康保険税を滞納している世帯に属していないこと。
注意事項	人間ドックと特定健診を同時に受けていただきます。(40歳以上のかたは3月末にお送りしている「特定健康診査受診券」が必要です) 受診日に長崎市国民健康保険の資格がない場合は助成できません。 助成決定通知書は1回限り有効、1つのコースへの助成です。	注意事項	6～7ページでご案内している特定健診集団けん診会場にて実施する歯科健診(無料)とこの歯科健診を両方受診することはできません。

## ●申込から受診までの流れ



※裏面に助成申込書の記載時の注意事項や人間ドック・脳ドックQ&Aを掲載しております。

✂ 切り取り線 ✂

令和7年度 長崎市国民健康保険 助成申込書				長崎市受付欄 (※記入不要)
被保険者番号(右詰め)※1		氏名	ふりがな	生年月日
ながさき	枝番			S・H 年 月 日
助成希望種類	<input type="checkbox"/> 人間ドック・脳ドック	<input type="checkbox"/> 歯科健診	ポイント 左の希望する種類に✓を入れること	
被保険者番号(右詰め)※1		氏名	ふりがな	生年月日
ながさき	枝番			S・H 年 月 日
助成希望種類	<input type="checkbox"/> 人間ドック・脳ドック	<input type="checkbox"/> 歯科健診	ポイント 左の希望する種類に✓を入れること	
住所	〒 - 長崎市		日中連絡のつく 電話番号	
今回の助成を申し込むにあたり、長崎市が私の国民健康保険税の滞納情報を確認することに同意します。※2 ポイント 右欄にサインをお願いします。 世帯主氏名 _____ 裏面の注意事項をご確認の上、ご記入をお願いします。				

※1 被保険者番号は被保険者証をご確認のうえ、枝番まで記入してください。(ポイント 420018は被保険者番号ではありません)

※2 同意されない場合は、完納証明書(一通300円)をご提出していただく必要がございます。