

# 人間ドック費用の一部を負担します！

人間ドック受診項目のうち、特定健康診査に該当している項目の費用を福智町が負担するので、人間ドック費用の自己負担額を抑えることができます。

【例 人間ドック費用 30,000円の場合】 ※ 田川病院の場合	
福智町負担額 (6,300円)	受診者合計 自己負担費用(23,700円)

【例 人間ドック費用 30,000円の場合】 ※ 飯塚病院の場合	
福智町負担額 (8,295円)	受診者合計 自己負担費用(21,705円)

※ 人間ドック費用の総額は、受診する内容によって変わります。

※ 人間ドックの結果のうち、特定健診に該当する項目について、各実施医療機関より福智町へ提供していただくこととなりますので、予めご理解願います。

実施医療機関名	住所	電話番号
一般財団法人福岡県社会保険医療協会 社会保険田川病院	田川市上本町10番18号	0947-44-0460
飯塚病院 予防医学センター	福岡県飯塚市芳雄町3番83号	0948-29-8009

## ○ 申し込み方法

対象の実施医療機関（上部に掲載しています）に電話をして

「特定健康診査と人間ドックの同時実施を希望します」と伝えた上で、内容と費用を確認し、予約をしてください。



※ 町の特健診(集団・個別)を受けた場合は、人間ドック助成の対象となりませんので、ご注意ください。

受診できる方	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 特定健康診査受診対象者（※注） （40～74歳の、福智町国民健康保険加入者）</li> <li>※ 令和2年3月31日までに75歳の誕生日を迎える方は「誕生日を迎える前日」までが対象になります。</li> <li>※ 受診を希望される方は受診券を送付しますので下記問い合わせ先までご連絡ください。</li> </ul>
受診当日に持っていくもの	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 福智町国民健康保険証</li> <li>・ 福智町特定健康診査受診券（オレンジ色）</li> <li>・ その他、医療機関から持参するよう依頼されたもの</li> </ul>
受診実施日	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 令和元年6月1日～令和2年1月31日</li> <li>・ 土曜日、日曜日、祝日等の受診については、受診を希望する医療機関へお問合せ下さい</li> </ul>

お問い合わせ先 福智町役場 住民課 保険係

TEL : 0947-22-7761