

## 年に一度は人間ドック

## 総合健診(人間ドック)受診者募集

市では、市民の皆さんの健康維持と病気の早期発見を目的に、総合健診(人間ドック)を行います。



### 対象

40歳以上の市民(職場などで人間ドックを受けるかたは対象になりません)

### 健診項目

基本健診、胃がん検診、大腸がん検診、乳がん検診、子宮がん検診

### 健診実施期間

5月1日(月)～11月30日(木)  
※秋田県総合保健センターの受診日は指定されています。

### 申し込み方法

往復はがきで、1人に付き1枚の申し込みとなります。

### 往復はがきの書き方

往信用はがきの裏に、①郵便番号②住所③氏名④性別⑤生年月日⑥電話番号(日中に連絡可能な番号)⑦希望する健診機関(第3希望まで)⑧市

立総合病院の希望者は「日帰り」か「一泊二日」を明記してください。返信用はがきの表には①郵便番号②住所③氏名を記入してください。

### 申込先

〒017-0897

大館市字三の丸55番地

保健センター「人間ドック」係

### 申込期間

3月10日(金)～4月6日(木)

当日消印有効

### 受診者の決定

定員を超えた場合は、公開抽選で受診者を決定します。

○抽選日時・4月11日(火)10時

○抽選場所・保健センター

### 受診の手続き

受診が決まったかたには、事前受診の手続きをしていただきます。その際に、表中の「市に納める金額」をお納めください。

### ○手続き日

4月19日(水)、20日(木)

### ○手続き場所・中央公民館

※受診の可否や手続き方法などは、応募者全員に返信用はがきでお知らせします。

申問保健センター ☎42-9055

## 往復はがきの書き方

50	0170897	何も書かないでください
大館市保健センター 「人間ドック」係	大館市字三の丸55番地	

往信用はがき (表)

返信用はがき (裏)

50	① 郵便番号	① 郵便番号
	(ご自分の)	② 住所
	③ ②	③ 氏名
	氏名	住所
		④ 性別
		⑤ 生年月日
		⑥ 電話番号
		⑦ ・第一希望の健診機関 ・第二希望の健診機関 ・第三希望の健診機関

返信用はがき (表)

往信用はがき (裏)

## 健診実施機関と健診自己負担金

健診機関	性別	募集人数	健診自己負担金(円)		
			健診機関に納める金額(参考料金)		市に納める金額
			国保加入者	社保加入者	
秋田労災病院(日帰り)	男・女	30人	11,700	22,700	3,600
北秋中央病院(日帰り:北秋田市)	男	320人	4,350	15,350	3,600
	女		3,645	14,645	5,400
秋田県総合保健センター(日帰り:秋田市) ※バス送迎あり	男	48人	13,000	24,000	3,600
	女	136人	13,900	24,900	5,400
市立総合病院(一泊二日)	男	30人	17,900	47,900	3,600
	女		26,750	56,750	5,400
市立総合病院(日帰り)	男	30人	12,645	23,645	3,600
	女		16,560	27,560	5,400
市立扇田病院(日帰り)	男	80人	11,500	22,500	3,600
	女		10,123	21,123	5,400

※各健診機関とも全項目を受診した場合の料金です。「健診機関に納める金額」は前年のものですので、一部変更になる場合があります。正式な金額は受診手続きの際にお知らせします。