平成25年度 智頭町ドック募集開始

変更点

「がんドック」「セット（脳）ドック」の他、新たに「ドック基本コース」があります。

また、60～74歳の人を対象に、毎年秋に募集をしていたシルバードックは、平成25年度はありません。60～74歳のドック希望者は、ここで募集している「がんドック」または「ドック基本コース」に申し込んでください。

対象年齢

「がんドック、ドック基本コース」

30～74歳（昭和14年4月2日～昭和59年4月1日生まれ）

「セット（脳）ドック」

40歳（昭和48年4月2日～〃49年4月1日生まれ）

45歳（昭和43年4月2日～〃44年4月1日生まれ）

50歳（昭和38年4月2日～〃39年4月1日生まれ）

申込期間

3月1日（金）～3月29日（金）（健診開始は5月中～下旬以降）

健診機関

智頭病院健診センター（脳MRIは鳥取医療センターを予定）

注意事項

職場で健診等を受ける機会のない人、昨年度智頭町の実施した各ドックを受診しなかった人、今までに大きな病気（がん、心疾患、脳血管疾患等）にかかったことのない人を優先します。

各ドックに含まれる便潜血検査、胸部レントゲン、胃検査は、住民がん検診（大腸・肺・胃）として取り扱います。国民健康保険の人は特定健診が含まれています。

肝炎ウイルス検査、乳・子宮がん検診の希望者は、住民がん検診で受診してください。

「がんドック」「セット（脳）ドック」

検査項目（全項目必須）

問診・診察、身体計測、血圧測定、視力検査、眼底検査、聴力検査、血液検査（生化学検査、貧血検査、肝機能検査、腎機能検査、血糖検査、痛風検査）、尿検査、便潜血検査（2日法）、腫瘍マーカー、心不全マーカー、心電図、胸部レントゲン、肺活量、胃検査（透視またはカメラ）、腹部超音波、頸動脈エコー、骨密度検査（女性のみ）、脳MRI（セット（脳）ドックのみ）

定員

がんドック　100名

セット（脳）ドック　30名

費用

がんドック　8，000円

セット（脳）ドック　15，000円

「ドック基本コース」

検査項目

★必須

問診・診察、身体計測、血圧測定、視力検査、聴力検査、血液検査（生化学検査、貧血検査、肝機能検査、腎機能検査、血糖検査、痛風検査）、尿検査、便潜血検査（2日法）、腫瘍マーカー、心電図、胸部レントゲン

★希望により追加できる検査

①胃検査（透視またはカメラ）

②腹部超音波

③頸動脈エコー

④骨密度検査（女性のみ）

定員　150名

費用　4，700円

追加できる検査

①1，100円

②1，000円

③800円

④200円

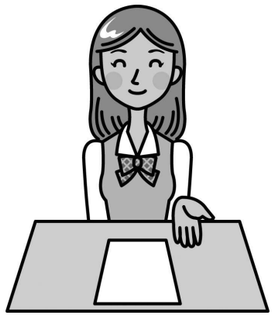
※費用はいずれも予定額です。変更がある場合のみ、広報5月号でお知らせします。

国民健康保険、社会保険加入者とも同額を予定しています。

問合せ先　保健センター福祉課　健康づくり推進室　小林・古谷　☎75－4101

国民健康保険被保険者証の更新時期です

現在お使いの国民健康保険被保険者証は3月31日で期限切れになりますので、一斉更新を行います。現在お使いの被保険者証を持って、各地区公民館までお越しください。



当日都合の悪い人は、3月26日以降に保健センター「ほのぼの」福祉課窓口で更新を行いますので、被保険者証を持参してください。

※今回の被保険者証更新は国民健康保険被保険者証です。後期高齢者医療被保険者証は7月下旬頃、自宅に郵送しますので、更新は今の時期ではありません。

地区	場所	日時
山形	山形第2地区公民館（芦津・八河谷）	3月21日（木）午前　9時～10時
	山形第1地区公民館（上記以外）	〃　午前10時30分～12時
山郷	山郷地区公民館	〃　午後1時～3時
那岐	那岐地区公民館	3月22日（金）午前10時30分～12時
土師	土師地区公民館	〃　午後1時～3時
富沢	富沢地区公民館（岩神を含む）	3月25日（月）午前10時～12時
智頭	智頭地区公民館（岩神を含む）	〃　午後1時30分～3時30分

こんな時には申請を

会社を辞めたとき（14日以内）

被保険者証が社会保険から国民健康保険に変わります。無保険にならないよう申請しましょう。

○届出に必要な物

印鑑・資格喪失証明書

会社に就職したとき

被保険者証が会社から交付されますが、国民健康保険に加入している人が、会社に就職したことを福祉課に届け出ないと国民健康保険税が賦課され続けます。

会社に就職したときは、新しく交付された会社の被保険者証を持って届出してください。（被扶養者を含む）

○届出に必要な物

印鑑・新しい被保険者証・国保の被保険者証

国民健康保険
被保険者証　　有効期限　平成　年　月　日

記号　　番号

氏名
生年月日　昭和　年　月　日　性別
資格取得年月日　平成　年　月　日
交付年月日　平成　年　月　日
世帯主氏名
住所　鳥取県八頭郡智頭町大字　　番地

複写

保険者番号　　保険者名　智頭町

問合せ先　保健センター福祉課　健康づくり推進室　米井・黒岩　☎75－4102