

令和6年度 河合町国民健康保険 健診事業・キャンペーンのご案内

受けて得！

特定健診で健康管理！

すな丸
グッズ



令和6年度も特得情報がたくさん！
生活習慣病の早期発見および
早期治療のために健診事業をご確認ください！
※河合町役場ホームページでもご確認いただけます。

河合町 HP



河合町国保特得キャンペーン(令和6年度)のご案内

○ 趣 旨 ○

生活習慣病の早期発見および早期治療に役立てていただくため、河合町国民健康保険に加入中の40歳から74歳の方で「特定健診」または「人間ドック」を受診された方に、すな丸グッズ等をプレゼントさせていただくキャンペーンを実施します。

受けて得！

特定健診で健康管理！



○ 特 得 情 報 ○

- お得①** 個人で受診すると約1万円かかる特定健診費用が無料です！
- お得②** 集団健診日(令和6年10月24日)は、胃がん・肺がん・大腸がん・レディース検診(乳がん、子宮頸がん)の検診を同時に受診できます。
※事前に予約が必要です。詳しくは、中面②をご覧ください。
- お得③** 助成要件を満たした人間ドック受診者には、費用の一部を助成します！
※助成要件は、中面③をご覧ください。
- お得④** 受診後、メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)の予防や改善が必要な方には保健指導利用券(無料)を送付します！
- お得⑤** 集団健診を受診される方は、骨密度測定を同時にできます！
- お得⑥** 上記①②③のいずれかを受診された方には、記念品としてすな丸グッズをプレゼントします！
- お得⑦** さらに、上記①②③のいずれかを受診された方の中から抽選で500名様に3,000円相当分のQUOカードをプレゼントします！
※④保健指導利用券が送付された方は、保健指導利用終了後に自動的にエントリーされます。

○ 注意事項

- ・当選者の発表は、令和7年4月頃(予定)に商品の発送をもって代えさせていただきます。
- ・脳ドックは、本キャンペーンの対象外です。



すな丸
グッズ

○ 参 加 方 法 ○

特定健診(個別または集団健診)もしくは 人間ドックを受診

特定健診を受診された場合

すな丸グッズは、受診結果通知に同封します。
※受診結果通知は、受診から数か月後に郵送します。
QUOカードの抽選は、受診後に自動的にエントリーされます。ただし、保健指導利用券が送付された方は利用終了後に自動的にエントリーされます。

人間ドックを受診された場合

すな丸グッズは、助成決定通知に同封し郵送します。
QUOカードの抽選は、助成金申請後に自動的にエントリーされます。ただし、保健指導利用券が送付された方は利用終了後に自動的にエントリーされます。



令和6年度河合町国民健康保険 健診事業のご案内



〒636-8501
奈良県北葛城郡河合町
池部1丁目1番1号
河合町役場
住民福祉課国保年金係
TEL: 0745-57-0200

【対象】河合町国民健康保険加入の40歳～74歳の方(集団健診は35歳以上の方からお申込みいただけます!)

※年に1回、特定健診または人間ドック、脳ドックのうち1つを選択して受診いただけます。

① 特定健診 (個別健診)



奈良県医師会会員の医療機関に電話等で予約し、受診してください。

○受診期間

令和6年6月1日～令和7年1月31日

※令和6年度中に75歳になる方は、受診券の有効期限を必ず確認してください。

○受診料:無料

※規定の項目以外の検査や治療、投薬は有料です。

○町内の個別健診実施医療機関

医療機関名	電話番号
大浦内科クリニック	0745-43-7287
河合診療所	0745-57-0212
坂上医院	0745-73-8300
星和台クリニック	0745-31-2071
ニッセイ聖隷クリニック	0745-33-2211
はえの医院	0745-34-0067
水野内科医院	0745-56-5290
山下内科クリニック	0745-56-6888

② 特定健診 (集団健診)



特定健診とがん検診等(下記参照)を同時に実施。

○健診日:令和6年10月24日(木)午前

○場所:まほろばホール

○申込:電話(保健センター0745-56-6006)
または奈良県電子申請システム「e古都なら」から6月3日(月)以降からお申し込みできます。

○定員:50名(先着順)

○特定健診

	受診料	健診内容
個別健診 集団健診	無料	身体計測、血圧、血中脂質検査 肝機能検査、血糖検査、尿検査 貧血検査、心電図検査 血清クレアチニン及びeGFR

○がん検診等

	受診料	検査内容等
胃がん	1,000円	バリウムレントゲン撮影 ※胃カメラではありません
肺がん	500円	問診・胸部レントゲン撮影
大腸がん	500円	便潜血反応検査 ※事前配付の容器で便を提出
肝炎ウイルス	500円	※過去に未検査の方 ※特定健診(集団)受診者に限ります。
レディース検診 乳がん	2,500円(50歳未満) 1,500円(50歳以上)	マンモグラフィ 50歳未満2方向、50歳以上1方向
子宮頸がん	1,000円	頸部細胞診検査

③ 人間ドックまたは 脳ドック



医療機関受診後、役場または出張所に助成金の申請をしてください。

費用額に対して、最大で下記の額を助成します。

○受診期間:令和6年4月1日～令和7年3月31日

○通常の助成額(人間ドック・脳ドック):最大2万円

○人間ドック節目年齢該当者の助成額:最大3万円

○節目年齢

40歳	昭和59年4月1日～昭和60年3月31日生まれ
45歳	昭和54年4月1日～昭和55年3月31日生まれ
50歳	昭和49年4月1日～昭和50年3月31日生まれ
55歳	昭和44年4月1日～昭和45年3月31日生まれ
60歳	昭和39年4月1日～昭和40年3月31日生まれ
65歳	昭和34年4月1日～昭和35年3月31日生まれ
70歳	昭和29年4月1日～昭和30年3月31日生まれ

○申請時に必要なもの

①健康保険証 ②領収書 ③受診結果表

④受診者名義の振込先が確認できるもの

○助成要件

1.国保に継続して1年以上加入している方。

2.納期到来分の国保税を完納している方。

3.同一年度内に、人間ドックまたは脳ドックの助成を受けていない方。

※特定健診の受診券を使用することはできません。