

令和8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!

個人で受診すると
約1万円かかる
特定健診費用が
無料!

すな丸
グッズ

令和8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
ぜひ健診事業をご活用ください!

※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8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8年12月2日・3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** 特定健診または人間ドック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⑥** さらに、特定健診または人間ドック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9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。



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8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8年6月1日～令和9年1月31日
※上記期間中に75歳になる方は、誕生日の前日が有効期限となりますのでご注意ください。

●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。

●ご参考：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
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8年12月2日(水)午前・12月3日(木)午前
- 場所：町立公民館(旧第三小学校)
- 申込：6月1日(月)8:30から
保健センターに電話(0745-56-6006)
または電子申請(上記QRコード)にてお申し込みできます。
- 定員：12月2日(水)60名
12月3日(木)60名 計120名(先着順)
- 特定健診

	受診料	健診内容
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	
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	
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8年4月1日～令和9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
- 節目年齢該当者の助成額(人間ドックのみ)：最大3万円
- 節目年齢

40歳	昭和61年4月1日～昭和62年3月31日生まれ
45歳	昭和56年4月1日～昭和57年3月31日生まれ
50歳	昭和51年4月1日～昭和52年3月31日生まれ
55歳	昭和46年4月1日～昭和47年3月31日生まれ
60歳	昭和41年4月1日～昭和42年3月31日生まれ
65歳	昭和36年4月1日～昭和37年3月31日生まれ
70歳	昭和31年4月1日～昭和32年3月31日生まれ

- 申請時に必要なもの
 - ①マイナ保険証、資格確認書もしくは資格情報のお知らせ
 - 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。
 - 4.同一年度内に、特定健診を受診していない方。