

# 令和8年度 魚沼市国保の 人間ドック助成受付を開始します

～対象は魚沼市の国民健康保険(国保)の加入者です～

問合せ先 市民課 国民健康保険係 電話793-7971

助成を希望される人は、裏面の申請書に必要事項を記入のうえ、期限までに提出してください。(スマートフォンまたはパソコンからも申込みできます。)世帯で複数の人が申請される場合は、申請用紙を各自でコピーしてくださるようお願いします。また、市民課国民健康保険係(本庁舎)、北部庁舎にも備え付けてあります。魚沼市ホームページでダウンロードも可能です。

**助成金額は、1人20,000円(予定)です。助成を受けることができるのは、対象条件を満たし1月30日(金)17時までに申請書等を提出された人のみです。**

## ① 注 意

- (1) ドックと「市の住民健診」は両方受けることができません。さきに「市の住民健診」にドックと重複する項目に申し込まれていた場合には、ドックを優先し「市の住民健診」は取消処理にさせていただきます。
- (2) 受診期間は令和8年4月から令和9年3月までです。日程を含めた助成決定は、令和8年3月以降に発送いたします。多くの人が予約する健診です。希望の時期に予約をお取りできない場合もありますが、ご了承ください。

## ② 対象条件(6つの要件を全て満たした人に限り助成いたします)

- (1) 人間ドック受診時に、魚沼市国民健康保険の被保険者であること。  
※現在国保に加入していなくとも、受診日に国保に加入予定であれば、申請可能です。(期限までに申請書を提出ください。)
- (2) 国民健康保険税に滞納のない世帯であること。
- (3) 年齢が35歳以上74歳以下であること。  
(令和8年度中に35歳になる人から対象になります。75歳になる人は、誕生日の前日までが対象です。)
- (4) 検査結果で必要となった場合に、生活習慣病予防のための特定保健指導を受けること。
- (5) 検査結果について市が各健診機関から情報提供を受けること、および提供された情報を市が行う保健活動のために保健師が閲覧することに同意できること。
- (6) 上記全ての要件を満たし、期限までに魚沼市国民健康保険人間ドック申込み兼助成申請書を提出すること。

## ③ 提出先及び申込方法((1)(2)(3)いずれかの方法でお申し込みください。)



- (1) 「魚沼市国民健康保険人間ドック申込み兼助成申請書」  
市民課国民健康保険係(本庁舎)、北部庁舎へ提出してください。  
※書類審査があります。提出先に直接申請書をお持ちください。FAX、メールによる受付はできません。  
ご不明な点は下記までお問い合わせください。  
●申し込みについて：魚沼市 市民課 国民健康保険係 電話793-7971 (内線1124)  
●検査内容について：各健診機関まで
- (2) スマートフォン  
希望する健診機関のQRコードからお申し込みください。
- (3) パソコン  
魚沼市ホームページから「魚沼市電子申請」で検索し、希望する健診機関からお申し込み下さい。

**申請書は裏面です**

**提出  
期限 1月30日(金)17時**

# 令和8年度 魚沼市国民健康保険一日人間ドック健診機関一覧

※基本検査・オプション検査の内容、ドック開始日は、各健診機関にお尋ねください。

	健診機関名	住所 / 電話	QRコード ※スマートフォンからの お申込みはこちらから	費用全額 (見込み)	個人負担額 (見込み)	特記事項
1	(一社)新潟県 労働衛生医学協会 小出検診センター	魚沼市小出島 1240番地13 〔問合せ先〕 十日町検診センター (025) 752-6196		44,000	24,000	送迎はありません。
2	(一財)新潟県 けんこう財団長岡 健康管理センター	長岡市千秋 2丁目229番地1 〔予約専用〕 (0258) 28-3555		41,800	21,800	送迎はありません。  子宮頸がん検診、 乳がん検診は予約が 必要です。
3	立川メディカルセンター たちかわ総合健診 センター	長岡市旭岡 1丁目24番地 (0258) 36-6221		40,700	20,700	送迎はありません。  胃カメラ検査は 3,300円追加となり ます。
4	(一社)新潟県健康 管理協会	新潟市中央区 新光町11番地1 (025) 245-4455		41,800	21,800	胃カメラ検査は 5,500円追加となり ます。  胃カメラ希望の方は 025-245-4455 へ 予約願います。  送迎は10月2日(金) になります。  子宮頸がん検診は 予約が必要です。
5	ゆきぐに大和診療所 ↓ (R8.4.1～) ゆきぐに健友館AI	南魚沼市浦佐 4115番地 (025) 777-4477  南魚沼市六日町 2643番地1		41,800	21,800	送迎はありません。  子宮頸がん検査は 曜日に制限ござい ます。  令和8年4月1日～ 南魚沼市民病院横に 新設・移転します。
6	厚生連 小千谷総合病院 健診センター	小千谷市平沢 新田111番地 (0258) 81-1620		41,800	21,800	胃カメラ検査は 2,200円追加となり ます。  子宮頸がん検診、 乳がん検診は予約が 必要です。  送迎は5月・8月になり ます。
7	厚生連 長岡中央総合病院 健診センター	長岡市川崎町 2041番地 (0258) 35-3700		41,800	21,800	子宮頸がん検診、 乳がん検診は予約が 必要です。  胃カメラ検査は 2,200円追加となり ます。

※費用全額及び個人負担額は見込みです。令和8年度の額は令和8年3月末までに決まります。

※胃の検査を希望しない場合でも、たちかわ総合健診センター、ゆきぐに大和診療所を除き費用は変わりません。

魚沼市国民健康保険人間ドック申込み兼助成申請書  
(令和8年度)

※受付印

魚沼市長様

- 下記の事項に同意し、魚沼市国民健康保険の人間ドックの申込み及び助成申請をします。
- ・ 検査結果について市が各健診機関から情報提供を受けること、および提供された情報を市が行う保健活動のために保健師が閲覧すること
  - ・ 検査結果で必要となった場合に、生活習慣病予防のための特定保健指導を受けること
  - ・ 市が交付する助成金を健診機関に直接支払うこと

令和 年 月 日

世帯主 (申請者)	住所	〒 ー (アパート・マンション名等)		
	氏名		電話番号	

1. 受診する人

※令和9年3月31日時点の年齢 →

氏 名		生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
保険の番号	魚沼 ー	国保加入状況	加入している ・ 健診希望時期に加入予定
希望時期	いつでもよい		
※○を記入してください	希望時期あり → 令和 年 月 日 [ 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 ]		
	家族で同日受診希望 → 家族氏名：		

※1日の受診者数に限りがあるため、希望どおりに受診できることを確約することはできません。

2. 希望する健診機関と検査

健 診 機 関	送 迎	胃 の 検 査				子宮頸がん 検診 (別料金)	乳がん検診 (別料金)
		受けない	バリウム	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)		
(一社)新潟県労働衛生医学協会 小出検診センター							
(一財)新潟県けんこう財団 長岡健康管理センター							
立川メディカルセンター たちかわ総合健診センター							
(一社)新潟県健康管理協会							
ゆきぐに健友館AI							
厚生連 小千谷総合病院健診センター							
厚生連 長岡中央総合病院健診センター							

希望する欄に「○」を記入してください

- オプション検診を受ける場合は、追加で自己負担が発生します。健診機関に直接申し込んでください。
- 送迎可能な場合、送迎場所等は健診機関から連絡します。

提出期限:令和8年1月30日(金)17時 ※FAX・メールは不可

期限を過ぎた場合や記載不備の場合は、受付できません。  
期限までに、内容をよくご確認ください。

※市使用欄

宛名CD		
被保資格	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	納税確認 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>