

下田市国民健康保険に加入している  
30歳から75歳未満の皆様へ  
人間ドックのおしらせ

助成対象者

30歳から75歳未満で左記の条件を満たす方が対象となります。

- ① 下田市国民健康保険の被保険者の方
- ② 国民健康保険税の滞納がない世帯に属する方
- ③ 人間ドックを受診する日に、おいて、年齢が30歳以上75歳未満の方
- ④ 今年度に人間ドック助成事業の助成を受けていない方
- ⑤ 職域等で人間ドックと同等の項目について受診する機会がない方
- ⑥ 人間ドックの受診結果を下田市が行う保健事業に活用することに同意する方
- ⑦ 同一年度中に特定健診を受診していない方

助成額

健診費用の7割相当額(その額に1,000円未満の端数がある場合は、これを切り捨てる)

助成対象の医療機関

※ただし、上限額は、1人につき25,000円

県内の医療機関で、要綱に定められている健診項目の内容を満たしていること。

※健診項目については、国保年金係(窓口③)までお問い合わせください。

◎ 手続き方法

① 県内の医療機関に健診の項目が全て受けられるか確認してください。

② 市民保健課国保年金係(窓口③)に受診申請書を提出してください。

必要書類 保険証、印鑑  
申請内容を審査し、助成券を交付します。

※助成券を発行するのに1週間はかかりますので、申請はお早目にお願ひします。

※1 「指定健診機関」で受診してください。

した場合

指定健診機関

下田メディカルセンター

☎ 252525

しらはまクリニック

☎ 3700

伊豆今井浜病院

☎ 1123

かとうクリニック

☎ 2717

助成券を提出すると、あらかじめ、健診費用から助成額を差し引いた金額での支払いとなります。手続きは以上で終了となります。

※2 「県内の健診機関(※1を除く)」で受診した場合

健診費用を病院へ全額支払いします。(医療機関への助成券の提出は不要です。)

④ 受診日から40日以内に、国保年金係(窓口③)に助成金支給申請書を提出してください。(※2の方が対象)

必要書類 助成券、健診結果、質問票、領収書、印鑑、振込先のわかるもの

右記の書類を提出後、申請内容を審査し、助成金を支給します。

問合せ先

市民保健課国保年金係  
☎ 3922 (窓口③)

しずおか市町対抗駅伝

競走大会下田チームに

声援を!

ナンバーカードは「3」

12月5日に静岡で開催される、第16回しずおか市町対抗駅伝競走大会に出場する下田市代表チームの登録選手が決定しました。

○ 下田市代表選手(敬称略)

- 沢地康太(下田小)、佐藤匠瑛(下田小)、菊地菜央(下田小)、佐藤瑠歌(浜崎小)、土屋健斗(下田中)、渡邊皓太(下田東中)、片井麻琴(下田中)、佐藤未由羽(下田中)、鈴木愛海(下田中)、土屋由佳(下田中)、土屋武憂亜(松崎高)、土屋瑚拍(松崎高)、関弘平(稲取高)、土屋茉穂(下田高)、松下廉太郎(電気通信大)、土屋里歩(下田市教育委員会)、本村信大(梓友会)、時田勇(賀茂農林事務所)

問合せ先

生涯学習課社会教育係  
☎ 5055

第44回下田・河津間

駅伝競走大会

参加チーム募集

日時 平成28年1月24日(日)

開会式 9時(スタート10時)

走路 河津南小学校グラウンド(SBSフレイトサービ

申込方法 申込書に必要事項を記入し、参加料を持参、または現金書留で郵送してください。

参加料 一般 8,000円

中学生・高校生 4,000円

受付開始 11月24日(火)

受付期限 12月8日(火)

※17時必着

注意事項

90チームを超えた場合には、参加回数、下田・河津等のチームを優先し、実行委員会で決定します。

大会開催中は、走路、ゴール周辺での路上駐車や、車両を移動しての応援は絶対に行わないでください。ゴールで応援される方は、周辺の有料駐車場をご利用ください。

申込・問合せ先

第44回下田・河津間駅伝競走大会事務局(生涯学習課社会教育係)  
☎ 5055