

後期高齢者医療健康診査 受付中

健康診査については、新型コロナウイルス感染拡大予防のための緊急事態宣言が再び出された場合には、実施を見合わせる場合があります。

対象 小川町で埼玉県後期高齢者医療制度に加入している方

※今年度に後期高齢者医療または国民健康保険の「人間ドック」「特定健診」を受けた方、長期入院中の方、施設入所中の方は受診できません。

募集人数 350人程度 **場所** 指定医療機関（令和2年度保健事業計画参照）

申込み 役場窓口 保険証をご持参のうえ、町民課または健康福祉課で申込用紙にご記入ください。

郵送またはファクス 1人につき1枚で申込んでください。封書の場合は、封書内に人数分を同封いただいても結構です。

～ はがきの記入例 ～

表（おもて）面

裏 面

切手	〒355-0392	後期高齢者医療 健康診査受付 申請書
小川町役場 町民課 後期高齢者医療 健康診査受付 行		①被保険者番号 ※ ②住所 ③氏名 ④生年月日 ⑤性別 ⑥電話番号
		小川町長宛て 年 月 日 申請者氏名（自署）

※被保険者番号＝保険証の住所の上に記載された番号

問合せ ○受診内容等について 健康福祉課 保健衛生担当 ☎☎148、149

○申込方法等について 町民課 後期高齢者医療担当 ☎☎157、158

職場などで受診した健診結果をご提供ください

町では、小川町国民健康保険加入者の健康状態を把握し、効果的な保健事業を実施するため、人間ドックや職場等で受診した健診結果の提出をお願いしています。

また、受診の結果、生活習慣の改善が必要な方は、町の保健師や管理栄養士による健康相談をご利用いただけます。

対象者 令和2年度小川町国民健康保険の特定健診対象者（40～74歳）で、町の特定健診を受診せず、人間ドックや職場等で健診を受けた方（町助成の人間ドックを受診した方は除きます）。

対象期間 令和2年4月1日～令和3年3月31日の間に受診した健診結果

提出先 健康福祉課 保健衛生担当

提出書類 受診結果

締切り 令和3年4月30日（金）

問合せ 健康福祉課 保健衛生担当 ☎☎157、158



健診結果の情報を提供してくれた方へ粗品プレゼントします！

国保「30歳代健診」受付中

～生活習慣病予防は若いうちから始めることが効果的です！～

対象 小川町国民健康保険に加入している30歳以上40歳未満の方（令和3年3月末時点での年齢）

内容 基本項目、心電図、貧血検査、クレアチニン、尿酸

費用 1,000円（町負担10,538円）

実施期間 令和3年2月27日（土）まで

申込み 2月26日（金）までに、保険証・印鑑をご持参のうえ、健康福祉課（役場1階）へ

*電話不可 *土・日・祝日を除く *定員になり次第締切

問合せ 健康福祉課 保健衛生担当 ☎☎147～149

小川町国民健康保険に加入の皆さんへ 人間ドック募集中

対象 小川町国民健康保険に加入している令和3年3月末時点で40歳以上の方で、保険税の滞納がない世帯の方

募集人数 110人程度

申込み方法等 はがき、封書または役場窓口での申込み

○人間ドック申込み兼助成申請書に保険証記号番号、住所、氏名、生年月日、性別、電話番号、キャンセル待ちの有無、申請者氏名を自署してください

○1人につき1枚でお申込みください。複数枚の申込みや、1枚に複数人記入している場合は無効です。1通の封書内に2枚（2人分）入れてある場合は有効です。

○定員を超えた場合には抽選となります。当選者には結果通知及び受検票を、当選しなかった方には結果通知を8月31日（月）頃に発送します。

助成金額 20,000円

締 切 令和2年8月24日（月）※必着

問合せ 申込み方法等について：町民課 国民健康保険担当 ☎☎147～149

検査内容等について：健康福祉課 保健衛生担当 ☎☎157、158

特定健診受診者の中から抽選でけんこう大使グッズをプレゼント

対象 令和2年度小川町国民健康保険の特定健診対象者で特定健診を受診した方（町の助成を受けて人間ドックを受診した方を除きます）

抽選 受診した方の中から、次のグループ別に抽選を行います。

①今年度、特定健診を初めて受診した方

②今年度を含めて、特定健診を3年連続受診している方

当選発表 令和3年2月頃に抽選を行い当選者へ通知します。



毎年受けよう！「特定健診」
小川町国民健康保険加入者（40歳以上）の方は医療機関に予約をして12月25日（金）までに受診してください。

問合せ 健康福祉課 保健衛生担当 ☎☎157、158