

特定健康診査・人間ドックのご案内

この健診は健康マイレージ
ポイント対象事業です。



問／保険年金課 ☎463-1178

年に一度受けていますか？健診は生活習慣病をいち早く見つけ、予防することを目的としています。毎年受け、今の健康状態を知り、生活習慣病の予防やご自身の健康管理に役立てましょう！

予約開始日

6月1日(土)から各実施医療機関で予約を受け付けます。
※受診券および受診案内は6月中旬に送付しますが、予約は可能です。

健診期間

7月1日(月)～12月31日(火)
※健診実施日や予約状況等は、各医療機関にお問い合わせください。

ご利用の流れ

A B Cから希望の健診を1つ選んでください。(国民健康保険加入者のみ、年度1回限り)



A 特定健康診査

対象／40歳(年度末時点)～
74歳(受診日時点)の方
自己負担金／無料

B こくほの総合健康診査

※市役所を会場に実施する特定健康
診査とがん検診のセット健診です。
対象／40歳(年度末時点)～
74歳(受診日時点)の方
自己負担金／特定健康診査…無料
がん検診…有料

C 人間ドック

対象／35～74歳の方
※受診日時点
自己負担金／10,000円
※35～39歳の方は特定健康診査受
診券が無くても受診できます。

① 特定健康診査受診券が届きます (6月中旬頃)



同封されているもの

- ・特定健康診査受診券 (うす緑色・A4サイズ)
 - ・受診の手引き
 - ・こくほの総合健康診査申込封筒
- ※35～39歳の方には、郵送されません。

※5月1日(水・祝)以降に転
入や他の健康保険喪失などで
朝霞市国民健康保険に新規加
入された方で、受診を希望さ
れる方はお申し出ください。

② 申し込みをします

左ページの実施医療機関一覧か
ら医療機関を選び、直接電話で
お申し込みください。
※予約が必要な場合があります。



<郵送での申し込み>

詳細は受診券に同封の「受診の
手引き」をご覧ください。
※お申し込みが多数の場合は、抽
せんになります。

申込締切…7月10日(水)必着

※お申し込みをした方には、およ
そ8月末までに予約票や問診票
等を郵送します。

朝霞市内の医療機関で受ける方
左ページの実施医療機関一覧か
ら医療機関を選び、直接電話で
お申し込みください。

志木・和光・新座市の医療機関
で受ける方

医療機関に予約後、保険年金課
にお申し出ください。人間ドッ
クの必要書類をお渡しします。

③ 受診します



持参するもの

- ・国民健康保険被保険者証
- ・特定健康診査受診券 (40歳以上の方)
- ・自己負担金

※受診日時点で朝霞市国民健康保険の資格を喪失し
た場合(他の保険に加入された場合等)は受けら
れません。

※受診日時点で75歳以上の方は、後期高齢者医療制
度での受診となります(次ページをご覧ください)。

④ 結果を受け取ります

※受診後の医療行為、再検査、精密検査等にかかる費用は自己負担となります

受診した医療機関から健診結果
を受け取り、説明を受けます。

受診後1か月ほどで健診結果票
が送付されます。

受診した医療機関から健診結果
を受け取り、説明を受けます。

⑤ 保健指導を受けます

健診結果から食事や運動に見直しが必要な方には個別に案内を送付します

検査内容

※詳しい検査内容は、「受診の手引き」をご確認ください。

特定健康診査とがん検診（広報あさか4月号掲載）を組み合わせた人間ドック相当の健診が受けられます

特定健康診査・こくほの総合健康診査・人間ドック共通

- 問診 ● 身体計測 ● 血圧測定 ● 心電図検査
- 血液検査16項目 ● 尿検査3項目
- 眼底検査（医師の判断により実施）

☆人間ドックは以下の内容が追加されます

- 視力検査 ● 脈拍 ● 血液検査8項目
- 尿検査1項目 ● 胸部レントゲン検査
- 便潜血反応検査
- 消化器検査〔X線検査（バリウム）または内視鏡検査いずれかを選択〕



実施医療機関一覧（朝霞市内） 6月1日現在（変更の可能性あり）

地区	健診機関名	☎電話(048)	特定健診 後期高齢者健診	人間 ドック
根岸台	はねだクリニック	469-2139	●	回
	あいかわ循環器内科・内科	461-8585	○	
仲町	上野胃腸科	461-6565	●	回
	朝霞駅東口たんば内科クリニック	450-2211	●	回
	なおあきクリニック	467-7140	○	
本町	所医院	463-1316	○	
	新谷医院	461-3238	●	□
	大城胃腸科外科医院	463-1575	○	□
	青柳診療所	465-5077	○	回
曹湊台	みやた内科クリニック	423-0406	○	■
幸町	三浦医院	461-3802	○	
	朝霞整形外科・外科	461-5128	○	
弁財	TMGサテライトクリニック朝霞台	452-7700	●	回
	弁財泌尿器科内科クリニック	487-8160	○	
	石塚医院	465-1155	○	
溝沼	塩味病院	467-0016	●	回
	くろだ内科クリニック	450-7711	○	■
	TMGあさか医療センター	466-2055	○	

地区	健診機関名	☎電話(048)	特定健診 後期高齢者健診	人間 ドック
三原	関医院	465-8550	○	
	磯貝医院	463-2370	○	
膝折町	富岡医院	461-7581	○	■
膏	あおば台診療所	474-5270	○	
浜崎	朝霞厚生病院	473-5005	●	回
	石原クリニック	486-1890	○	■
西原	朝霞台クリニック	472-1288	○	
	北朝霞駅前クリニック	486-6333	○	
蜷原	あさくらクリニック	423-8470	○	■
	北あさか城北クリニック	474-9066	○	回
朝志ケ丘	宮戸クリニック	474-5103	○	□
	鈴木内科	473-6611	○	
	村山クリニック	471-1636	○	□

●：眼底検査を実施している ○：眼底検査を実施していない
 回：胃X線検査（バリウム）または胃内視鏡検査選択可能
 □：胃X線検査（バリウム）のみ ■：胃内視鏡検査のみ
 ※実施日および内容等は、医療機関へ直接お問い合わせください。
 ※志木市・和光市・新座市の実施医療機関でも受診ができます。詳しくは、市ホームページや保険年金課までお問い合わせください。

費用を全額自己負担して健診を受けた方に対する補助

- 対象**／以下の条件をすべて満たす方
- ・ 受診日時点で国保に加入しており、35～74歳の方
 - ・ 費用を全額自己負担し、健診を受診した方
 - ・ 朝霞市特定健康診査・人間ドック検診を受診されない方

- 受付期間**／受診日から起算して1年以内
 ※特定健康診査の項目を満たしている健診に限ります。
 ※就職等のために受けた健診は対象外です。

申請窓口／保険年金課

- 助成金額**／上限額と実際に負担した費用から自己負担額10,000円を差し引いた金額を比較して、いずれか少ない額となります。

※上限額は年度内の消費税等の変更に伴い下記のとおりとなります
 令和元年9月30日までに受診したもの、27,800円（眼底検査を実施した場合は30,165円）
 令和元年10月1日以降に受診したもの、28,500円（眼底検査を実施した場合は30,909円）

持参するもの

- ・ 保険証
- ・ 問診票（写し）
- ・ 人間ドック検診等補助金交付申請書
- ※申請書は保険年金課窓口での受け取りまたは、市ホームページからもダウンロードできます。
- ・ 特定健康診査受診券※40歳以上の方
- ・ 健診費用を証明する書類（領収書等）原本
- ・ 医療機関が発行した健診結果
- ・ 受診者の振込口座がわかるもの（通帳等）
- ※受診者以外の口座に振り込む場合、委任状および受診者の印鑑が必要となります。

後期高齢者医療保険にご加入の皆さんへ

後期高齢者の健康診査・人間ドックのご案内

問／保険年金課 ☎463-1928

朝霞地区4市の実施医療機関で受けられる健康診査・人間ドックを実施します。ご自身の健康管理にお役立てください。

対象／埼玉県後期高齢者医療制度の被保険者

実施期間／7月1日(月)～令和2年3月31日(火)

費用／健康診査…無料 人間ドック…5,000円

検査内容／国民健康保険の健診内容と同じ（腹囲測定は除く）

受診方法／上記および志木市・和光市・新座市の実施医療機関に直接申し込み

持ち物／①埼玉県後期高齢者医療被保険者証
 ②健康診査受診券（対象者には6月中旬に送付）

※人間ドックの検診費用を全額自己負担で受診した方は、申請することで費用の一部が助成されます。

【ご確認ください！】

- ・ 健康診査または人間ドックのどちらか一方の受診（実施期間内1回）に限ります。
- ※重複受診した場合は、2回目の受診が全額自己負担になります。
- ・ 受診後の医療行為、再検査、精密検査等にかかる費用は自己負担です。
- ※平成31年4月以降に国民健康保険の特定健康診査、人間ドックを受診された場合は受診できません。

