

枚方市国民健康保険

# 特定健診 受け方ガイド

対象は40～74歳

“けんしん”  
受けるの  
あたりまえ

枚方市PR大使  
COWCOW

1年に1回 毎年受診することが大切です

右の123からいずれか1つ選び受診  
(年度に1回のみ受診可能)

◎予約方法・健診項目など詳しくは各ページをご覧ください。

今回お届けする書類



人間ドック受診費用補助金交付申請書は今年度より、特定健診受け方ガイドの中(P.11)に付いています。

## ■特定健康診査(特定健診)とは

糖尿病・心臓病・脳卒中などの生活習慣病の発症リスクであるメタボリックシンドロームを早期に発見し、改善することで、生活習慣病の発症や重症化を防ぐことを目的に実施しています。



問診



身体計測



理学的検査



血圧測定



尿検査



血液検査

**注意事項**

特定健診未受診の場合、本市からはがきやSMS(ショートメッセージサービス)等で受診勧奨が行われることがあります。

1

医療機関  
で受ける

P.2へ



2

日曜日健診  
で受ける

P.7へ



3

人間ドック  
を利用する

P.9へ



お問い合わせ先

枚方市 健康づくり課

☎ 072-841-1458

FAX 072-841-3039 (代表)

## ① 医療機関に直接予約する

特定健診取扱医療機関一覧（P.3～P.6）よりお選びください。

例年12月以降は、受診希望者が集中するため希望日に予約が取りにくい場合があります。  
早目に受診されることをお勧めします。

## ② 受診する

当日の持ち物

- 特定健康診査受診券
- 被保険者資格を確認できるもの（①マイナ保険証 ②資格確認書 ③被保険者証のいずれか）

## ■ 健診項目

問診	服薬の有無、喫煙歴、既往歴等を確認します。		
身体計測	・身長	・体重	・腹囲
理学的検査	視診、聴診等		
血圧測定	・収縮期（最高）血圧	・拡張期（最低）血圧	
尿検査	・尿蛋白	・尿糖	・尿潜血※ <sup>1</sup>
血液検査	血中脂質検査	・中性脂肪 ・HDLコレステロール	・LDLコレステロール
	肝機能検査	・AST(GOT) ・ALT(GPT)	・γ-GT(γ-GTP)
	血糖検査	・血糖値	・HbA1c
	腎機能検査	・血清クレアチニン	・尿酸 ・e-GFR※ <sup>2</sup>
	・心電図検査※ <sup>1</sup>		
医師の判断で実施する項目※ <sup>3</sup>		・貧血検査 ・眼底検査	

※<sup>1</sup> 枚方市内の取扱医療機関のみで実施 ※<sup>2</sup> e-GFRは血清クレアチニン、年齢、性別から計算

※<sup>3</sup> 市外の医療機関で受診の場合「医師の判断で実施する項目」に、心電図検査が追加されます。

## 注意事項

- ◆ 検査前は10時間以上絶食してください。
- ◆ お茶やお水、内服中の薬のみ摂取可能です。
- ◆ 内服中の方は、かかりつけ医に相談のうえ、医療機関にお申し出ください。

## ③ 結果を受け取る

健診結果は医療機関より、お受け取りください。

- 健診結果は医療機関より枚方市へ報告されます。生活習慣病予防や重症化予防の観点より、本市もしくは本市委託業者から通知や電話などをする場合があります。

## 特定健診取扱医療機関一覧 (各種がん検診取扱状況も含む)

- 取扱状況が変更になることがありますので、必ず事前に確認のうえご予約ください。最新の情報は右記の二次元コードにてご確認ください。
- 特定健診は、大阪府下の取扱医療機関でも受診することができます。枚方市外の医療機関は直接医療機関へ受診可能か確認するか、大阪府医師会のホームページで検索してください。
- がん検診の詳細につきましては、同封の「がん検診のご案内」の中面をご覧ください。

枚方市内  
取扱医療機関  
一覧



(令和7年2月10日時点)

	医療機関名	電話番号	各種がん検診						
			肺がん	胃がん		大腸がん	子宮頸がん	乳がん	前立腺がん
				X線	内視鏡				
市役所周辺	あぜみち脳神経クリニック	841-2151							○
	あやこ内科・消化器内科クリニック	896-7551	○		○	○			
	磯谷内科	841-5528	○			○			○
	稲垣医院	841-2166	○			○			○
	うにし小児科	841-2579				○			
	榮楽クリニック	846-3223	○			○			○
	奥田クリニック	843-3535	○			○			○
	北野内科循環器内科	804-3020	○			○			○
	草野レントゲン診療所	843-2055	○			○			○
	敬節クリニック	804-5522	○	○	○	○		○	○
	竹尾クリニック	844-1118	○		○	○			○
	田中内科	843-0100	○		○	○			○
	西本クリニック	846-7778	○			○			○
	のだ女性クリニック	843-3267				○	○		
	枚方ゆうこクリニック	841-3080	○			○			○
山田メディカルクリニック	804-3008	○		○	○			○	
ゆうき内科	807-7300	○			○			○	
枚方公園周辺	阪口医院	841-2130	○			○			○
	枚方公園前クリニック	804-5557	○			○			○
	森川クリニック	846-1107	○			○			○
	友隣会メディカルケアクリニック	844-5181	○	○	○	○			○
	吉田医院	841-3103				○	○		○
	よつ葉ホームクリニック	846-6666				○			○
中振周辺	木村内科	831-2211	○			○			○
	さくらウェルネスクリニック	802-3339	○			○			○
	大寿会病院	841-1661	○			○			○
	立岩医院	833-8609	○		○	○			○
	ともだクリニック	802-5880	○		○	○			○
	内藤クリニック	804-5566	○			○			○
	浜田医院	831-0202	○	○		○			○
	もり内科	834-0011	○			○			○
	吉田病院	833-1831	○	○		○			○

医療機関で受ける

日曜日健診で受ける

人間ドックを利用する

	医療機関名	電話番号	各種がん検診						
			肺がん	胃がん		大腸がん	子宮頸がん	乳がん	前立腺がん
				X線	内視鏡				
香里園・香里団地周辺	イワサクリニック	831-1666				○	○		○
	きたやま内科クリニック	860-1172	○			○			○
	香里ヶ丘大谷ハートクリニック	853-0800	○			○			○
	香里ヶ丘有恵会病院	853-1181	○	○	○	○			○
	斉藤クリニック	834-1233	○			○			○
	そめのクリニック	812-3900	○		○	○			○
	てるクリニック	807-0006	○			○			○
	牧石医院	853-4775				○			○
	三上内科	852-3961	○		○	○			○
	山本内科	853-5745	○			○			○
茄子作・東香里周辺	井奥内科診療所	854-1201	○		○	○			○
	大谷内科クリニック	860-1555	○			○			○
	斉藤医院	854-0540	○			○			○
	高木診療所	854-6800	○	○	○	○			○
	たきもと内科クリニック	894-7300	○			○			○
	原整形外科医院	854-1668							○
	東香里病院	853-0501	○	○	○	○	○		○
	やりやまクリニック	852-8181	○		○	○			○
山之上周辺	愛成クリニック	845-0888	○	○		○	○		○
	浅田医院	846-3435	○			○			○
	関根医院	845-1511	○		○	○			○
	染矢クリニック	844-2181							○
	藤本内科	843-4401	○		○	○			○
村野周辺	北村クリニック	805-5001	○			○			○
	田崎内科	847-5100	○			○			○
	中川医院	849-3057	○			○			○
	広瀬医院	847-8480	○			○			○
	星ヶ丘医療センター	840-2641	○	○	○	○	○	○	○
	丸岡医院	849-2211	○			○			○
	李クリニック	849-6304							
宮之阪・中宮周辺	天の川病院	847-2606	○	○	○	○	○		○
	上田クリニック	848-1313	○			○			○
	坂野病院	848-2000	○	○		○		○	○
	大星クリニック	805-0055	○			○			○
	田中外科	848-8623							
	なかせこどもクリニック	805-3580							
	野口クリニック	890-1567	○			○			○
	ほうらいクリニック	890-2111				○			○
	みやのさか整形外科	890-0119	○			○			○
	矢倉医院	840-3340	○			○			○

医療機関で受ける

日曜日健診で受ける

人間ドックを利用する

	医療機関名	電話番号	各種がん検診						
			肺がん	胃がん		大腸がん	子宮頸がん	乳がん	前立腺がん
				X線	内視鏡				
須山・田口周辺	青井内科	840-4505	○			○			○
	飯島医院	898-5111	○			○			○
	城クリニック	898-7080	○	○	○	○			○
	新世病院	848-0011	○	○		○			○
	田ノ口診療所	800-1905	○			○			○
禁野周辺	片瀬医院	847-6438	○			○			○
	亀岡内科	848-8866	○			○			○
	市立ひらかた病院	847-2821	○	○	○	○	○	○	○
	たなか内科・循環器内科	808-8830	○			○			○
	富沢婦人科クリニック	847-7129					○		
	服部あたまクリニック	840-0929							○
	室井医院	840-3123	○			○			○
	渡辺医院	840-5788				○			○
	永松医院	855-0117	○		○	○			○
	ほしやクリニック	857-7891				○			○
	松尾医院	851-3434	○	○		○			○
	向山病院	855-1246	○	○	○	○			○
渚・小倉周辺	大潤会クリニック	847-5040	○	○	○	○			○
	サンクリニック	805-3038	○			○			○
	すわ診療所	896-6320	○			○			○
	渚うめだ整形外科クリニック	848-3755							
	渚たなのファミリークリニック	848-3122	○		○	○			○
	福田総合病院	847-5752	○	○	○	○			○
	よしだ医院	890-5200	○	○		○			○
牧野周辺	おがわファミリークリニック	850-8080				○			○
	内科・小児科河嶋医院	857-3055	○			○			○
	さかのクリニック	857-1159	○			○			○
	ねぎ整形外科・リウマチクリニック	850-4170				○			○
	のせクリニック	857-2769	○			○			○
	ふしたにクリニック	845-5020	○		○	○			○
	ふじやまクリニック	856-7500	○			○			○
	双葉クリニック	855-2881	○	○		○			○
	美杉会健診センター	864-0103	○	○		○			○
	水野内科循環器内科	845-5255	○			○			○
船橋周辺	門林医院	850-3707	○			○			○
	せのお内科	855-3377	○			○			○
	田辺こどもクリニック	850-3030	○			○			○
	土井外科胃腸内科	855-0250	○		○	○			○
	にしうえファミリークリニック	855-0001	○			○			○
	松田医院	851-1835	○			○			○
	森川医院	857-6539	○			○			○
	山田誠クリニック	864-0055	○			○			○

医療機関で受ける

日曜日健診で受ける

人間ドックを利用する

	医療機関名	電話番号	各種がん検診						
			肺がん	胃がん		大腸がん	子宮頸がん	乳がん	前立腺がん
				X線	内視鏡				
楠葉周辺	石塚医院	857-6937	○			○			○
	関西医科大学くずは駅中健康・健診センター	809-2005	○		○	○	○		○
	くすのき診療所	866-2001	○			○			○
	くずは画像診断クリニック	868-8882	○	○		○		○	○
	さわい消化器クリニック	850-1232	○			○			○
	センチュリークリニック	807-5601	○			○			○
	竹広内科	856-5151	○			○			○
	谷口くずはファミリークリニック	851-2221	○			○			○
	つじなか内科	850-0118	○			○			○
	中島外科胃腸科	857-1551	○			○			○
	中村医院	857-7580	○			○			○
	日研会診療所	850-0026							
	浜医院	855-2858				○			○
	三戸内科医院	857-6968	○			○			○
	みよしクリニック	867-3387	○			○			○
やすもとクリニック	850-7372	○			○			○	
長尾周辺	上田外科	856-3388	○	○		○		○	○
	荻野整形外科	859-3377							
	奥田内科医院	855-3562	○			○			○
	かとう泌尿器科・内科・外科クリニック	896-5703							
	さかの北山クリニック	866-0160	○			○			○
	庄野クリニック	808-7767	○			○			○
	長尾台診療所	859-3616	○		○	○			○
	中村病院	868-2071	○	○		○			○
	枚方公済病院	858-8233	○	○	○	○		○	○
	やまもと内科・循環器内科クリニック	808-7103							
津田・氷室周辺	うめもとクリニック	859-7775	○			○			○
	浦医院	859-1332	○			○			○
	かいとクリニック	897-1001	○			○			○
	竹内クリニック	858-7221	○			○			○
	だんクリニック	897-2200	○		○	○			○
	津田病院	858-8259	○		○	○			○
	枚方東整形外科病院	858-7272	○			○			○
	枚方療育園	858-0373							
	穂谷クリニック	897-2222	○			○			○
	松谷病院	859-3618	○	○		○			○
	森下整形外科・リウマチ科	808-0151							
藤阪周辺	岡崎医院	851-1002	○	○		○			○
	おくクリニック	850-5051	○			○			○
	川本クリニック	857-6005	○			○			○
	くりもとクリニック	851-1233	○			○			○
	寺嶋クリニック	864-2533	○			○			○
	藤井医院	855-3388	○			○			○

医療機関で受ける

日曜日健診で受ける

人間ドックを利用する

## ① 予約する

実施医療機関 医療法人正幸会 正幸会病院

AかBのいずれかで、お申込みください。受診券整理番号(受診券に記載)が必要となります。

A 予約専用電話

0120-063-061

平日8:30~19:00 土曜日8:30~12:00

ただし、祝日・年末年始(12月28日(日)~1月4日(日))を除く。

B 予約専用サイト(24時間申込可)



←こちらの専用サイト内の予約フォームよりお申込みください。

- 健診日の1週間前までに実施医療機関(医療法人正幸会 正幸会病院)より「受診のお知らせ」がご自宅に郵送されます。

例年12月以降は、受診希望者が集中するため希望日に予約が取りにくい場合があります。  
早目に受診されることをお勧めします。

## ■ 健診日程 (午前中に実施)

	健診日程	受付期間
令和7年	5月25日(日)	4/21(月)~5/10(土)
	6月29日(日)	5/26(月)~6/14(土)
	8月3日(日)	6/23(月)~7/10(木)
	9月28日(日)	8/18(月)~9/4(木)
	10月19日(日)	9/8(月)~9/25(木)
	11月2日(日)	9/22(月)~10/9(木)
	11月30日(日)	10/20(月)~11/6(木)
	12月14日(日)	11/4(火)~11/20(木)
令和8年	1月18日(日)	12/8(月)~12/25(木)
	2月1日(日)	12/22(月)~1/8(木)
	2月15日(日)	1/5(月)~1/22(木)
	3月1日(日)	1/19(月)~2/5(木)
	3月15日(日)	2/2(月)~2/19(木)

## ■ 健診会場

枚方市総合文化芸術センター別館  
〒573-1191  
大阪府枚方市新町2-1-5  
(旧メセナひらかた会館)



健診項目等詳細は  
次ページ(P.8)を  
ご確認ください。

## ② 受診する

### 当日の持ち物

- 特定健康診査受診券
- 被保険者資格を確認できるもの (①マイナ保険証 ②資格確認書 ③被保険者証のいずれか)

### 健診項目

問診	服薬の有無、喫煙歴、既往歴等を確認します。		
身体計測	・身長	・体重	・腹囲
理学的検査	視診、聴診等		
血圧測定	・収縮期(最高)血圧	・拡張期(最低)血圧	
尿検査	・尿蛋白	・尿糖	・尿潜血
血液検査	血中脂質検査	・中性脂肪 ・HDLコレステロール	・LDLコレステロール
	肝機能検査	・AST(GOT) ・ALT(GPT)	・ $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)
	血糖検査	・血糖値	・HbA1c
	腎機能検査	・血清クレアチニン	・尿酸 ・e-GFR※1
	・心電図検査		
医師の判断で実施する項目	・貧血検査 ・眼底検査		
骨密度測定(希望者のみ)	予約時にお申し込みください。		

※1 e-GFRは血清クレアチニン、年齢、性別から計算

### 注意事項

- ◆ 検査前は10時間以上絶食してください。
- ◆ お茶やお水、内服中の薬のみ摂取可能です。
- ◆ 内服中の方は、かかりつけ医に相談のうえ、実施医療機関にお申し出ください。

## ③ 結果を受け取る

受診後、1か月前後で、実施医療機関(医療法人正幸会 正幸会病院)から郵送します。

- 健診結果は、実施医療機関より枚方市へ報告されます。生活習慣病予防や重症化予防の観点より、本市もしくは本市委託業者から通知や電話などをする場合があります。

僕たちも定期的に  
“けんしん”受けてます!

“けんしん”受けるの  
あたりまえ





# 3

# 人間ドックを利用する

上限  
13,000円  
助成

特定健診を受診せずに人間ドックを受診した際の費用について、申請要件の全てを満たしている場合、受診費用の一部（上限13,000円）を助成します。助成は、年度に1回限りです。

## ■ 申請要件

- 申請日時点で納期が到来している枚方市国民健康保険料を完納している。
- 受診日時点で枚方市国民健康保険に3か月以上継続加入している。
- 人間ドック受診に際して自己負担が発生している。
- 下記の健診項目を全て含んだ人間ドックを受診している。



特定健診を受診した場合は、人間ドックの受診費用補助金の交付対象となりません。また、人間ドック受診費用補助金の交付を受けた場合は、特定健診は受診できません。

## ① 医療機関に直接予約する

医療機関の指定はありません。全国の医療機関で受診した人間ドックが対象となります。必ず、受診前に下記全ての健診項目が含まれていることを医療機関にご確認ください。

## ■ 健診項目

身 体 計 測	<input type="checkbox"/> 身長	<input type="checkbox"/> 体重	<input type="checkbox"/> 腹囲
血 圧 測 定	<input type="checkbox"/> 収縮期（最高）血圧		<input type="checkbox"/> 拡張期（最低）血圧
尿 検 査	<input type="checkbox"/> 尿蛋白	<input type="checkbox"/> 尿糖	<input type="checkbox"/> 尿潜血
血 液 検 査	<input type="checkbox"/> 中性脂肪 <input type="checkbox"/> HDLコレステロール <input type="checkbox"/> LDLコレステロール		
	<input type="checkbox"/> AST(GOT) <input type="checkbox"/> ALT(GPT) <input type="checkbox"/> $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)		
検 査	<input type="checkbox"/> 血糖値 <input type="checkbox"/> HbA1c		
	<input type="checkbox"/> 血清クレアチニン <input type="checkbox"/> 尿酸 e-GFR（記載がある場合のみ）		
	<input type="checkbox"/> 心電図検査 <small>※所見（心電図検査での波形から医師等が判断した結果）が必要となります</small>		



② 受診する 受診期間 令和7年（2025年）4月1日～令和8年（2026年）3月31日

③ 結果を受け取る

④ 申請する 提出期限 令和8年（2026年）4月30日（郵送の場合は、当日消印有効）

## ■ 申請に必要な書類

- ① 令和7年度（2025年度）枚方市国民健康保険特定健康診査受診券
- ② 令和7年度枚方市国民健康保険被保険者人間ドック受診費用補助金交付申請書（P.11）  
※インターネットで申請の場合は不要
- ③ 人間ドック健診結果の写し  
 健診項目と結果数値、受診日、受診者名、受診医療機関名が明記されている
- ④ 領収書の写し  
 領収書の宛名が申請者（受診者）名である  
 受診医療機関名、人間ドックに係る支払金額、受診日が明記されている

申請方法は次ページ(P.10)をご確認ください。

医療機関で受ける

日曜日健診で受ける

人間ドックを利用する

## ■申請方法

下記①～③のいずれかで申請してください。

### ① インターネット

申請に必要な書類（P.9下段）を事前にご用意のうえ、添付してください。

#### スマートフォンをお使いの場合

以下の二次元コードを読み取って、枚方市ホームページ内の専用フォームにて申請してください。



#### パソコンをお使いの場合

枚方市ホームページのサイト内で、「枚方市国民健康保険人間ドック受診費用助成制度」を検索し、専用フォームにて申請してください。

### ② 郵送

枚方市健康づくり課 保健事業係宛に申請に必要な書類（P.9下段）を送付してください。

#### 送付先

〒573-8666  
枚方市大垣内町2丁目1番20号  
枚方市健康づくり課  
保健事業係

※誤送付を防ぐため、上記の宛名をご活用ください。

### ③ 窓口

申請に必要な書類（P.9下段）をお持ちの上、枚方市健康づくり課の窓口（枚方市役所 本館3階）へ直接お越しください。  
（受付時間：平日 午前9時～午後5時30分）

## 記入例

令和7年度 枚方市国民健康保険被保険者人間ドック受診費用補助金交付申請書  
(あて先) 枚方市長

次のとおり、人間ドックを受診しましたので、必要書類を添えて、補助金の交付を申請します。  
なお、提出した健診結果を枚方市が行う特定健診の結果に反映し、枚方保健推進その他の保健事業に活用することについて同意します。

\*太枠内をご記入ください。  
\*訂正の際は、二重線(=)を引き余白に記入してください。

申請日 令和 年 月 日

申請者(受診者)	(フリガナ) ヒラカタ ハナコ	生年月日	昭和 37年 7月 1日
	氏名 枚方 花子	携帯番号	000 - 0000 - 0000
		その他の電話	072 - 0000 - 0000
	住所 〒573-00△△ 枚方市大垣内町〇丁目〇番〇号		
	受診券整理番号	2 5 1 0 0 0 0 9 9 9 9 9	
	受診医療機関名	〇×クリニック	
	受診日	令和 7年 5月 30日	受診費
			40,000
振込先	金融機関名	店鋪名	種別
	〇〇銀行	枚方	普通・当座
	※金融機関コード ※支店コード	口座番号	口座名義人(カナで記入)
	1 2 〇 〇 1 2 〇 1 2 3 4 〇 〇 〇	ヒラカタ タロウ	
ゆうちょ銀行	金融機関コード	※通帳の記号	通帳の番号
	9 9 〇 〇 1		の
	口座名義人(カナで記入)		
委任状	私は口座名義人を代理人と定め、枚方市国民健康保険被保険者人間ドック申請者(受診者)自署または押印 枚方 花子		
申請者(受診者)自署または押印	枚方 花子		
問診事項	※記入がない場合、申請受付ができませんので、必ず下記の該当する箇所に☑を記入してください。 ※人間ドック受診時の状況で記入してください。		
質問事項	回答		
1 絶食後、何時間たっていますか	<input type="checkbox"/> 10時間以上 <input checked="" type="checkbox"/> 3.5時間以上10時間未満 <input type="checkbox"/> 3.5時間未満		
2 現在、次の薬を使用していますか(医師の判断・治療のもとで服薬中のもの)	(1) 血圧を下げる薬 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (2) 血糖を下げる薬又はインスリン注射 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (3) コレステロールや中性脂肪を下げる薬 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
3 現在、たばこを習慣的に吸っていますか ※「習慣的に吸っている」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1: 喫煙1か月間以上継続している。 条件2: 生涯で6か月間以上喫煙している、又は合計100本以上喫煙している。	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> ②以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない(条件1と条件2を両方満たす) <input checked="" type="checkbox"/> ③いいえ (②以外)		

日中、連絡が取れる電話番号を記入してください。

受診券に記載されている番号を記入してください。

申請者(受診者)と口座名義人が異なる場合は、申請者(受診者)の自署または押印が必要です。

# 令和7年度 枚方市国民健康保険被保険者人間ドック受診費用補助金交付申請書

(あて先) 枚方市長

次のとおり、人間ドックを受診しましたので、必要書類を添えて、補助金の交付を申請します。

なお、提出した健診結果を枚方市が行う特定健診の結果に反映し、特定保健指導その他の保健事業に活用することについて同意します。

\*太枠内をご記入ください。

\*訂正の際は、二重線(=)を引き余白に記入してください。

申請日 令和 年 月 日

申請者 (受診者)	(フリガナ)											生年月日	昭和	年	月	日	
	氏名											携帯番号	-	-			
												その他の電話	-	-			
	住所	〒 -															
受診券整理番号		2	5	1	0	0	0										
受診医療機関名																	
受診日						受診費用						補助金交付額					
令和 年 月 日						円						円					
振 込 先	金融機関	金融機関名				店舗名				種別							
										普通 ・ 当座							
		※金融機関コード	※支店コード	口座番号				口座名義人 (カナで記入)									
	ゆうちょ銀行	金融機関コード	※通帳の記号				通帳の番号				※金融機関コード、支店コードが不明の場合は、空欄でも可通帳の記号番号がない場合は、「店番号」を記入						
		9	9	0	0	1	の										
口座名義人 (カナで記入)																	
委任状	私は口座名義人を代理人と定め、枚方市国民健康保険被保険者人間ドック受診費用補助金の受領の権限を委任します。																
申請者(受診者)自署または押印																	

問診事項 ※記入がない場合、申請受付ができませんので、必ず記入してください。

下記の該当する箇所に☑を記入してください。 ※人間ドック受診時の状況で記入してください。

質問事項	回答
1 絶食後、何時間たっていますか	<input type="checkbox"/> 10時間以上 <input type="checkbox"/> 3.5時間以上10時間未満 <input type="checkbox"/> 3.5時間未満
2 現在、次の薬を使用していますか (医師の判断・治療のもとで服薬中のもの)	(1) 血圧を下げる薬 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	(2) 血糖を下げる薬又はインスリン注射 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	(3) コレステロールや中性脂肪を下げる薬 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3 現在、たばこを習慣的に吸っていますか ※「習慣的に吸っている」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1: 最近1か月間吸っている 条件2: 生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている	<input type="checkbox"/> ①はい (条件1と条件2を両方満たす) <input type="checkbox"/> ②以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない (条件2のみ満たす) <input type="checkbox"/> ③いいえ (①②以外)

(担当者記入欄) 医師の判定  治療中  異常認めず  要観察  要指導  要医療

キリトリ線 ✂

医療機関で受ける

日曜日健診で受ける

人間ドックを利用する

## よくある質問

**Q** 病院に通院中だから  
受けなくてもよい？

**A** ふだん通院先で検査を受けられていても、  
すべての特定健診の健診項目を満たして  
いない場合が多いので、ぜひ受けてください。

**Q** 特定健診の健診項目に、  
がん検診は含まれていますか？

**A** 含まれていません。別途がん検診をお申込  
みください。詳しくは、同封の「がん検診  
のご案内」をご確認ください。

**Q** 健康だから受けなくてもよい？  
去年受けたから受けなくてもよい？

**A** 生活習慣病は自覚症状がないため毎年1回  
特定健診による定期的なチェックが必要です。

**Q** マイナポータルって何？

**A** 政府が運営するオンラインサービスです。  
マイナポータルでは、特定健診の結果など、ご  
自身の健康や医療に関するデータ（PHR：  
Personal Health Record）も閲覧すること  
ができます。マイナポータルへの反映は健診受  
診日から2～3か月後となります。

◎詳しくは、デジタル庁のwebサイトでご確認ください。

## 医療機関などを受診の際はマイナンバーカードをご利用ください

メリット

**1** 医療費を約20円節約  
できる

メリット

**2** 過去のお薬情報や健診  
結果を確認して、これか  
らの治療に活用できる

メリット

**3** 手続きなしで高額医療  
の限度額を超える支払  
いを免除



◎詳しくは、厚生労働省webサイト「マイナンバーカードの健康保険証利用について」でご確認ください。

## 特定健診を受診してひらかたポイント(ひらポ)をもらおう!!

枚方市が運営する制度。利用者登録をし、受診すると1,000ポイントゲット。

### ◆ポイント付与の流れ

Step.1  
登録する

（ひらかたポイントアプリまた  
はカードをお持ちでない方）

ひらポカード入手  
ひらポアプリダウンロード



Step.2  
受診する

病院でひらポカードや  
アプリの提示は不要



Step.3  
ポイントゲット

ポイントは受診日から  
約3か月程度で自動付与



ひらポ公式  
ホームページ

お問い合わせ先

【ひらかたポイント事務局】(平日10:00～17:00) ※12:00～13:00を除く ☎ 050-1809-8254

【枚方市 健康福祉政策課】 ☎ 072-841-1369 FAX 072-841-2470