

令和8年度

都城市国民健康保険に加入されている40歳～74歳の方へ

# 日帰り人間ドックのお知らせ

- 目的 生活習慣病の予防、早期発見及び早期治療を目的として実施します。  
検査結果によっては保健師等による保健指導があります。
- 対象者 40歳～74歳（昭和26年4月2日～昭和62年3月31日生）で申込時かつ受診日に  
都城市国民健康保険に加入されている方
- 定員 3,100人（先着順。定員に達し次第締め切ります）
- 実施期間 令和8年4月1日（水）～令和9年3月31日（水）の指定日（月曜日～金曜日）
- 実施場所 都城健康サービスセンター（都城市太郎坊町1364番地1）
- 検査内容 問診、身体計測、診察、血圧測定、血液検査（肝機能検査、腎機能検査、臍機能検査、脂質検査、糖尿病検査、甲状腺検査、腫瘍マーカーほか）、尿検査、視力検査、聴力検査、眼底カメラ、心電図、腹部超音波、肺がん検診（胸部X線撮影）、胃がん検診（バリウム）、大腸がん検診（便潜血検査）
- 自己負担額 5,000円 ※受けられない検査があった場合でも自己負担額は  
変わりませんのでご注意ください。
- オプション検査 人間ドックを受診する方は、次の検査を受診できます。  
骨粗しょう症検診（受診料 400円）  
人間ドックと同じ日に受診できます。  
検査方法は骨のレントゲン撮影（肘～手首）です。
- 申込方法 ①はがき…右のはがきに必要事項（住所、氏名、生年月日、電話番号、受診希望月、受診希望曜日）を記入し、はがきもしくは封書でお申し込みください（窓口持参可）。  
②インターネット…都城市健康課ホームページの予約フォームから申し込みください。

電話による  
申込みは  
できません。

都城市 国保ドック

検索



● 申込期間 令和8年2月2日（月）から定員に達するまで

《問い合わせ》 都城市役所 健康課 【本庁舎2階】 電話0986-23-2765

裏面の注意事項  
を、必ず御一読  
ください！



《18歳～39歳の健康診査について》

令和8年9月～12月に実施する予定です。

対象者には個別通知します。

都城市PRキャラクター  
兼PR部長 ほんちくん

お手数で  
すが85円  
切手をお  
貼りくだ  
さい

郵便はがき

885-8555

（切り取り）

都城市姫城町6街区21号

都城市役所 健康課 行

受診希望者 1	住所	〒	都城市	
	氏名			
受診希望者 2	生年月日	年	月	日
	携帯電話番号または日中に連絡がとれる電話番号			
受診希望者 3	住所	〒	都城市	
	氏名			
受診希望者 4	生年月日	年	月	日
	携帯電話番号または日中に連絡がとれる電話番号			

## 《申込みはがきの記入方法》

- ◎ 表面の受診希望者欄に、住所等を記入してください。電話番号は平日の昼間に連絡がとれる番号を記入してください。
- ◎ 裏面に受診を希望する月と曜日をそれぞれ3つずつ記入してください。日付の指定はできません。
- ◎ 夫婦などで同じ日に受診を希望される方は、裏面下段の『同一受診日希望』欄に○をつけてください。骨粗しょう症検診を希望される方は、『骨粗しょう症検診希望』欄に○をつけてください。

### 受診を希望する月と曜日を3つずつ記入してください。

(昭和26年4月2日～昭和27年3月31日生まれの方  
は誕生日前日までの受診となります。)

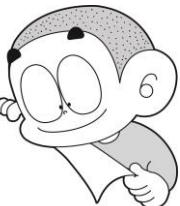
このはがきで、人間ドック以外の検診（胃カメラ、乳がん検診、子宮がん検診など）を申込むことはできません。

（切り取り）

受診希望者1	受診希望者2
受診希望月 ( ) 月 ( ) 月 ( ) 月 ( ) いつでもよい	受診希望月 ( ) 月 ( ) 月 ( ) 月 ( ) いつでもよい
受診希望曜日（月～金） ( ) 曜日 ( ) 曜日 ( ) 曜日 ( ) いつでもよい	受診希望曜日（月～金） ( ) 曜日 ( ) 曜日 ( ) 曜日 ( ) いつでもよい
骨粗しょう症検診希望 ( ) ※骨粗しょう症検診は別途料 金が400円必要です。	骨粗しょう症検診希望 ( ) ※骨粗しょう症検診は別途 料金が400円必要です。

同一受診日希望（ ）

※受診希望者が2人で、同じ日に受診したい場合は  
○印をつけてください。



## 申込み・受診時の注意事項

- ① 受診日が決定した方から順に受診日のお知らせ（はがき）をお送りします。申込み状況によっては、希望にそえない場合があります。ご了承ください。
- ② 申込み後、社会保険等に加入し、受診日に都城市国民健康保険の資格を喪失している方は受診できません。
- ③ 健康課が実施する各種検診（特定健康診査、胃がん検診、大腸がん検診及びレントゲン車による肺がん・結核検診）を同一年度（令和8年4月1日～令和9年3月31日）に受診された方は、日帰り人間ドックの助成を受けることができません。したがって、両方受診された場合は、別途検査費用をお支払いいただきます（約27,000円）。
- ④ 日帰り人間ドックの検査結果が「特定保健指導」に該当した方は、必ず保健指導を受けてください。
- ⑤ 日帰り人間ドックの胃がん検診はバリウム検査です。胃カメラへの変更を希望される方は、受診日のお知らせ（はがき）が届いた後、直接、都城健康サービスセンターにご連絡ください。ただし、1日に実施できる人数には限りがあります（1日1名）ので、希望にそえない場合があります。胃カメラに変更された場合、別途料金が4,400円（税込）かかります。なお、定員になり次第締め切らせていただきます。【定員240名／年】