

令和 2 年度 伊賀市国民健康保険保健事業について (案)

◆脳ドック

	令和 2 年度実施概要 (案)	平成 3 1 年度実施概要
対象者	伊賀市国民健康保険被保険者で、昭和20年6月2日から昭和55年6月1日生まれの者	伊賀市国民健康保険被保険者で、昭和19年6月2日から昭和54年6月1日生まれの者
定 員	420人 (応募者多数の場合は抽選により決定)	同左
実施時期	6月1日～令和3年2月27日	6月1日～令和2年3月31日
検査内容	血圧検査、血液理化学検査、検尿、心電図、画像診断 (MRI、MRA) 等	同左
検査費用	37,100円 (公費27,600円、自己負担9,500円)	6～9月 36,400円 (公費27,100円・自己負担9,300円)
		10～3月 37,100円 (公費27,800円・自己負担9,300円)
検査場所	岡波総合病院・上野総合市民病院・金丸脳脊髄外科クリニック	同左

◆簡易人間ドック

	令和 2 年度実施概要 (案)	平成 3 1 年度実施概要
対象者	伊賀市国民健康保険被保険者で、昭和20年6月2日から平成2年6月1日生まれの者	伊賀市国民健康保険被保険者で、昭和19年6月2日から平成元年6月1日生まれの者
定 員	610人 (応募者多数の場合は抽選により決定)	同左
実施時期	6月1日～11月30日	同左
検査内容	血液理化学検査、胸部X線、胃部透視等、(追加項目：前立腺がん)	同左
検査費用	35,800円 (公費27,100円・自己負担8,700円) 前立腺がん検診実施の場合37,230円 (公費28,030円・自己負担9,200円)	6～9月 35,100円 (公費26,600円・自己負担8,500円) 前立腺がん検診実施の場合36,500円 (公費27,500円・自己負担9,000円)
		10～11月 35,800円 (公費27,300円・自己負担8,500円) 前立腺がん検診実施の場合37,230円 (公費28,230円・自己負担9,000円)

◆特定健診等

	令和 2 年度実施概要 (案)	平成 3 1 年度実施概要
対象者	伊賀市国民健康保険被保険者で、実施年度中に40歳以上75歳以下に達する者 (昭和20年9月1日～昭和56年3月31日生まれの者)	伊賀市国民健康保険被保険者で、実施年度中に40歳以上75歳以下に達する者 (昭和19年9月1日～昭和55年3月31日生まれの者)
実施時期	7月1日～11月30日	同左
検査内容	問診、身体計測、理学的検査、血圧測定、脂質検査、肝機能検査、血糖検査、尿検査、腎機能検査、肝機能検査、尿酸代謝検査、貧血検査、心電図検査、腎機能検査、眼底検査 (医師が必要と認めた場合)	同左
検査費用	11,200円 (公費11,200円・自己負担0円)	7～9月 10,910円 (公費10,910円・自己負担0円)
		10～11月 11,112円 (公費11,112円・自己負担0円)