

# 令和8年度 市の一日人間ドックについて

## 1. 対象者

平成9年4月1日以前に生まれた方で、検診結果を市が受け取ることに同意する方

## 2. 検査内容

血液、尿、血圧、腹部超音波、眼底・眼圧検査、視力、聴力、胸部レントゲン検査、胃がん検診、大腸がん検診、肺機能、心電図、肝炎ウイルス検査等

\* 感染症まん延等の状況により検査項目を変更することがあります。

\* 子宮頸がん検診、乳がん検診を希望する場合はオプションとなります。

\* 「小千谷総合病院」では、胃がん検診はバリウムの他に「胃カメラ」を選択が可能。※料金が異なります

## 3. 検査機関及び料金（消費税及び地方消費税を含む）※令和8年度の予定料金です。

区分	検査機関（所在地）				胃カメラの場合 (経口・経鼻)
	1. 健康管理協会 (新潟市)	2. 労働衛生医学協会 アクアーレ長岡(長岡市)	3. 小千谷総合病院 (小千谷市)		
料 金	全額負担の方	41,800円	44,000円	41,800円	44,000円
	半額助成の方	20,900円	22,000円	20,900円	22,000円
	1万円助成の方	31,800円	34,000円	31,800円	34,000円
	6千円助成の方	35,800円	38,000円	35,800円	38,000円
送迎等		市役所前から送迎 (10月2日(金))	直接施設へ (送迎なし)	直接施設へ (送迎なし)	
検査実施期間		4月～翌年3月			

## 4. 自己負担

区分	条件	助成額（毎年）
1	30歳～74歳	昭和27年4月2日～平成9年4月1日生まれで、 <u>基準日</u> 時点で小千谷市国民健康保険に1年以上加入し、保険税を完納している方
2		上記以外の方
3	75歳に到達する年度の方	昭和26年4月2日～昭和27年4月1日生まれ
4	76歳以上 (後期高齢者医療)	昭和26年4月1日以前に生まれた方で、 <u>基準日</u> 時点で後期高齢者医療の保険料を完納している方

\* 基準日：令和8年1月1日 \* 年齢は令和9年4月1日時点を基準としています。

\* 1と4は保険税(料)の未納がある方は、助成を受けることができません。

## 5. その他(次のことにご留意ください。)

- 住民検診調査票の下段「市の一日人間ドック申し込み」に必要事項を記入し提出してください。  
(提出期限：令和8年2月13日(金))
- 令和8年度中に「市の検診を受ける方（ただし、子宮頸がん検診・乳がん検診・骨粗鬆症検診を除く）」は、市の一日人間ドックを申し込むことができません。
- 認知症などでお一人での受診が難しい方は、必ず付き添いの方をお願いします。
- 胃カメラを希望される場合、4月から12月は希望者が多く、必ずしも希望月の受診とならない場合があります。あらかじめご承知おきください。
- 受診日は「受診日の3週間前」までに、検診機関から連絡されます。受診日の変更や取り消しは、直接検診機関に対して電話連絡をお願いします。  
(なお、連絡がなく当日来られなかった場合は、キャンセル扱いとさせていただきます。)