

## 注意事項1 必須

天理市国民健康保険（以下、「天理市国保」と表記）人間ドックの受診申込条件

1. 受診日の属する年度末において、年齢が40歳以上の被保険者であること
2. 申請日において、申請日前1年以上継続して被保険者の資格を有していること

例：令和7年4月22日が天理市国保加入日の方は、令和8年4月22日からの申請可能となります。

なお、手続き日とは異なりますのでご注意ください。

3. 申請日において、保険料を完納している世帯に属している者であること

注意：保険料お支払い漏れ、分割払いがある場合は完納世帯とはみなされません。

また、コンビニ払いなどの場合、お支払いから申請日までの期間が短いと保険医療課題にデータが届いておらず、

ご確認の電話をさせていただく可能性がありますのでご了承ください。

- 天理市国保人間ドックを申請するにあたり、上記申込条件を確認しました
- 申込条件に適合しているかについて、保険医療課で審査することを承諾します

## 注意事項2 必須

天理市国保人間ドック受診に関する注意事項

1. 自己負担額は10,000円（人間ドック基本料金分）です。自己負担額以外の料金は天理市国保が負担します。（約34,000円）

注意：胃カメラ変更料金や乳がん検診・子宮頸がん検診、オプション検査は自己負担です。

2. 1により、受診日までに天理市国保資格を喪失した場合、人間ドックの予約は無効となります。

例：社会保険や後期高齢者医療保険に加入した場合や天理市から転出した場合など

3. 都合・事情により、検査の一部を受診されない場合も自己負担額は同額となります。

例：通院先で胃カメラをしているため、ドックでは胃の検査は実施しない場合等

4. 同年度に天理市国保の脳ドック助成を利用することはできません。

- 天理市国保人間ドックを申請するにあたり、上記申込条件を確認しました

## 注意事項3 必須

人間ドックに含まれる特定健診、同時受診するがん検診に関する注意事項

1. 天理市国保人間ドック受診により、特定健診を受診したことになります。そのため、同年度（4月～翌3月）は、

個別医療機関での特定健診や集団ミニドックは重複となるため受診できません。（重複受診をした場合、2回目以降の

特定健診が全額自己負担となるため、約12,000円を追加でお支払いいただくことになります。）

2. 1により、特定健診結果によっては国の規定に則り保健指導や健康教室の案内をさせていただくことがあります。

3. 乳がん・子宮頸がん検診の市の補助は2年に1回となります。また、結果はがん検診担当課である健康推進課と共有させて

いただきます。

- 天理市国保人間ドックを申請するにあたり、上記申込条件を確認しました

申請者 **必須**

申請者の氏名を入力してください。

氏:

名:

カナ **必須**

申請者の氏名（フリガナ）を入力してください。

氏

名

生年月日 **必須**

年  月  日

性別 **必須**

男性

女性

郵便番号 **必須**

郵便番号

住所 **必須**

住所 天理市

## 電話番号 **必須**

この電話番号に審査連絡および人間ドック受診日日程調整の電話をかけますので、連絡の取りやすい電話番号を入力してください。

電話番号

## メールアドレス **必須**

メールアドレス

## 胃の検査についての希望 **必須**

- バリウムによるX検査（どの曜日でも実施可能）
- 口からの胃カメラ（実施曜日：火・水・木・金・土）
- 鼻からの胃カメラ（実施曜日：火・水・木・金・土）
- 実施なし（自己負担金が減額されないことをご了承ください。）

女性のみ表示

## 乳がん検診の希望について **必須**

- 希望あり（実施曜日：水・金・土）
- 希望なし

女性のみ表示

## 子宮頸がん検診の希望について **必須**

- 希望あり（実施曜日：火・水・金・土）
- 希望なし

## 受診時期の希望について **必須**

### 受診月の希望について【5～6月】

- ・上記で希望された胃検査・がん検診が受診できる曜日であることを前提とします。
- ・日・祝以外が人間ドック予約可能日です。
- ・1日2～3枠（まれに1枠）のため、希望通りにならないこともあることをご了承ください。
- ・選択肢その他の例：26日以外、水曜日以外、〇月で〇〇さんと同じ日など

- いつでも良い
- 5月
- 6月
- その他

### 受診月の希望について【7～9月】

- ・上記で希望された胃検査・がん検診が受診できる曜日であることを前提とします。
- ・日・祝以外が人間ドック予約可能日です。
- ・1日1～3枠のため、希望通りにならないこともあることをご了承ください。
- ・選択肢その他の例：26日以外、水曜日以外、〇月で〇〇さんと同じ日など

- いつでも良い
- 7月※7月1日（水）～7月14日（火）のみ
- 8月※8月8日（土）～13日（木）のみ。1日1枠です
- 9月
- その他

### 受診月の希望について【10～翌3月】

- ・上記で希望された胃検査・がん検診が受診できる曜日であることを前提とします。
- ・乳がん検診・子宮頸がん検診は2月末日までです。
- ・日・祝、年末年始（12月30日～1月3日）以外が人間ドック予約可能日です。
- ・1日1～3枠のため、希望通りにならないこともあることをご了承ください。  
※12月10日（木）～1月9日（土）および2月6日（土）～3月11日（木）の期間はすべて1日1枠です
- ・選択肢その他の例：26日以外、水曜日以外、〇月で〇〇さんと同じ日など

- いつでも良い
- 10月～11月
- 12月～1月
- 2月～3月11日（木）
- その他

※ 必ずクリック ※

確認へ進む





画面遷移

## 申込確認

### まだ申込みは完了していません。

※下記内容でよろしければ「申込み」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

令和8年度天理市国民健康保険人間ドック申請

#### 注意事項1

天理市国保人間ドックを申請するにあたり、上記申込条件を確認しました, 申込条件  
るかについて、保険医療課で審査することを承諾します



#### 胃の検査についての希望

口からの胃カメラ (実施曜日: 火・水・木・金・土)

#### 乳がん検診の希望について

確認事項 (実施曜日: 水・金・土)

#### 子宮頸がん検診の希望について

希望なし

#### 受診時期の希望について

9月

※ 必ずクリック ※

< 入力へ戻る

申込み >



画面遷移

## 申込完了

申し込み完了

申し込みが完了しました。後日職員確認後登録されたメールアドレスに予約完了メールが送られます。

### 申し込みが完了しました。

下記の整理番号とパスワードを記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、  
メールが届かない可能性があります。

この画面になったこと、また、メールアプリに受信メールが届いたことをご確認ください。受信メールが届かない場合、申し込みが完了していません。