中し込み 直接または郵送で申し込み 直接または郵送で 3月30日金(必着)までに 3月30日金(必着)までに 3月30日金(必着)までに 3月30日金(必着)までに 44-8601)へ。 8601)へ。 8601)へ。 た3点をギズボーンで展示 た3点をギズボーンで展示 た3点をギズボーンで展示 た3点をギズボーンで展示 た3点をギズボーンで展示 ち3点をギズボーンで展示 ち3点をギズボーンで展示 ち3点をギズボーンで展示 ち3点をギズボーンで展示 ち3点をギズボーンで展示 ち3点をギズボーンで展示 ち3点をギズボーンで展示 ち3点を 10月頃(予定)

人間ドック、節目年齢人間ドック募集

保険年金課 ☎ 66◆1103

ンフォトコ

人間ドック

定員	人間ドック費用	助成金	自己負担額(予定)
国保 500 人 後期高齢者 30 人 ※ 定員を超えた場合は抽選	28,370円	40 歳未満 11,630 円 40 歳以上 21,370 円	40 歳未満 16,740 円 40 歳以上 7,000 円

応募資格

市内在住・在勤の

可

人2点まで。

切りまたはA4(ワイド不作品。カラー・白黒の四つ

ので、

平成29年1月1

降に撮影した未発表

の自

【対象】

- ① 蒲郡市国民健康保険に加入の方 世帯主および国保被保険者全員に市税などの滞納がない世帯の方
- ② 後期高齢者医療保険に加入の方本人に後期高齢者医療保険料および市税などに滞納がない方

節目年齢人間ドック

定員	人間ドック費用	助成金	自己負担額(予定)
100 人 ※ 定員を超えた場合は抽選	28,370円	27,370円	1,000円

【対象】下記のすべての条件を満たす方

- ① 蒲郡市国民健康保険に加入の方(世帯主および国保被保険者全員に市税などの滞納がない世帯の方)
- ② 平成 31 年 3 月 31 日現在の年齢が 40 歳、45 歳、50 歳、55 歳のいずれかの方
- ③「結果活用セミナー」または「健康相談」のいずれかに参加すること
- ④ 特定保健指導該当者(動機付け、積極的支援)と判定された場合は、保健指導を受けること ※ 人間ドック受診時に7,000 円をお支払いいただき、③ ④を確認後、返金します。 ※ 検査項目は、通常の人間ドックと同じ内容です。

【共通事項】 受診日 平成30年4月~ 受診場所 蒲郡市民病院

申し込み 2月15日休までに印鑑、本人の振込先(節目のみ)、保険証、蒲郡市民病院診察券(お持ちの方のみ)を持って直接、保険年金課へ。また、申請書(保険年金課、市ホームページにあります)、申請に必要な項目を記入したはがき、書面の郵送(〒443-8601)による申し込みもできます。電話、ファクス、メールでの申し込みは不可。

申請に必要な項目 人間ドックまたは節目人間ドック募集のいずれかを明記・申請年月日・世帯主氏名(押印)・ 住所・電話番号・受診希望者の氏名(フリガナ)・性別・生年月日・年齢・世帯主との続柄・保険証の番号・蒲 郡市民病院の診察券番号・本人の振込先(節目のみ)・個人情報確認事務の同意文(「私および世帯員の市税等 納付状況の確認事務を行うことに同意します。」)

その他 胃部検査はバリウム検査または胃カメラ検査 (経口・経鼻)

相続 遺言 贈与

〜お気軽にご相談ください〜 初回のご相談は、無料です。 種貯全・株式・不動産などの資産承継◆

大田哲也司法書士事務所

愛知県司法書士会所属·愛知県行政書士会所属

電話相談・出張相談 土日もお受けしています!

TEL.0533-67-8190

蒲郡市三谷町八舗120 《三谷水産高校から東へ約300m》

ota-samurai.com