

令和8年度

川南町国民健康保険加入者の人間ドック費用一部助成

- ◆対象者・・・川南町国民健康保険に加入している**30歳以上74歳以下**の方で人間ドックの結果（**特定健康診査の項目を含む**）を町に提出した方。（75歳を迎えられる方は、**75歳になる誕生日以前**に人間ドックを受診した方は対象となります。）

※ただし、以下に該当される方は、**助成申請の対象者になりません** のでご注意ください。

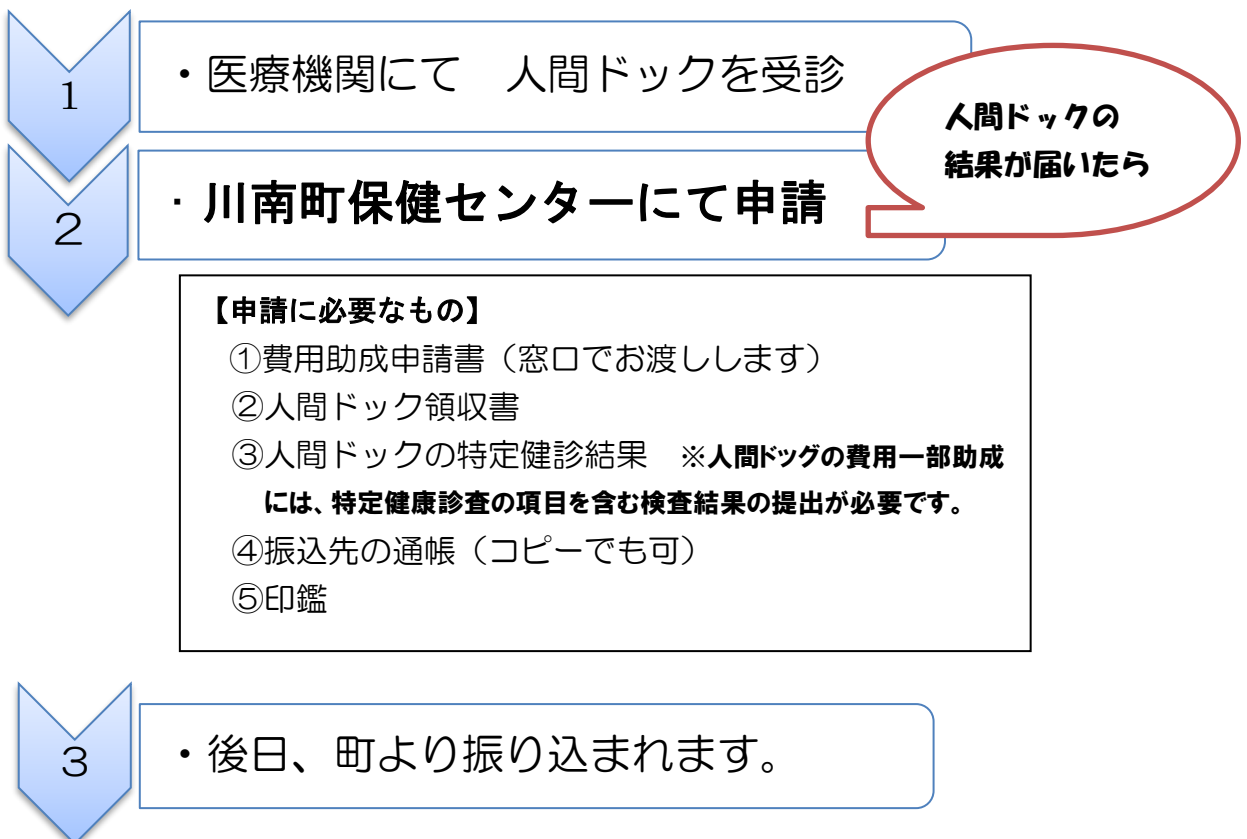
- ①**同一年中**（下記申請対象受診期間）に町の**特定健診**を受診した方
- ②**同一年中**（下記申請対象受診期間）に**人間ドック助成事業の助成を受けた方**
- ③人間ドック受診日に川南町国民健康保険に**加入していない方**
- ④納期限の到来している国民健康保険税を**納められていない方**

- ◆申請対象受診期間・・・令和8年4月1日から令和9年3月31日
（検査結果がでるまでに数週間ほどかかりますので、お早めに受診してください）

- ◆申請締切日・・・・・・・・・・令和9年3月31日

- ◆助成金額・・・・・・・・・・人間ドック費用額の2分の1 上限10,000円
（年度中、1回限りの補助となります。）

◆申請方法



【お問合せ先】 町民健康課 電話0983-27-8006
保健センター 電話0983-27-8009