# 後期高齢者医療制度加入者の 健康診査のお知らせ

診です。ご希望の方は、お早 めにお申し込みください。 健康の保持・増進のための健 れは生活習慣病の早期発見や 月~12月まで実施します。こ 者を対象とした健康診査を5 後期高齢者医療制度の加入

#### >実施方法

名は、受診券などの送付の際 内の契約医療機関で受診して 1日永~12月27日金までで ありません。健診期間は5月 いただきます。契約医療機関 にご案内します。自己負担は 個別健診のみで、長生郡市

### ▼検査項目

に該当した方には、心電図検 目について、 血糖・脂質・血圧のすべての項 ※平成24年度の健診結果で、 血液検査、医師の診察 査と眼底検査を実施します。 ▼健康診査と同時受診ができ 身体・血圧測定、尿検査、 国が定める基準

胸部エックス線 検診 無 己負担あり)

る検診(希望者のみ/一部自

検診 ん検診(500円 (500円)、 肺がん(かく痰検査 前立腺が

### お申し込み方法

番号、「後期高齢者の健康診 住所、氏名、生年月日、 子メールでお申し込みくださ ますが、受付後の各種書類の ルでのお申し込みの場合は、 广、 い。はがき、FAX、電子メー **歪希望」を明記してください。** 11月29日まで随時受け付け 市国保年金課に電話、 はがき、FAXまたは電

ださい。 ね1~2カ月)お申し込みく 希望日まで余裕をもって(概 発送や契約医療機関の混雑状 ることがありますので、受診 況により受診まで時間がかか

## ▼ご注意いただきたいこと

平成22~24年度に後期高齢 方は、 4月下旬にお送りします。 ません。受診券・問診票等を 特定健康診査を受診された 者の健康診査を受診された 方・平成24年度に茂原市の 申込みの必要はあり

平成25年度に後期高齢者健 ご相談のうえお申し込みく 生活習慣病を治療中の方 ことができません。 平成25年度中に短期人間 康診査を受診された方は、 もありますので、主治医に ドック助成制度を利用する ていただく必要がない場合 改めて健康診査を受け

茂原市道表1番地 **☎**(20) 1 5 0 3 (**M**)(20) 1 6 0 0 **△** ° 市国保年金課 7297 - 8511お問い合わせは、 (2 階

ださい。

# 増えました細動器)の設置場所が

= 月曜日~金曜日 9時~15 ☎242111/使用可能時間 銀行茂原支店 ①施設名(設置個所) = 千葉 したので、 茂原市茂原365-1 、区分=民間/住所・連絡先 設置個所公表の了解を得ま (祝日および年末年始は不 /設置台数=1台 お知らせします。 (1Fロビー

別表

**☎**(20) 1519 (**M**(20) 1602 **△**° 市総務課防災対策室 お問い合わせは、 (4階)

定の障害が

ずれかの障害認定を受けてい る方は、任意で後期高齢者医 療制度に加入することができ 65歳~74歳で別表にあるい

方は、

75歳までは、

いつでも

期高齢者医療制度に加入した

また、障害認定を受けて後

変わる場合があります。

での窓口負担、保険料負担が

健康保険と比べ、 することにより、

それまでの 医療機関等

制度から脱退することができ

| Ī                                  | 後期高齢者医 |
|------------------------------------|--------|
| かに該当<br>しい障害<br>を欠く<br>上を欠く<br>い障害 |        |
|                                    |        |
| 1、Aの2                              |        |

| 障害の区分           | 程 度   |
|-----------------|---|
| 国民年金法等の<br>障害年金 | 1級、2級   |
| 身体障害者手帳         | 1級〜3級。<br>4級は、以下のいずれかに該当<br>①音声、言語機能の著しい障害<br>②両下肢のすべての指を欠く<br>③一下肢の下腿1/2以上を欠く<br>④一下肢の機能の著しい障害 |
| 精神障害者保健<br>福祉手帳 | 1級、2級   |
|                 | (A) 0 1 \( A) 0 2 \( A 0 1 \( A 0 2 \)  |

お問い合わせは、 市国保年金課(2階)

 $\mathbf{a}$  (20) 1503、  $\mathbf{a}$  (20) 1600  $\mathbf{a}$