

○主な検査項目 特定健診を兼ねています

検査項目等	検査等の内容
MRI検査	磁気共鳴コンピューター断層撮影
MRA検査	磁気共鳴コンピューター血管撮影
身体計測	身長、体重、BMI、腹囲
糖尿病系検査	空腹時血糖、HbA1c、尿糖
肝機能検査	総蛋白、総ビリルビン、AST、ALT、γ-GT、LDHなど
脂質系検査	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロールなど
腎機能検査	血清クレアチニン、尿酸、尿蛋白、尿ウロビリノーゲン、尿沈渣、Na、Cl、Kなど
循環器系検査	血圧測定
血液一般検査	赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球、血小板数など
総合判定	検査結果説明、総合判定
日常生活指導	日常生活指導、栄養指導

※ 医療機関によっては、上記検査項目に病院独自の検査内容が追加されることがあります。

○保健指導の実施（無料）

帯広市のドックや特定健診は、生活習慣病等の早期発見・治療のほかに、早期に保健指導を受けていただくことも目的の一つとしております。

受診結果より「特定保健指導」の対象となった場合は、個別にご案内します。ぜひ保健指導をご利用ください。

特定保健指導とは、メタボリックシンドロームや生活習慣病の予防・改善のためのプログラムです。保健師や看護師、管理栄養士と一緒に生活習慣を振り返り、あなただけの改善プランを作成します。

		積極的支援	動機付け支援
受診後の流れ	結果送付	ドック実施医療機関より結果送付	
	ご案内の連絡	帯広市より個別通知を送付	医療機関より個別通知を送付※1
	初回保健指導	面談	
	）	（結果の見方の説明、生活習慣の見直しや改善プランの作成）	
	3ヶ月後	3ヶ月間、生活習慣改善が継続できるよう、運動や個別相談の場を提供	
		面談、腹囲・体組成測定等	面談もしくは電話でのお声かけ
実施場所		保健福祉センター等 または ご自宅	ドック実施医療機関※2

※1 個別通知の送付がなく、ドック当日に「動機付け支援」を行う場合があります。
※2 西おびひろ脳神経クリニック、十勝ヘルスケアクリニックで脳ドックを受診された方は、保健福祉センター等またはご自宅で行います。

お問い合わせ先 帯広市役所国保課給付係（直通電話0155-65-4138）

帯広市国民健康保険＜追加募集＞

令和8年度 脳ドック申込書

帯広市国民健康保険加入の方にドック助成事業を実施します。希望する方は申込要件をご確認のうえ、お申込みください。

ただし、申込多数の場合は抽選となります。また、医療機関ごとに受け入れ人数が決まっているため、抽選の結果、ご希望する医療機関とまらない場合がありますので、あらかじめご了承くださいますようお願いいたします。

※ ドックは、疾病の早期発見・重症化予防等を目的とした健診です。現在、気になる症状がある方は、ドックではなく早めに受診されますようお願いします。

○申込期間 令和8年7月31日（金）～8月7日（金）

○申込要件 国保枠で募集します。下記の条件を満たす方が対象です。

国保枠	①令和8年4月1日現在、帯広市国民健康保険の加入者かつ、 昭和26年11月2日～昭和62年3月31日生まれの方 ※今年度75歳になる方（昭和26年11月2日～昭和27年3月31日生まれの方）は、 <u>誕生日前</u> に受診していただきます
	②国民健康保険料（令和7年度以前分）に未納がない世帯の方 （令和8年6月30日までに納付、もしくは納付の約束をした方）

○申込みができない方

- ・脳疾患で治療中または経過観察中で、主治医から受診許可が出ていない方
- ・ペースメーカーや埋め込み型除細動器、人工内耳、可動性義眼のある方
- ・令和7年度に帯広市の脳ドックを受診した方（2年連続不可）
- ・令和8年度に帯広市の人間ドックに当選している方
- ・令和8年度の特定健診を受診した方

○申込方法 ※(1)～(3)の方法に限ります。電話やFAX、ハガキ等でのお申込みはできません。

(1)インターネットによる申込み 8月7日（金）24時受信分まで有効

右記の二次元バーコード、もしくは帯広市のホームページから申込んでください。

(2)郵送 8月7日（金）消印有効 ※封筒や郵送料は自己負担となります。

裏面の申込書に記載し、下記へ郵送してください。

〒080-8670 帯広市西5条南7丁目1番地 帯広市役所国保課 ドック受付係

(3)持参 8月7日（金）17時30分まで

裏面の申込書に記載し、国保課・大正支所・川西支所のいずれかに提出してください。（土日除く）



○定員 117名

○申込結果 8月下旬に結果通知を送付

○受診者負担金 5,000円（受診時に医療機関へお支払いください。）

令和8年度

脳ドック申込書

帯広市長 様

記入日 令和 8 年 月 日

ふりがな	
1. 申込者氏名	
2. 生年月日	昭和 年 月 日 (年齢 満 歳)
3. 住所 帯広市	
4. 電話番号 () -	
5. 確認事項①	
脳疾患で治療中または経過観察中ですか？ ☐ はい ☐ いいえ	
※ 「はい」と答えた方のみ、必ず下記(ア)の質問にお答えください	
(ア) 脳外科の主治医から受診許可は出ていますか？(いいえの方はお申込みできません)	
☐ はい ☐ いいえ	
確認事項②	
体内に金属類やインプラント類、入れ墨等がありますか？ ☐ ある ☐ な い	
※ 「ある」と答えた方のみ、必ず下記(イ)(ウ)の質問にお答えください	
(イ) 体内金属類やインプラント類、入れ墨など該当するものがある場合に○印をつけてください。	
(A) ペースメーカー、埋め込み型除細動器、人工内耳、可動性義眼 (お申込みできません)	
(B) 人工関節、インプラント、磁石式入れ歯、動脈瘤クリップ、ステント、その他金属類	
(C) 入れ墨やタトゥー、アート眉やアイライン等のアートメイクなど	
(ウ) 上記(イ)に関して、MRI・MRA検査を受けられるか、医師に確認済みですか？	
☐ はい ☐ いいえ	
※ 「いいえ」と答えた方の場合、当選しても医療機関によっては受診できないことがあります。	
6. 希望医療機関 いずれか1つを選び ✓ をつけてください	
☐ 1. 開西病院	☐ 4. 十勝ヘルスケアクリニック
☐ 2. 北斗病院(受診期間は1～3月です)	☐ 5. 特に希望なし
☐ 3. 西おびひろ脳神経クリニック	
7. 希望医療機関を選択した方について(特に希望なしの方は回答不要です。)	
医療機関ごとに受診人数の制限があるため、希望する医療機関で当選とならない場合があります。当選決定後に、「希望の医療機関と異なるため」という理由での変更やキャンセルには応じられませんので、希望する医療機関以外で当選した場合、該当する方に ✓ をつけてください。	
☐ 当選を辞退しない	☐ 当選を辞退する

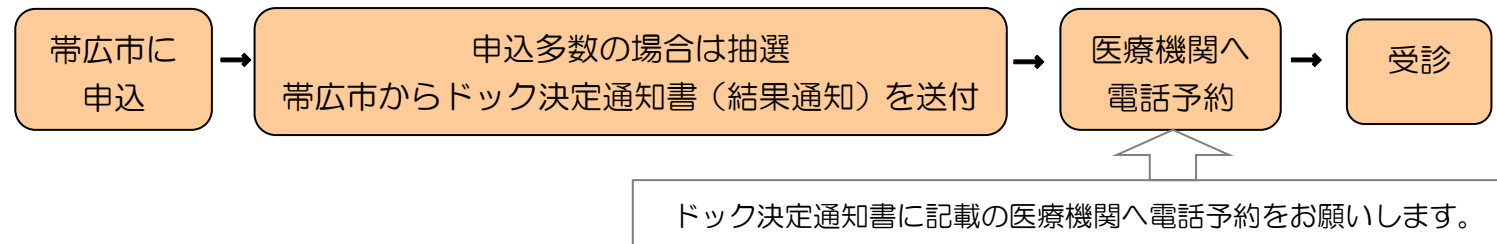
※ご本人以外の方がお申込み記載する場合は、必ずご本人の同意を得た上でお申込みください。

○ドック申込から受診までの流れ

7月31日～8月7日

8月下旬

ドック決定通知書が届いた方(当選者)



申込数が定員数もしくは医療機関の定数を超えた場合は、過去の申込状況等を考慮し抽選します。当選した場合でも、当選順に希望医療機関に割り振るため、ご希望どおりとならない場合がありますのでご了承ください。

8月下旬、受診が決定した方にはドック決定通知書(ドック受診券)を、抽選に外れた方には結果通知を送付します。

なお、ドックは特定健診を併せて実施するため、ドック決定通知書が健診の受診券を兼ねています。そのため、結果通知が届くまでは、特定健診の受診をお待ちいただきますよう、お願いします。

他の健康保険への加入や転出などにより、帯広市の国保の被保険者ではなくなった場合は、ドック決定通知書が送付された後でも受診できません。

○受診期間 令和 8 年 9 月 1 日(火)～令和 9 年 3 月 31 日(水)

- ドック実施日や休診日は各医療機関により異なります。ドック予約時にご確認ください。
- 北斗病院の受診期間は令和 9 年 1 月上旬から 3 月中旬です。

申込書に記載後、以下のことを再度ご確認ください

- ☐ 脳ドックの申込みです。今年度人間ドック当選の方は重複して申込みことはできません。
- ☐ 記載事項や記載漏れがないかご確認ください。また、申込書に不備があった場合や、キャンセルがあった時に繰上げ当選の連絡をする場合がありますので、日中に繋がりやすい電話番号を記載いただきますようご協力お願いいたします。

✂ ☐ 当選決定後に、「希望の医療機関と異なるため」という理由での変更・キャンセルには応じられませんので、あらかじめご了承ください。

【希望医療機関記載欄

】控えとして保管願います。