

特定健診の代わりに人間ドックを受診する方へ

人間ドック受診費用を助成します!!

対象者

40歳以上74歳以下(昭和26年4月1日～昭和61年3月31日生まれ)の方のうち、
受診日時点で鎌倉市国民健康保険に加入されている方

助成金額等

上限 **9,572円** ※金額を変更する場合があります。

▼ご本人様のご負担金額

人間ドック総額 - 助成金額(上限9,572円) =

- 特定健康診査と人間ドックは、年度内にどちらか一方しか助成を受けられません。
- 令和7年(2025年)4月以降に受診した人間ドックが対象です。
- 下記検査項目を受診された方が助成の対象となります。

必要な検査項目

受診する人間ドックが下記の検査項目と同程度以上を満たしているか確認してください。

身体計測	身長、体重、肥満度またはBMI、腹囲
生理	血圧、心電図、心拍数、眼底検査、眼圧検査、視力検査、聴力検査、呼吸機能検査
X線、超音波	胸部X線、上部消化管X線もしくは上部消化管内視鏡(食道、胃、十二指腸) 腹部超音波(肝臓〈脾臓を含む〉、胆のう、脾臓、腎臓、腹部大動脈)
生化学	総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、総コレステロール、HDLコレステロール、 LDLコレステロール、Non-HDLコレステロール、中性脂肪、総ビリルビン、AST(GOT)、 ALT(GPT)、γ-GTP、ALP、空腹時血糖、HbA1c
血液学	赤血球、白血球、血色素、ヘマトクリット、血小板数、MCV、MCH、MCHC
血清学	CRP
尿	一般(蛋白、尿糖、潜血など)、沈渣(沈渣は、蛋白、潜血反応が陰性であれば省略可)
便	潜血

※日本人間ドック学会「2024年度 一日ドック基本項目」より

受診方法は2通りあります。

お手続きが
簡単

指定医療機関で受診する場合

1 下表の指定医療機関で、人間ドックを予約

予約時に、「市の助成金を受ける」ことを申し出てください。

指定医療機関	住所	電話番号
大船中央病院 (健康管理センター)	鎌倉市大船6丁目2-24	0467-47-7761
清川病院	鎌倉市小町2丁目13-7	0467-24-1200
額田記念病院	鎌倉市大町4丁目6-6	0467-25-1231
湘南記念病院 ※鎌倉市助成コースに限る	鎌倉市笛田2丁目2-60	0120-707-393

2 受診期間内に受診

4月～7月生まれの方は 令和7年(2025年)8月31日まで
8月～11月生まれの方は 令和7年(2025年)11月30日まで
12月～3月生まれの方は 令和8年(2026年)2月28日まで

受診日当日には、マイナ保険証又は資格確認書と受診券が必要です。支払時に、人間ドック総額から助成金額が割り引かれます。

※受診期間は、病院の混雑緩和のために推奨しているものです。
令和8年2月28日までであれば、受診期間を過ぎていても、お手元に届いた受診券で受診していただけます。

または

左記の指定医療機関以外、
もしくは受診期間外に受診する場合
(市外の医療機関も対象です)

1 人間ドックを予約

2 受診

3 結果を受領

4

市役所にて、申請期間内に
助成申請手続きをしてください。

申請期間

令和7年(2025年) 令和8年(2026年)
6月4日(水)～3月31日(火)

申請時に、マイナ保険証又は資格確認書、受診券、
領収書、人間ドック結果一式、ご希望の振込口座が
わかるものを必ずお持ちください。

お問合せ先

鎌倉市健康福祉部 保険年金課
国民健康保険担当

☎0467-61-3954 [直通]

お困りごとやご不明な点があればお気軽にご相談ください。