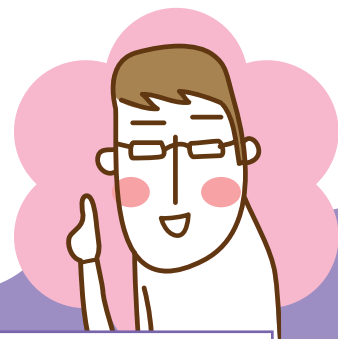


# 神戸市国民健康保険

## 令和8年度 70～74歳になる方にお送りしています



### Start

あなたは神戸市国保が実施する特定健診 **無料**、もしくは、人間ドック **有料** を受診しましたか？

いいえ

まずは健診を受診しましょう

健診WEB予約はコチラから▶



はい

①人間ドックを受診した

②神戸市国保の特定健診を受診した

※①②どちらも受診した方は②へ

②

特定健診を受診頂きありがとうございます。今後も引き続きご受診ください

①

### 人間ドックコース



Present for you



## QUOカード 3,000円分 プレゼント!

#### 対象

令和8年度に70～74歳になる方、かつ、令和8年4月1日～令和9年3月31日に人間ドックを受けた方



・特定健診(無料)を受診された方は応募できません。

応募締切 令和9年4月7日(水)

プレゼント発送 令和9年9月頃

応募方法 **A** または **B** で応募してください

**A** はがきを切り取って応募  
(85円切手を貼ってください)

**B** 二次元バーコードから応募



#### お問合せ

TEL 0570-083-330

FAX 078-333-3314

Eメール: 右記二次元コードより▶



神戸市お問い合わせセンター(年中無休/8時～21時)

郵便はがき

85円切手を貼ってください

6 5 0 - 8 5 7 0

神戸市中央区加納町6-5-1

神戸市福祉局国保年金医療課  
神戸市健診プレゼント 係  
(令和8年度の人間ドックを受診された方用)

最終応募締切 令和9年4月7日(水) 必着

【自由意見欄】

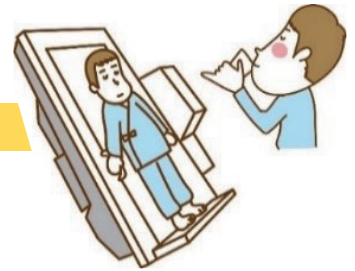
このプレゼント企画へのご意見・ご感想がありましたらご自由にお書きください

# 応募の流れ

- ① まずは人間ドック **有料** をご自身で予約の上、受診してください。
- ② 人間ドックを受診後、ハガキまたはWEBにて応募してください。
- ③ 約2ヶ月以内に、神戸市から改めて案内を送付します。
- ④ 案内をご覧いただき、下記2点を神戸市までご提出ください。



- 人間ドック結果票のコピー(上記の検査項目が確認できる箇所)
- 案内同封の記入シート



## 人間ドックコースに必要な検査項目



[計測] 身長・体重・BMI・腹囲

[尿検査] 尿蛋白・尿糖・尿潜血

[血压]

[血液検査] 血中脂質(中性脂肪・HDL・LDL) 肝機能(AST<GOT>、ALT<GPT>、  
γ-GT<γ-GTP>) 代謝(空腹時血糖・HbA1c<NGSP>) 腎機能(尿酸、クレアチニン、eGFR)

※上記の検査項目を満たしていない場合、受理できませんのでご注意ください。

## 令和8年度を受診によるプレゼント

【人間ドックコース応募専用はがき】

健診を受診した日 (予定日は不可)	令和 8・9	年	月	日
被保険者番号(7桁)				
↑資格確認書・資格情報のお知らせ・受診券・マイナポータルなどでご確認ください。				
住所	〒 ー 神戸市 区			
※プレゼントの発送時の宛先になります。応募後、変更があった場合はご連絡ください。	(町名以降)			
フリガナ				
氏名				
電話番号	ー ー			
生年月日/性別	年 月 日( 歳) / 性別: 男 ・ 女			
この企画は健診受診の動機になりましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			

<申込み時のチェック項目>※をお願いします

- 人間ドックコースに応募する
- 令和8年4月1日～令和9年3月31日で人間ドックを受けた
- 必要な検査項目を満たしている

※応募後、2ヵ月以内に改めて案内を送付いたします。  
※特定健診を受診されていると応募できませんのでご注意ください。

## はがき記入例

## 令和8年度を受診によるプレゼント

【人間ドックコース応募専用はがき】

健診を受診した日 (予定日は不可)	令和 <b>8</b>	9	年	<b>5</b>	月	<b>1</b>	日
被保険者番号(7桁)	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
↑資格確認書・資格情報のお知らせ・受診券・マイナポータルなどでご確認ください。							
住所	〒 <b>650</b> - <b>8570</b> 神戸市 <b>中央</b> 区						
※プレゼントの発送時の宛先になります。応募後、変更があった場合はご連絡ください。	(町名以降) <b>加納町6-5-1</b>						
フリガナ	<b>コウベ タロウ</b>						
氏名	<b>神戸 太郎</b>						
電話番号	<b>078</b> - <b>322</b> - <b>6278</b>						
生年月日/性別	<b>昭和27</b> 年 <b>4</b> 月 <b>2</b> 日( <b>74</b> 歳) / 性別: <b>男</b> ・ 女						
この企画は健診受診の動機になりましたか	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ						

<申込み時のチェック項目>※をお願いします

- 人間ドックコースに応募する
- 令和8年4月1日～令和9年3月31日で人間ドックを受けた
- 必要な検査項目を満たしている

※応募後、2ヵ月以内に改めて案内を送付いたします。  
※特定健診を受診されていると応募できませんのでご注意ください。