

交通事故で国保(保険証)を使う時は、国保係へ届け出てください。



健康まつりでの血圧検査風景



人間ドック健康診査の結果

年度	受診者数	健診結果	呼吸器		循環器		消化器		肝機能		糖尿		腎機能		血液		子宮ガン
			男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	女
5	男 127名	要治療			18	19	11	5	2		3	7		13		9	3
		要精検		4	4	2	12	10	2	2	15	8	3	6		1	3
	計		4		43		38		6		33		22		10	6	
	要受診率		1.4%		14.7%		13.0%		2.0%		11.3%		7.5%		3.4%	3.0%	
6	男 116名	要治療	1		14	14	10	2	1		3			8		4	6
		要精検	4		2	1	9	12	2	1	13	6	5	2		3	
	計		5		31		33		4		22		15		7	6	
	要受診率		2.0%		12.0%		12.7%		1.5%		8.5%		5.8%		2.7%	4.2%	
7	男 94名	要治療			17	10	10	6	4	1	2	2				3	
		要精検	5		5		15	20	5	1	9	4	6	5	3	3	2
	計		5		32		51		11		17		11		9	2	
	要受診率		2.5%		16.0%		25.5%		5.5%		8.5%		5.5%		4.5%	1.9%	

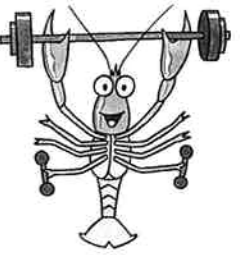
※全体では、消化器(胃部)・循環器(高血圧症、高脂血症)・糖尿病についての再検査が高率を示しています。所見では、高血圧、肥満に関する注意事項が多くありました。また、異常のない方にも年に1度の健康チェックを勧めています。

国保税納入
納期限を守って
 国民健康保険は加入者の皆様から負担していただく保険税と国からの負担金、補助金、市からの繰入金などを財源として運営しています。
 皆さんがお医者さんにかかり、窓口で一部負担金を支払いますが、残りの七割(八割)は国民健康保険の財源からそれぞれ支払われていることになりました。また、子供が生まれたときや家族が亡くなったときの給付費用にもあてられます。
 国保税の納入は定められた納期限内に納めてください。
納入に大変便利な「口座振替」制度をご利用ください。
 なお、特別の事情などで期限内に保険税が納められない場合は、分割納入などの方法もありますので、税務課税収係に早めにご相談ください。

国民健康保険税の納期

期別	納期限	期別	納期限
1期	4月30日	6期	9月30日
2期	6月2日	7期	10月31日
3期	6月30日	8期	12月1日
4期	7月31日	9期	12月25日
5期	9月1日	10期	2月2日

人間ドック“年に1度は健康チェックを”



国民健康保険のページ

市の国民健康保険では、市民の健康づくりをすすめるため、国民健康保険加入者を対象に疾病予防、早期発見・治療を目的とし、人間ドックを行っています。今年度も実施内容のとおり募集します。定員になり次第締め切らせていただきますので、お申し込みはお早めにお願います。

過去三年間の健診結果を掲載しました。毎年、三〇名(一〇%)以上の方が治療・精密検査を要しています。年に一度、健康チェックを行なってください。

改正点

受診対象者枠拡大 **35歳~69歳**

国保助成額増額 **28,000円**

健診機関増数 **追加 木戸病院 下越病院**

平成9年度人間ドック実施内容

対象者	国民健康保険に加入している35歳~69歳に達する方 「昭和3年1月2日~昭和38年4月1日生まれの方」 (募集定員は350名)
国保助成額	28,000円
申込場所	保健課国民健康保険係窓口 ※電話での申し込みはできません。 (必ず保険証・印鑑を持参してください)

健診機関	実施月	1日の定員	自己負担額(消費税含)			送迎
			基本健診	希望検査加算額		
				肺がん	骨密度	
豊栄病院	5月~2月 毎週月・金曜日	4名	7,700円	2,100円		無
二市北蒲原郡総合健康開発センター(新発田市)	6月27日・30日 11月27日・28日	10名	8,750円	3,360円	3,024円	有
新潟県健康管理協会(新潟市新光町)	6月7・8・14・22日 7月12日・13日 8月2日・3日	10名	6,650円	3,150円	2,940円	有
緑の丘診療所(新潟市寺尾)	5月~2月(平日)	4名	6,000円	1,050円	2,940円	有
木戸病院健診センター(新潟市上木戸)	毎週火~木曜日 第2土曜日	10名	7,000円	3,675円	2,100円	無
下越病院(新潟市中沢町)	月・水・木・金曜日 第1・3・5土曜日	5名	6,650円	2,415円	3,150円	無
その他の健診機関	窓口で申し出てください。					