## 御殿場市国民健康保険

## 脳ドックのご案内

●実 施 期 間:4月1日から翌年3月31日まで(休診日を除く)

●負 担 金:6,900円

●検 査 内 容:頭部MRI、頭部MRA、頸部MRA、事後指導

●実施医療機関:フジ虎ノ門整形外科病院

富士病院

前田脳神経外科

●対 象 者:次の項目すべてを満たす方

①御殿場市国民健康保険に加入している20歳以上の方

②当該年度の特定健診等を受診済みの方(結果の提出必要)

③国民健康保険税を滞納していない世帯の方

●申 し 込 み:国保年金課へ申請が必要です。

☆申込時の持ち物☆

国民健康保険証、特定健診等の結果報告書

来庁する人の身分証明書(マイナンバーカード・運転免許証等)

●受 診 方 法:・決定通知書が届きましたら医療機関に予約をしてください。

・特定健診等の結果報告書、国民健康保険証と申請後に市から送付される脳ドック等利用券を持参し、検査を受けてください。



【連絡先】御殿場市国保年金課 La: 0550-82-4121