

不育症治療費等の助成について

令和5年4月1日以降に医療保険による不育症の検査および治療を受けた費用に対して助成を行っています。

対象となる治療・検査、必要書類等について詳しくは市ホームページをご覧ください。



市ホームページはこちら

【お問い合わせ先】市保健センター ☎32・3551/FAX32・4145
Mail:hokencenter@city.komatsushima.i-tokushima.jp

おひさまこうのとり NEXTサポート事業について



不妊治療のうち、保険適用となった生殖補助医療(体外受精・顕微授精)に対する新たな費用助成を行っています。

治療を受けた日が令和4年4月1日から令和5年3月31日までの方については、令和5年9月30日まで申請を受け付けています。

対象となる治療、必要書類等について詳しくは市ホームページをご覧ください。



市ホームページはこちら

小松島市国民健康保険加入者対象

人間ドック・脳ドック受診者の募集について



受診対象者は昭和24年4月1日生まれから昭和59年3月31日生まれの方で、国民健康保険税の滞納がない世帯の方です。受診日は7月以降(脳ドックは9月以降)です。また、医療機関の判断で受診内容や日程の変更、中止等の場合があります。なお、受診日時時点で国民健康保険の資格を喪失している方は受診できません。

【申込方法】

抽選により受診者を決定します。(※先着順ではありません。当選した方のみ受診できます。)

受診を希望する方は、下記の抽選申込期間内に市保険年金課窓口または電話(32・2113)にて、希望する人間ドックの申し込み区分と必要事項(氏名、生年月日、住所、保険証の番号、電話番号)を申し出てください。

※複数の区分にお申し込み可能ですが、申込期間の開始が早い区分の当選が優先されます。

【抽選方法・結果案内】

申込期間終了後にコンピュータプログラムによる抽選を行い、結果を文書で通知します。当選者は市が指定する方法で受診日の調整と費用助成申請を行ってください。

申込区分①：人間・脳統合ドック(小松島病院) 申込期間：5月10日(水)から17日(水)まで

MRI検査、MRA検査、胃部検査(胃カメラ(鼻)・バリウム)、胸部X線検査、腹部超音波検査、便検査 など
定員50名 費用58,730円 本人負担額17,700円

※昨年度に人間・脳統合ドックを受診した方は今年度受診できません。※ペースメーカーを装着中の方は受診できません。

申込区分②：人間ドック(徳島赤十字病院) 申込期間：5月15日(月)から22日(月)まで

胃部検査(胃カメラ・バリウム)、胸部X線検査、腹部超音波検査、便検査 など
バリウム検査定員50名 費用39,400円 本人負担額12,000円 ※バリウム検査は、70歳未満対象です。
胃カメラ検査定員50名 費用41,600円 本人負担額14,200円

申込区分③：人間ドック(市医師会) 申込期間：5月17日(水)から25日(木)まで

胃部検査(胃カメラ・バリウム)、胸部X線検査、腹部超音波検査、便検査 など
定員90名 費用39,830円 本人負担額12,000円
※定員は市医師会(碩心館病院・江藤病院・小松島金磯病院・藤野医院・小松島病院・ライフクリニック)の合計です。

胃カメラ検査またはバリウム検査 碩心館病院 胃カメラ検査(鼻)またはバリウム検査 小松島病院

胃カメラ検査 江藤病院、ライフクリニック 胃カメラ検査(鼻) 小松島金磯病院・藤野医院

申込区分④：脳ドック(小松島病院) 申込期間：5月24日(水)から30日(火)まで

MRI検査、MRA検査 など(胃部検査、便検査なし)
定員100名程度 費用30,430円 本人負担額9,200円 ※ペースメーカーを装着中の方は受診できません。

○全ての区分で実施 身体測定、脂質検査、血液検査、尿検査、血圧測定、心電図 など

※申込期間が早いドック区分の当選が優先されます。例)①・②・③に申込み → ①に当選 → ②・③は当選しない。

【申込・お問い合わせ先】市保険年金課 国保担当(市役所1階⑤番窓口) ☎32・2113/FAX35・0173
Mail:hokennenkin@city.komatsushima.i-tokushima.jp