

申込方法のご案内

スマートフォンやインターネットからの申込みは、原則として4月1日（土）8:30から開始します。（人間ドック・簡易脳ドックの申込みは、2月1日（水）から開始しています。）
医療機関へ予約をする際に受診券が必要となりますので、早めにお申込みください。

巻末はがき・やまなしくらしねっとで申込可能な項目

- ・集団健診（国保・後期）
- ・個別医療機関健診（後期）
- ・人間ドック（国保・後期）
- ・簡易脳ドック（国保・後期）
- ・後期高齢者歯科口腔健診
- ・生活保護受給者等健診
- ・訪問健康診査

※国保：国民健康保険
後期：後期高齢者医療制度

巻末はがき・やまなしくらしねっと・甲府市公式 LINE で申込可能な項目

- ・19～39歳集団健診
- ・成人歯周疾患健診
- ・子宮頸がん検診

甲府市公式 LINE・電話（237-2505）で申込可能な項目（4月20日から受付開始）

- ・乳がん検診
- ・骨粗しょう症検診

～巻末はがきでの申込み～

右ページのはがきを切り取って使用してください。

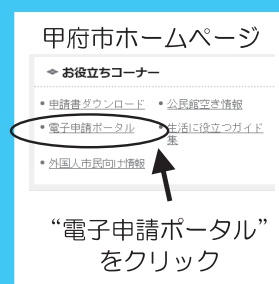
はがきに必要事項を記入し、**切手（63円）を貼って投函**してください。

市へはがきが到着次第、受診券・質問票等を発送します。

※封筒に入れて郵送または郵便はがきに必要事項を記入して郵送していただくこともできます。

～インターネット（パソコン等）での申込み～

やまなしくらしねっと（電子申請サイト）



“電子申請ポータル”をクリック

手続名の一覧が出ます。申込みを希望する手続名を選択してください。

～スマートフォン・タブレットでの申込み～

やまなしくらしねっと

下の2次元コードを読み取ると、電子申請サイト（やまなしくらしねっと）にアクセスできます。必要事項を入力し、送信してください。



甲府市公式 LINE

下の2次元コードをLINEで読み取ると、甲府市公式LINEを友達登録できます。LINEでの各種検診の申込方法は、甲府市公式LINEからご確認ください。



画面内の「各種予約はこちら」をタップして、予約画面に進んでください。



※健康診査事業などで取り扱う個人情報は、目的以外に使用いたしません。

※個人情報の取扱い及び管理は、甲府市個人情報保護条例に基づき適切に対応いたします。

国保

①

(R5年度用)

人間ドック・簡易脳ドック申込書

申込期間はP18をご確認ください。

【申込みにあたっての注意事項】

- 受診日に甲府市国民健康保険に加入している方に限ります。
- ※さかのぼって資格喪失した場合は、全額自己負担となります。
- 保険料の滞納がある方(分納中を含む)は申込みできません。
- 特別養護老人ホーム等の施設入所者や病院等に長期入院している方、妊娠及びその可能性のある方は対象外です。
- 人間ドック、簡易脳ドック、集団健診、個別医療機関健診の重複受診ができませんのでいずれか1つをお選びください。

申込期限：令和6年1月10日 ※当日消印有効

1 人 目	住 所	甲府市		
	氏 名			
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月 日
	電 話 番 号	—	—	
	被保険者証 記号・番号	—		
	希望する ドック	※受診を希望するドックに○をしてください。(いずれか1つ) 人間ドック ・ 簡易脳ドック		

2 人 目	住 所	甲府市		
	氏 名			
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月 日
	電 話 番 号	—	—	
	被保険者証 記号・番号	—		
	希望する ドック	※受診を希望するドックに○をしてください。(いずれか1つ) 人間ドック ・ 簡易脳ドック		

※申込期限の直前は医療機関への予約が取れない場合がありますので、早めにお申込みください。

後期高齢者

②

(R5年度用)

75歳以上の方(一定の障がいのある65歳以上の方を含む)

個別医療機関健診・人間ドック・

簡易脳ドック・歯科口腔健診 申込書

【申込みにあたっての注意事項】

- 健診種類②~⑤の中から、希望のものいずれか1つを選び☑してください。(②~⑤を☑された方には、⑥の受診券も併せて送付します。)
- 集団健診をご希望の方は左下の「③集団健診申込書」をご利用ください。
- ※集団健診をご希望の方にも、⑥の受診券も送付します。
- 特別養護老人ホーム等の施設入所者や病院等に長期入院している方は対象外です。
- ①、②は保険料の滞納がある方(分納中を含む)は申込みできません。

申込期限 令和6年1月10日(歯科は令和6年2月29日) ※当日消印有効

1 人 目	住 所	甲府市		
	氏 名			
	生 年 月 日	大正・昭和	年	月 日
	電 話 番 号	—	—	
	被保険者証 番号			
	健診 種類	<input type="checkbox"/> ②個別医療機関健診 <input type="checkbox"/> ④人間ドック <input type="checkbox"/> ③簡易脳ドック <input type="checkbox"/> ⑤歯科口腔健診		

2 人 目	住 所	甲府市		
	氏 名			
	生 年 月 日	大正・昭和	年	月 日
	電 話 番 号	—	—	
	被保険者証 番号			
	健診 種類	<input type="checkbox"/> ②個別医療機関健診 <input type="checkbox"/> ④人間ドック <input type="checkbox"/> ③簡易脳ドック <input type="checkbox"/> ⑤歯科口腔健診		

※申込期限の直前は医療機関への予約が取れない場合がありますので、早めにお申込みください。

国保・後期高齢者

③

(R5年度用)

集団健診申込書

健診とセットでがん検診等(対象年齢のものに限る)も同時に受診することができます。受診を希望しない場合は□にXを記入してください。

1 人 目	住 所	甲府市		
	氏 名			
	生 年 月 日	大正・昭和	年	月 日
	電 話 番 号	—	—	
	受診希望日	月 日	※P9の日程から選んでください。	
	胃がん検診(40歳以上)※バリウム	1,000円		
	腹部超音波検診(40歳以上)	1,000円		
	大腸がん検診(40歳以上)	500円		
	肺がん検診・結核検診(40歳以上)	無料		
	前立腺がん検診(50歳以上・男性)	1,000円		
胃がんリスク検査(49歳以下)※未受診者のみ受診可	800円			
乳がん検診(40歳以上・女性)※マンモグラフィー	1,000円			

2 人 目	住 所	甲府市		
	氏 名			
	生 年 月 日	大正・昭和	年	月 日
	電 話 番 号	—	—	
	受診希望日	月 日	※P9の日程から選んでください。	
	胃がん検診(40歳以上)※バリウム	1,000円		
	腹部超音波検診(40歳以上)	1,000円		
	大腸がん検診(40歳以上)	500円		
	肺がん検診・結核検診(40歳以上)	無料		
	前立腺がん検診(50歳以上・男性)	1,000円		
胃がんリスク検査(49歳以下)※未受診者のみ受診可	800円			
乳がん検診(40歳以上・女性)※マンモグラフィー	1,000円			

(点線に添って切り離してお使いください)

■19~39歳の方の集団健診 申込書 ④

申込期限：受診日の1か月前まで(締切日必着) (R5年度用)

■子宮頸がん検診(20歳以上) 申込書

申込期限：令和6年1月4日(当日消印有効)

■成人歯周疾患健診(19~74歳) 申込書

申込期限：令和6年2月29日(当日消印有効)

住 所	甲府市		
電 話 番 号	—	—	

※希望する種類に☑をしてください。

※申込後、受診券等を郵送いたします。

1 人 目	氏 名			
	生 年 月 日	大正・昭和・平成	年	月 日
	健診 (検診) 種類	集団健診希望日(月 日) <input type="checkbox"/> 基本健診 <input type="checkbox"/> 胃がんリスク(ABC) <input type="checkbox"/> 歯周疾患健診 <input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診 <small>※令和4年度に受診した人は対象外です。</small>		

2 人 目	氏 名			
	生 年 月 日	大正・昭和・平成	年	月 日
	健診 (検診) 種類	集団健診希望日(月 日) <input type="checkbox"/> 基本健診 <input type="checkbox"/> 胃がんリスク(ABC) <input type="checkbox"/> 歯周疾患健診 <input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診 <small>※令和4年度に受診した人は対象外です。</small>		

郵便はがき

②

切手 (63円)
を貼って
ください

送 付 先

〒400-8585

甲府市丸の内1-18-1

甲府市 健康保険課

「後期高齢者 個別医療機関健診・人間ドック・
簡易脳ドック・歯科口腔健診」係 あて

※はがきとして出す場合は、切手を貼ってください。

※申込書を上記の送付先まで郵送でお送りください。
(封筒に入れて郵送していただくこともできます。)
※健康保険課(本庁舎2階)窓口で申込みすることも
できます。(平日8:30~17:15)

郵便はがき

①

切手 (63円)
を貼って
ください

送 付 先

〒400-8585

甲府市丸の内1-18-1

甲府市 健康保険課

「国保 人間ドック・
簡易脳ドック」係 あて

※はがきとして出す場合は、切手を貼ってください。

※申込書を上記の送付先まで郵送でお送りください。
(封筒に入れて郵送していただくこともできます。)
※健康保険課(本庁舎2階)窓口で申込みすることも
できます。(平日8:30~17:15)

(点線に添って切り離してお使いください)

郵便はがき

④

切手 (63円)
を貼って
ください

送 付 先

〒400-0858

甲府市相生2-17-1

甲府市 地域保健課

「保健予防」係 あて

※はがきとして出す場合は、切手を貼ってください。

※申込書を上記の送付先まで郵送でお送りください。
(封筒に入れて郵送していただくこともできます。)
※地域保健課(健康支援センター2号館)窓口で申込み
することもできます。(平日8:30~17:15)

郵便はがき

③

切手 (63円)
を貼って
ください

送 付 先

〒400-8585

甲府市丸の内1-18-1

甲府市 健康保険課

「集団健診」係 あて

※はがきとして出す場合は、切手を貼ってください。

※申込書を上記の送付先まで郵送でお送りください。
(封筒に入れて郵送していただくこともできます。)
※健康保険課(本庁舎2階)窓口で申込みすることも
できます。(平日8:30~17:15)