太良町国民健康保険の皆さまへ

人間ドック・脳ドックの検査費用を助成します!





生活習慣病の予防や病気の早期発見・早期治療のために、
人間ドック等の検査費用の一部を助成します。

対象となる方



太良町国民健康保険の被保険者で、
次のすべてに当てはまる方

1. 受診する日において**30歳以上**の方
2. 国民健康保険税の滞納がない世帯に属する方
3. 検査結果データを、国の特定健康診査・特定保健指導に利用することに同意する方
4. 検査の結果、特定保健指導の対象者となった場合に、当該指導を受けることに同意する方

¥ 助成金額

検査費用（消費税を含む）の**10分の7**を助成します!
ただし、下記の助成限度額が上限です。

検査の種類	助成限度額
人間ドック検査 	30,000円
脳ドック検査 	25,000円
人間ドック・脳ドック併用検査 	40,000円

千円未満の端数があるときは、これを切り捨てます。
年度内に助成を受けられるのは、いずれか**1回**です。

助成を受けるまでの流れ

1. **申請** 
   受診前に、申請書を町へ提出します。
2. **交付決定の通知** 
   町で審査後、交付の可否をご連絡します。
3. **検査受診・お支払い** 
   医療機関で人間ドック等を受診し、費用を全額お支払いください。
4. **請求書の提出** 
   受診後に、必要書類をそろえて町へ提出します。
5. **助成金の受取** 
   町で内容を確認後、30日以内にご指定の口座へ振り込みます。

請求時に必要な書類

1. 太良町国民健康保険人間ドック等検査費助成事業交付請求書（様式第4号）
2. 医療機関等で支払った検査受診料の領収書 

3. 検査結果表 
4. その他町長が必要と認める書類

※提出書類は返却しませんので、ご了承ください。



必須検査項目（特定健康診査項目をすべて含む）

問　診	既往歴、現病歴 等
測　定	身長、体重、BMI、腹囲（内臓脂肪面積）
診　察	視診、触診、聴打診 等
血圧測定	測定
血液化学検査	中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、尿酸（※）、血清クレアチニン（※）
肝機能検査	AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GT（γ-GTP）
血糖検査	空腹時血糖 または、HbA1c（※）
尿検査	尿糖、尿蛋白、尿潜血（※）

※は、佐賀県における追加健診項目です。

脳ドック検査



脳検査
頭部MRI、頭部MRA

人間ドック・脳ドック併用検査

人間ドック検査の内容
＋
脳検査（頭部MRI、頭部MRA）





申請受付期間
令和8年10月1日～令和9年1月29日

受診期間
令和8年10月1日～令和9年2月26日

※予算がなくなり次第、受付を終了する場合があります。

お問い合わせ先　太良町役場　健康増進課　保険係　TEL:0954-67-0753

