

西尾市人間ドックの受診について

定員に達した時点で
予約の受付を締め
切らせていただきます。

対象者

40歳以上(昭和61年3月
31日以前の生まれ)の方

健診期間

令和7年6月から
令和8年1月30日(金)まで
(日曜日・祝日・お盆・年末年始を除きます)

健診場所

西尾市医師会健康管理センター
(西尾市保健センター3階)

自己負担額

西尾市国民健康保険または
後期高齢者医療制度に加入の方
男性4,500円
女性5,000円

左記以外の健康保険に加入の方
男性12,000円
女性12,500円

※当日受診しなかった検査については返金は致しません。

申込状況や申込内容により、希望の時期
に受診できない場合がありますので、ご
了承ください。

※追加可能な項目(有料)

腹部エコー	+3,500円
乳がん(マンモ)	+1,000円
ピロリ菌抗体検査 (血液検査)	+1,500円
骨粗しょう症検査	+1,000円

検査項目	問診・ 身体測定・血圧測定・ 尿検査・診察	聴力検査・視力検査 眼圧検査・医師の事後指導
	血液検査 (血糖検査・脂質検査・ 肝機能検査・腎機能検査)	肺がん(結核検診)
	貧血検査 眼底検査 心電図検査	胃がん・大腸がん
		(男性) 前立腺がん (女性) 子宮頸がん

申込書

※申込用紙が足りない場合は
コピーしてご使用ください。

↓郵送の場合の宛先(切り取って封筒に貼り付けてください。)

※キリトリ

〒445-0071
西尾市熊味町小松島32番地(西尾市保健センター3階)
一般社団法人
西尾市医師会健康管理センター 行

※キリトリ

フリガナ

氏 名 男・女

生年月日 大正・昭和 年 月 日

住 所 西尾市

電話番号

加入している健康保険
西尾市国保 ・ 後 期 ・ その他

希望する時期(複数可)
なし・6月~7月・8月~9月・10月~11月・12月~1月

希望する曜日(複数可)
なし・月・火・水・木・金・土

追加を希望する項目(有料)
なし・腹部エコー・乳がんマンモ・ピロリ菌抗体・骨粗しょう症
備 考(中止項目等あればご記入ください。)

※キリトリ

どちらか一方でお申し込みください。

申込方法 1

郵送予約

受付 期間

令和7年5月1日(木) から
令和7年9月26日(金) まで

- 1 申込書に必要事項を記入し郵送
- 2 予約受付後、1カ月以内に
「受診日のお知らせ」を発送します。

※郵送の場合は、110円切手の
貼り忘れにご注意ください。

(切手の貼り忘れや料金不足があった場合、差出人に返送されます。)

申込方法 2

電話予約

令和7年7月1日(火)受付開始

西尾市人間ドック専用回線

0563-65-8118

受付時間/平日の午前10時~午後3時
(西尾市医師会健康管理センター) お盆、年末年始を除く
希望日等をお伺いしながらその場で受診日を決定します。
※電話予約開始1週間程度はつながりにくいことがあります。

健診結果について

健診結果は郵送します。健診結果が届いた後に結果説明
会を行いますのでご希望の方はご利用ください。