

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)

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) (女性) 前立腺がん・子宮頸がん

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

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

※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。