

健康診査

対 象	<ul style="list-style-type: none"> ・40歳以上の生活保護世帯の方 ・40歳以上の中国残留邦人等支援助給の方 ※対象の方には、個別通知でお知らせします。
健 診 内 容	問診・医師の診察 身体計測（身長・体重・肥満度・腹囲※） ※75歳以上の方を除く 血圧測定 血液検査（血糖・脂質・肝機能・腎機能・貧血・尿酸） 尿検査（尿糖・尿蛋白） 胸部エックス線検査・心電図検査 このほか、食塩摂取量調査やがん検診などが同時に受診できます。

がん患者用ウィッグ・胸部補整具等購入費助成事業

事 業 内 容	がんの治療に伴う外見の変化を受けた方の経済的負担を軽減し、社会生活を応援するため、ウィッグまたは胸部補整具の購入費用の一部を助成します。 <ul style="list-style-type: none"> ・医療用ウィッグ等 購入した費用に2分の1を乗じた額（上限2万円） ・胸部補整具 購入した費用に2分の1を乗じた額（上限1万円） 	
申 請 方 法 等	対象者、申請方法、申請期限、添付書類などの詳しい内容は、市ホームページをご覧ください。	

※申請書類は市ホームページからもダウンロードできます。

若年がん患者ターミナルケア在宅療養生活支援事業

事 業 内 容	末期と診断された若年世代のがん患者及びその家族の経済的負担を軽減するため、在宅療養に必要な生活支援に要した経費の一部を助成します。 <ul style="list-style-type: none"> ・サービス利用料 対象サービスの利用料の9割（上限7万2千円/月額） ・福祉用具購入費用 購入した費用の9割（上限9万円） ・その他 申請に必要な意見書作成料（上限5千円） 	
申 請 方 法 等	対象者、申請方法、申請期限、添付書類などの詳しい内容は、市ホームページをご覧ください。	

※申請書類は市ホームページからもダウンロードできます。

生活習慣病予防検診費助成事業（人間ドック助成事業）

国民健康保険以外の方対象

事 業 内 容	35歳以上40歳未満で、ご加入の健康保険（社会保険等）に補助制度がない方を対象に、検診料から2万5千円が差し引かれる「人間ドック利用券」を交付します。	
申 請 方 法 等	対象者、契約病院、申請方法、申請期限、添付書類などの詳しい内容は、市ホームページをご覧ください。	

※申請書類は市ホームページからもダウンロードできます。

骨髄移植ドナー支援事業

公益財団法人日本骨髄バンクが実施する骨髄バンク事業において骨髄等の提供を完了した方を対象に、骨髄提供のためにかかった通院費、入院費などを補助します（限度額14万円/回）。詳しい内容は、市ホームページをご覧ください。

