

特定健診を受けよう

みんなで健康！みんなで受診キャンペーン

特定健診または人間ドックを受診した方2名～4名で申請すると、商品券がもらえるお得なキャンペーンを実施します。毎年受診している方も受診したことがない方も、この機会に、家族や近所の方、友達に声をかけて参加してください。

対象者

- ・国民健康保険特定健診を受診した方
- ・国民健康保険加入中に人間ドックを受検した40歳～74歳の方

対象の健診

- ・令和8年6月1日～令和9年3月31日に受診した特定健診
- ・令和8年4月1日～令和9年3月31日に受検した人間ドック

申請方法

下段の申請書に必要事項を記載し、必要書類とともに町民課に提出

必要書類

大井町特定健康診査票（本人控）や人間ドック受検結果票の写し等受診結果が分かるもの（人間ドック助成の申請で受検結果を提出している方は不要）

※結果票等は代表申請者が申請者全員分をお持ちいただくか、申請者個人でお持ちください。

申請期間

令和8年6月1日～令和9年3月31日

特典内容

● 2名で申請した方
1,000円分のすいっぴー商品券
(一人あたり500円分)を贈呈

● 3名で申請した方
1,500円分のすいっぴー商品券
(一人あたり500円分)を贈呈

● 4名で申請した方
4,000円分のすいっぴー商品券
(一人あたり1,000円分)を贈呈

贈呈方法

- ・申請時に申請者全員分の受診結果等をお持ちの場合…窓口でお渡しします。
- ・申請時に申請者全員分の受診結果等をお持ちでない場合…申請者全員の受診を確認後1か月程度で代表申請者に郵送します。

※商品券は代表申請者にお渡ししますので、他の申請者へ配布等してください。

なお、配布に関するトラブル等に、町は責任を負いませんのでご了承ください。

留意事項

- ・申請には、申請者全員の了承が必要です。了承を得ていない場合は、申請できません。
- ・同年度内で申請できるのは一人1回です。申請済の方が、他グループの申請に重複して申請することはできません。
- ・本キャンペーンは、国民健康保険特定健診受診率の向上を目的としています。

「みんなで受診キャンペーン」申請書

代表申請者氏名		代表申請者電話番号	
代表申請者住所	大井町		
下記申請者全員の 了承の有無 ※①か②に○する	(申請することに) ① 全員の了承を得ている ・ ② 全員の了承を得ていない		

	氏名	生年月日	受検日	受けた健診 ※どちらかに ○する	住所	受診確認 (町記入)
2名で 申請 1,000円分		S 年 月 日	令和 年 月 日	特定健診 人間ドック	大井町	
		S 年 月 日	令和 年 月 日	特定健診 人間ドック	大井町	
3名で 申請 1,500円分		S 年 月 日	令和 年 月 日	特定健診 人間ドック	大井町	
4名で 申請 4,000円分		S 年 月 日	令和 年 月 日	特定健診 人間ドック	大井町	

問合せ 町民課 ☎0465-85-5007