

脳ドック持ち物①

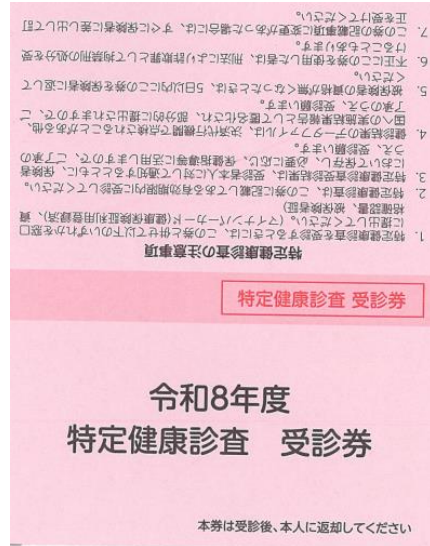
【40歳～74歳 国保加入者】

【持ち物】

マイナ保険証(もしくは資格確認書)



特定健診受診券



助成額: 10,000 円+(保険者負担額)

【75歳以上 後期加入者】

【持ち物】

マイナ保険証(もしくは資格確認書)



長寿健診受診券


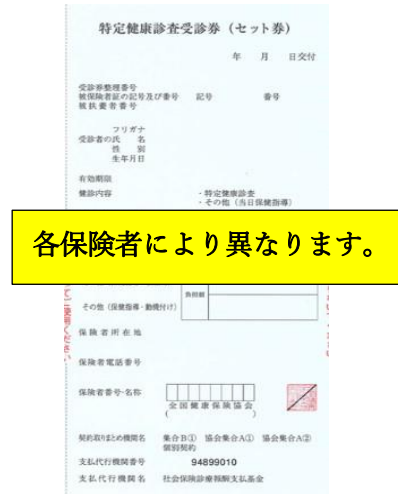



助成額: 10,000 円+(保険者負担額)

脳ドック持ち物②

【40歳～74歳 社保・共済被扶養者】


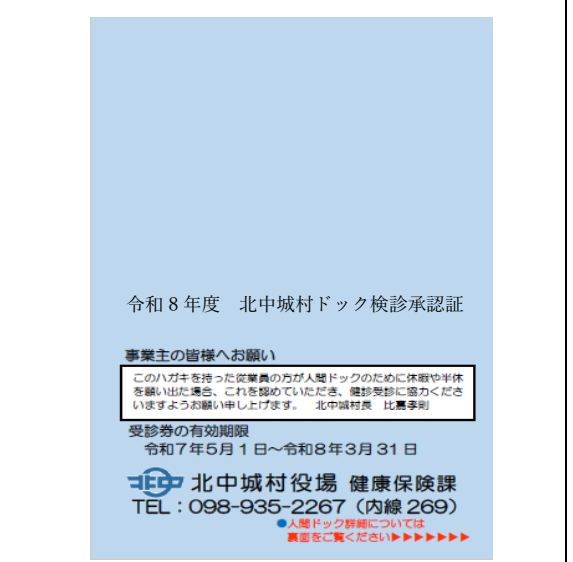
【持ち物】

マイナ保険証 (もしくは資格確認書)	特定健診受診券	社保用 人間ドック承認証
 <p>各保険者により異なります。</p>	 <p>各保険者により異なります。</p>	 <p>令和8年度 北中城村ドック検診承認証</p> <p>このハガキを持った従業員の方が人間ドックのために休暇や半休を願いだした場合は、これを認めていただき、健診受診に協力ください。北中城村長 比嘉幸則</p> <p>受診券の有効期限 令和7年5月1日～令和8年3月31日</p> <p>北中城村役場 健康保険課 TEL: 098-935-2267 (内線269)</p> <p>人間ドック詳細については裏面をご覧ください</p>

助成額: 10,000 円+(保険者負担額)

【40歳～74歳 社保・共済加入者本人】

【持ち物】

マイナ保険証(もしくは資格確認書)	社保用・人間ドック承認証
 <p>各保険者により異なります。</p>	 <p>令和8年度 北中城村ドック検診承認証</p> <p>事業主の皆様へお願い</p> <p>このハガキを持った従業員の方が人間ドックのために休暇や半休を願いだした場合は、これを認めていただき、健診受診に協力ください。北中城村長 比嘉幸則</p> <p>受診券の有効期限 令和7年5月1日～令和8年3月31日</p> <p>北中城村役場 健康保険課 TEL: 098-935-2267 (内線269)</p> <p>人間ドック詳細については裏面をご覧ください</p>

助成額: 10,000 円+(保険者負担額)