



2025 年度

二次募集

人間ドック受診のしおり

「みなさん、健康のこと、気になっていませんか？」
一見元気でも、実は見えない病気が隠れていることがあります。
生活習慣病の多くは、自覚症状が出るまでに時間がかかります。
市では、医療機関での人間ドック受診費用の一部を助成しています！
疾病の予防や早期発見のために、人間ドックを受けてみませんか？

※感染症の流行状況等により受診日の変更をお願いする場合や、
受診を中止させていただく場合がありますので、ご了承ください。



豊岡市マスコット 玄さん

助成対象：基本料金のみ



豊 岡 市

人間ドック基本料金の一部を助成します

◇ 助成対象

以下のすべての条件を満たす豊岡市民の方が対象です。

- ①2026年3月31日現在で40歳以上であること
- ②市の指定する医療機関、日程で受診できること
- ③職場等で人間ドック助成制度がないこと
- ④2025年度中に、市の「すこやか市民健診（基本健診）」・「個別健診（特定健診）」を受診しないこと（健診との重複受診はできません。）

◇ 指定医療機関

- ・日高クリニック 豊岡市日高町岩中 81 TEL 0796-42-1611
- ・出石医療センター 豊岡市出石町福住 1300 TEL 0796-52-2555

※ 医療機関により検査項目等が異なります。詳細は3ページ以降をご覧ください。

◇ 申込方法（以下のいずれか）

1. オンラインでの申込み

パソコンやスマートフォンで、以下の申込フォームにアクセスしてください。

【申込フォーム URL】

<https://ttzk.graffer.jp/city-toyooka/smart-apply/apply-procedure-alias/ningendock-niji>

【二次元コード】

▶ 右記の二次元コードからアクセスできます。



申込フォーム

2. 電話での申込み

【健康増進課】 ☎ 0796-24-1127

3. 申込書での申込み

申込書は、健康増進課（豊岡市保健センター）、国保・年金課、各振興局市民福祉課で受け取ることができます。必要事項を記入の上、以下のいずれかの方法で提出してください。

（ア）窓口へ提出

健康増進課（豊岡市保健センター）／国保・年金課／各振興局市民福祉課

（イ）郵送で提出

〒668-0046 豊岡市立野町 12 番 12 号 豊岡市役所健康増進課 宛

※ 窓口では封筒も配布していますが、切手は各自でご負担ください。

※ 6ページの「申込書の書き方」をご覧ください。

申込期間：2025年8月1日（金）～8月21日（木）（必着）

※ 申込みが多数の場合は抽選となります。

◇ 受診料金

1. 受診日当日に各医療機関の窓口で、「基本料金」から「市助成額」を差し引いた金額をお支払いください。
2. 基本料金や市助成額の詳細は、3～4ページの「★基本料金」欄をご覧ください。
3. オプション検査は全額自己負担です。3～4ページの「★オプション」欄の金額は変更となる場合がありますので、各医療機関から届く資料で再度ご確認ください。
4. 市助成額は、受診日当日に加入している保険の種類によって決まります。

◆注意事項◆ 市の「すこやか市民健診（基本健診）」・「個別健診（特定健診）」との重複受診はできません。重複して受診された場合は、人間ドック受診料金を全額自己負担いただくことがあります。

◇ その他

1. 申込みが多数の場合は抽選となります。
2. 申込書に記載のオプション検査は、日程調整のため事前申込みが必要です。
その他のオプションについては、受診される医療機関に直接申し込んでください。
(ア) 日高クリニック
受診の1カ月前にクリニックから案内が届きますので、内容をご確認の上、申し込んでください。
(イ) 出石医療センター
受診の2週間前に医療センターから案内が届きますので、内容をご確認の上、申し込んでください。
3. 検査内容の詳細は、直接医療機関に問い合わせてください。
4. 抽選結果および受診日程は、9月中旬に通知します。
(ご希望の日程に沿えない場合があります。あらかじめご了承ください。)
5. 受診月の前月までに「人間ドック受診助成券」を送付します。
受診当日に必ず医療機関へご持参ください。再発行はできませんので、ご注意ください。
6. 成績報告書は、受診後おおむね1カ月を目安に、医療機関からご本人宛に郵送されます。
7. 豊岡市国民健康保険被保険者・後期高齢者医療被保険者の方は、結果が保険者にも提供されますので、あらかじめご了承ください。

※個人情報豊岡市および豊岡市が指定する者が、保健事業等の目的の範囲内で使用します。

【お問い合わせ】

〒668-0046 豊岡市立野町12番12号
豊岡市健康福祉部健康増進課（豊岡市保健センター）
電話 0796-24-1127



**一次募集で定員に達したため、
豊岡病院の二次募集は実施しません。**

日高クリニック

★ 助成人数（年間） 日帰りドック 85人 〔火・水・木・金曜日〕

★ 受診期間 2025年12月～2026年3月

★ 検査項目

項目	日帰りドック
問診	ドック問診票
身体測定	身長 体重 BMI 腹囲
身体検査	内科診察
検尿	尿糖 蛋白 ウロビリノーゲン 潜血反応 沈渣 PH
検便	潜血反応（2日法）
血液検査	血液系 白血球数 赤血球数 血色素 ヘマトクリット 血小板数 血液像 MCV MCH MCHC
	糖尿病 空腹時血糖 HbA1c
	血清反応 CRP 肝炎ウイルス検査（HBs 抗原精密 HCV 抗体） 梅毒反応
	脂質系 総コレステロール HDL コレステロール 中性脂肪 LDL コレステロール Non-HDL コレステロール
	腎尿路系 尿素窒素 クレアチニン 尿酸 カリウム ナトリウム クロール カルシウム eGFR
	消化器系 総蛋白 アルブミン GOT GPT LDH γ -GTP 総ビリルビン ALP コリンエステラーゼ
呼吸器系	胸部X線撮影 肺機能（肺活量、肺年齢）
循環器系	血圧測定 心電図 心拍数
腹部画像診断	超音波・腹部CT（追加6,600円）選択（胆嚢 肝臓 腎臓 脾臓 脾臓 腹部大動脈）
消化器	胃カメラ（胃透視希望の場合は、医療機関へ要相談）
眼科	視力 眼底カメラ 眼圧
耳鼻科	聴力

★ 基本料金

（単位：円）

ドックの種類	受診料金（税込）	加入している保険の種類	市助成額
日帰りドック	40,000	豊岡市国民健康保険・後期高齢者医療保険	18,000
		その他保険	10,000

★ オプション

（単位：円）

検査項目	受診料金（税込）
乳がん検診	問診 視触診 マンモグラフィー 6,160
子宮頸部がん検診	問診 内診 子宮腔部細胞診 経膈エコー 6,050
子宮体がん検診 （70歳以下に限ります）	子宮内膜細胞診 経膈エコー 7,920
腹部CT （エコー検査からの変更）	腹部CT 6,600
上・下肢血圧脈波検査	1,100
頸動脈エコー	頸動脈エコー 4,950

※オプション検査は全額自己負担です。

※検査内容やオプションの詳細等は、医療機関にご確認ください。

出石医療センター

★ 助成人数（年間） 日帰りドック 15人 〔原則毎週 水曜日 1名程度〕
※予約状況により月曜日となる場合があります。

★ 受診期間 2025年10月～2026年3月

★ 検査項目

項目	日帰りドック
身体測定	身長 体重 BMI 腹囲
身体検査	内科診察
尿検査	尿糖 蛋白 ウロビリノーゲン 亜硝酸塩 潜血反応 沈渣 1日塩分量換算値
便潜血検査	潜血反応
血液検査	血液系 白血球数 赤血球数 血色素 ヘマトクリット 血小板数
	糖尿病 空腹時血糖 Hb-A1c
	血清反応 肝炎ウイルス検査（HBs 抗原 HCV 抗体） 梅毒反応
	脂質系 総コレステロール HDL コレステロール 中性脂肪 LDL コレステロール
	腎尿路系 尿素窒素 クレアチニン 尿酸 カルシウム
	消化器系 総蛋白 アルブミン A/G比 GOT GPT LDH CPK γ -GTP ALP コリンエステラーゼ アミラーゼ 総ビリルビン
呼吸器系	胸部 X 線撮影（2方向） 肺機能（肺活量）
循環器系	血圧測定 心電図（12誘導）
腹部超音波	胆嚢 肝臓 腎臓 脾臓 膵臓
消化器	胃カメラ
眼科	視力 眼底
耳鼻科	聴力

※感染症の流行状況に応じて、検査日の延期または一部検査を中止する場合があります。

★ 基本料金 (単位：円)

ドックの種類	受診料金（税込）	加入している保険の種類	市助成額
日帰りドック	44,000	豊岡市国民健康保険・後期高齢者医療保険	18,000
		その他保険	10,000

★ オプション (単位：円)

検査項目	受診料金（税込）
がん検査	肝臓、胃、大腸、肺、膵臓がん／腫瘍マーカー 5,000
前立腺がん検査（男性のみ）	前立腺がん／腫瘍マーカー 3,000
女性がん検査	卵巣がん、子宮体がん、乳がん／腫瘍マーカー 3,000
骨塩定量検査	骨粗鬆症、腰椎圧迫骨折／X 線撮影 6,000
血管伸展性検査	動脈硬化／血圧脈波測定（血管年齢診断） 1,500
胸部 CT	胸部 X 線撮影の代わりに胸部 CT 撮影を行います 8,000
腹部 CT（内臓脂肪測定を含む）	腹部 CT 撮影を行います 8,000

※オプション検査は全額自己負担です。

※検査内容やオプションの詳細等は、医療機関にご確認ください。

申込書の書き方【記入例】

2025年度人間ドック受診助成申込書

8月21日（木）必着

【基本情報】				【受付印欄】	
氏名	フリガナ ケンコウ ハナコ 健康 ハナ子				
住所	〒 668 - 0046 豊岡市 立野町12番12号 アパート立野111号室				
生年月日	大昭和 42 年 1 月 1 日		性別	☐ 男 ☒ 女	
日中連絡先	☎ 0796 - 24 - 1127	その他連絡先	☎ 090 - 9999 - 9999		
【保険の種類と確認事項】（10月以降に変更がある場合は、変更後の種類に☑を入れてください。）					
保険の種類（いずれか一つに☑）			確認事項（対応する項目に☑）		
☐ 豊岡市国民健康保険			☐ 今年度中に、市の「すこやか市民健診（基本健診）」「個別健診（特定健診）」を受診した場合、人間ドックの助成対象外となることを確認した		
☐ 後期高齢者医療保険					
☒ その他保険（建設国保等含む）			☒ 職場等に、人間ドック助成制度がないことを確認した		
【受診希望内容】（受診を希望する医療機関いずれか一方の列のみにご記入ください。）					
【日高クリニック】			【出石医療センター】		
受診期間	2025年12月～2026年3月		受診期間	2025年10月～2026年3月	
希望時期	第1希望	2025 年 12 月	希望時期	第1希望	年 月 日（水）
	第2希望	2026 年 1 月		第2希望	年 月 日（水）
同日受診希望者氏名	健康 タロウ		同日受診希望者氏名		
胃部検査	☒ 胃カメラ （胃透視希望の方は、受診先へご相談ください。） ☐ 希望しない		胃部検査		
オプション（日程調整の参考として）	☒ 乳がん検診 ☒ 子宮頸部がん検診 ☐ 子宮体がん検診（70歳以下に限る） ☐ 腹部CT（エコー検査からの変更） ☐ 上・下肢血圧脈波検査 ☐ 頸動脈エコー		オプション（日程調整の参考として）	☐ がん検査（肝臓、胃、大腸、肺、膵臓がん） ☐ 前立腺がん検査 ☐ 女性がん検査（卵巣、子宮体、乳がん） ☐ 骨塩定量検査（骨粗鬆症） ☐ 血管伸展性検査（動脈硬化） ☐ 胸部CT ☐ 腹部CT	
【同意欄】					
☒ 感染症の流行状況等により、受診日が変更または中止となる場合があることに同意する					

現在お持ちの保険証の種類にチェックをつけてください。
ただし、10月以降に保険の種類が変わる場合は、変更後の種類に☑をつけて下さい。

※建設国保等は、「その他保険」の扱いになります。

同日受診を希望される方がいる場合は、その方の氏名を記入してください。
※一緒に申込書を提出してください。

この申込書に記載しているオプション検査については、日程調整のため事前に希望をお伺いするものです。ご希望の検査項目をチェックしてください。

その他のオプションについては、受診される医療機関に直接お申込みください。

【重要】オプション検査の費用は、市の助成対象外となり、全額自己負担です。

◆注意事項

・個人情報は豊岡市および豊岡市が指定する者が、保健事業等の目的の範囲内で使用します。

・市の「すこやか市民健診（基本健診）」・「個別健診（特定健診）」との重複受診はできません。重複受診された場合は、人間ドック受診料金を全額自己負担いただくことがあります。

・「希望時期」は、日程調整の参考としてお伺いするものであり、ご希望に沿えない場合があります。

・この申込書に記載しているオプション検査については、日程調整のため事前に希望をお伺いするものです。ご希望の検査項目をチェックしてください。
その他のオプションについては、受診される医療機関に直接お申込みください。

・オプション検査はすべて自己負担となります（市の助成はありません）。

職場等に人間ドックの助成制度がある場合は、市からの助成を受けることはできません。

希望時期がある方は記入してください。
※ご希望に沿えない場合があります。あらかじめご了承ください。

お申し込み期限は、
8月21日（木）必着です。



【問合せ】 豊岡市健康福祉部健康増進課（豊岡市保健センター） 電話0796-24-1127