

令和7年度 特定健診・がん検診の受け方

特定健康診査受診券		有効期限 20XX年XX月XX日
沖縄県那覇市国保		交付年月日 20XX年XX月XX日
受診券整理番号	24100000000	
氏名	トクテイ タロウ	
性別	男	
生年月日	昭和56年12月31日	
自己負担額	無料	
保険者所在地	沖縄県那覇市泉崎1丁目1番1号	
電話番号	098-867-0111	
保険者番号	4700013 那覇市	
契約とりまとめ機関名	沖縄県医師会・個別契約	
支払代行機関番号	94799020	
支払代行機関名	沖縄県国保連合会	
		受診日 /
		健診機関記入
がん検診等受診券		有効期限 20XX年XX月XX日
沖縄県那覇市国保		整理番号 1 2 3 4 5 6 7 8
氏名	特定 タロウ	
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳/男性)	
対象者自己負担	大腸がん検診無料、その他検診有料(補助あり)	
健診機関記入		
大腸がん検診 受診日	胃がん検診 受診日	肺がん結核検診 受診日
/	/	/
乳がん検診 受診日	子宮がん検診 受診日	*****
別途無料 クーポンあり	対象外	*****

特定健診・がん検診を受けるには

特定健診・がん検診を受けるには**受診券が必要**です。受診券の発行は健康増進課まで！
※受診券の発行は、国保加入日の翌日からできます。

対象

- ☐ 那覇市国保の20～74歳の方
- ☐ 令和7年4月から現在まで健診をまだ受けていない方

発行方法

那覇市保健所 健康増進課

電話 ▶ 098-853-7961

Web ▶ 右記QRコードから



受診に必要なもの



国保証※



マイナ保険証



資格確認書



特定健康診査受診券		有効期限 20XX年XX月XX日
沖縄県那覇市国保		交付年月日 20XX年XX月XX日
受診券整理番号	24100000000	
氏名	トクテイ タロウ	
性別	男	
生年月日	昭和56年12月31日	
自己負担額	無料	
保険者所在地	沖縄県那覇市泉崎1丁目1番1号	
電話番号	098-867-0111	
保険者番号	4700013 那覇市	
契約とりまとめ機関名	沖縄県医師会・個別契約	
支払代行機関番号	94799020	
支払代行機関名	沖縄県国保連合会	
		受診日 /
		健診機関記入
がん検診等受診券	有効期限 20XX年XX月XX日	整理番号 1 2 3 4 5 6 7 8
沖縄県那覇市国保		
氏名	特定 タロウ	
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳/男性)	
対象者自己負担	大腸がん検診無料、その他検診有料(補助あり)	
健診機関記入		
大腸がん検診 受診日	胃がん検診 受診日	肺がん結核検診 受診日
/	/	/
乳がん検診 受診日	子宮がん検診 受診日	*****
別途無料 クーポンあり	対象外	*****

健診受診券

※オンライン資格確認ができない医療機関等では別途「資格情報のお知らせ」が必要になります。

※国保証の最長有効期限は令和7年12月1日です。先に有効期限が切れた場合は、国保証では受けられません。

お問い合わせ

特定健診・がん検診に関すること
資格情報のお知らせ・資格確認書
長寿健診に関すること

→健康増進課（那覇市保健所）
→国民健康保険課
→国民健康保険課後期医療グループ

853-7961
862-4262
917-0410