

人間ドック

(被保険者・被扶養者・任意継続者)

補助金
20,000円

対象者	30歳以上の被保険者・被扶養者・任意継続者 (2025年3月末年齢)
申請期間	2025年3月15日まで
受診期間	2024年4月1日から2025年3月31日まで(年度内1回限り)
注意事項	<ul style="list-style-type: none">●ご自身で直接健診機関を予約受診した場合は、補助金の対象外です。●健保組合指定の健診項目をすべて受診してください。 (健診項目の一部を受診しない場合は、補助金の対象外となります)●妊娠中の方、妊娠の可能性のある方は受診を避けてください。
受診機関での支払い	PC・スマートフォン・電話にて申込み時に表示・案内された金額を健診機関窓口でお支払いください。

- バリウムまたは胃カメラ(上部消化管(胃)検査)が必須となります。省略した場合は、全額自己負担となります。
- PC・スマートフォンから「人間ドック」と「レディース検診」を同時にお申込みする場合は、どちらか一方の申請を完了させてから新たに最初から入力してください。健診予約受付センターへのお申込みでは、オペレーターへ同時受診の旨をお伝えください。
※医療機関によっては同時受診ができない場合もあります。
- 50歳以上の男性については、前立腺がん検査(PSA)が必須となります。検査料金は画面上の金額表示をご確認ください。
- 人間ドックの自己負担額は、画面上の金額表示をご確認ください。健診予約受付センターでお申込みの場合は、オペレーターにご確認ください。
- 追加検査(オプション検査)をご希望の場合は、画面表示項目より選択してください。健診予約受付センターでお申込みの場合は、オペレーターにご確認ください。検査費用は自己負担として金額に追加されます。
- その他検査項目内容等についてのご質問は、直接各健診機関にお問い合わせください。

節目人間ドック

(被保険者のみ)

自己負担金
5,000円のみ

※5年以上加入者の方で、PC・スマートフォンから節目人間ドックの選択ができない方は、健診予約受付センター（0800-9199-017）までご連絡ください。

対象者	40・45・50・55・60歳の被保険者(2025年3月末年齢)で以下の受診条件を満たしている方
申請期間	2025年3月15日まで
受診期間	2024年4月1日から2025年3月31日まで(年度内1回限り)
受診条件	<ul style="list-style-type: none">● 受診日当日、当健保組合加入後5年を経過していること。● 胃カメラ(上部消化管内視鏡検査)が必須となります。バリウム(上部消化管X線検査)を希望の方は、通常の間人ドックをご受診ください。 ※受診日当日、何らかの理由でバリウム検査に変更した場合は、通常の間人ドックの補助金額(20,000円)となります。
注意事項	<ul style="list-style-type: none">● <u>ご自身で直接健診機関を予約受診した場合は、補助金の対象外</u>です。● 健保組合指定の健診項目をすべて受診してください。(健診項目の一部を受診しない場合は、補助金の対象外となります)● 妊娠中の方、妊娠の可能性のある方は受診を避けてください。● 同年度内に「人間ドック」と「節目人間ドック」を併せて受診することはできません。
受診機関での支払い	PC・スマートフォン・電話にて申込み時に表示・案内された金額を健診機関窓口でお支払いください。 ※バリウム検査に変更した場合は、支払い金額が変更になります。

- 節目人間ドックの自己負担額は、5,000円となります。
- 節目人間ドックは、胃カメラ(上部消化管検査)が必須となります。省略した場合は、全額自己負担となります。
- PC・スマートフォンから「人間ドック」と「レディース検診」を同時にお申込みする場合は、どちらか一方の申請を完了させてから新たに最初から入力してください。健診予約受付センターへのお申込みでは、オペレーターへ同時受診の旨をお伝えください。
※医療機関によっては同時受診ができない場合もあります。
- 50歳以上の男性については、前立腺がん検査(PSA)が必須となります。
- 追加検査(オプション検査)をご希望の場合は、画面表示項目より選択してください。健診予約受付センターでお申込みの場合は、オペレーターにご確認ください。検査費用は、自己負担として金額に追加されます。
- その他検査項目内容等についてのご質問は、直接各健診機関にお問い合わせください。

レディース検診

(被保険者)

健保組合
全額補助

対象者	乳がん検査…30歳以上の女性被保険者（2025年3月末年齢） 子宮頸がん検査のみ…女性被保険者 ※年齢制限はありません
検査コース	P11の「乳がん・子宮頸がん検診」の説明をお読みになった上で、右記検査コースから1つ選択してください。 <ul style="list-style-type: none">●マンモグラフィ+子宮頸がん検査のセット●乳房エコー+子宮頸がん検査のセット●マンモグラフィのみ●乳房エコーのみ●子宮頸がん検査のみ
申請期間	2025年3月15日まで
受診期間	2024年4月1日から2025年3月31日まで（年度内1回限り）
注意事項	マンモグラフィはX線検査のため妊娠中の方、妊娠の可能性のある方は受診を避けてください。
受診機関での支払い	無料（健保組合負担） 検査で異常があった場合 健診機関の検診結果票の指示に従い、要精密検査の場合はすみやかに受診してください。二次検査以降の受診費用は保険適用となり自己負担となります。

- レディース検診（被保険者）の自己負担額は、0円です。

※レディース検診のみ

- PC・スマートフォンから「人間ドック」または「節目人間ドック」と「レディース検診」を同時にお申込みする場合は、どちらか一方の申請を完了させてから新たに最初から入力してください。健診予約受付センターへのお申込みでは、オペレーターへ同時受診の旨をお伝えください。

※医療機関によっては同時受診ができない場合もあります。

- その他検査項目内容等についてのご質問は、直接各健診機関にお問い合わせください。

レディース検診

(被扶養者)

最大補助
5,000円

対象者	乳がん検査…30歳以上の女性被扶養者（2025年3月末年齢） 子宮頸がん検査のみ…19歳以上（2025年3月末年齢）の女性被扶養者
検査コース	P11の「乳がん・子宮頸がん検診」の説明をお読みになった上で、右記検査コースから1つ選択してください。 <ul style="list-style-type: none">●マンモグラフィ+子宮頸がん検査のセット●乳房エコー+子宮頸がん検査のセット●マンモグラフィのみ●乳房エコーのみ●子宮頸がん検査のみ
申請期間	2025年3月15日まで
受診期間	2024年4月1日から2025年3月31日まで（年度内1回限り）
注意事項	マンモグラフィはX線検査のため妊娠中の方、妊娠の可能性のある方は受診を避けてください。
受診機関での支払い	PC・スマートフォン・電話にて申込み時に表示・案内された金額を健診機関窓口でお支払いください。 <p>検査で異常があった場合 健診機関の検診結果票の指示に従い、要精密検査の場合はすみやかに受診してください。二次検査以降の受診費用は保険適用となり自己負担となります。</p>

- レディース検診（被扶養者）の自己負担額は、画面上の金額表示をご確認ください。
- PC・スマートフォンから「人間ドック」と「レディース検診」を同時にお申込みする場合は、どちらか一方の申請を完了させてから新たに最初から入力してください。健診予約受付センターへのお申込みでは、オペレーターへ同時受診の旨をお伝えください。

※医療機関によっては同時受診ができない場合もあります。
- 健診予約受付センターでお申込みの場合は、オペレーターにご確認ください。
- その他検査項目内容等についてのご質問は、直接各健診機関にお問い合わせください。