

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。