

## 被扶養者健診のご案内

当健保組合では、年齢に応じて、各種健康診断を実施しております。  
例年、多数の方に受診していただき、誠にありがとうございます。費用補助をご利用いただくと、  
基本健診は「無料」となりますので、皆さまお気軽にご利用ください。

### 記

#### (1) 補助対象の健診内容【①、②はいずれか一つのみ】

- ① 特定健診 (BMI、腹囲、血圧、血液検査、検尿、問診など) : **無料**
- ② 生活習慣病健診 (特定健診に加えて、腹部エコー、胃部レントゲン、検便など) : **無料(※)**
- ③ オプション検査
  - ・乳がん検診、子宮がん検診 : (契約医療機関の場合、1万円を超えた部分を健保負担)
  - ・前立腺腫瘍マーカー : 健保負担
  - ・腫瘍マーカー3種 (CEA, AFP, CA19-9)、胃カメラ検査 : 個人負担

#### (2) 受診先①~③のいずれかを選択し、健診をお申込みください。

- ① **契約医療機関** 【35才~74才の方・生活習慣病健診/特定健診】で受診する場合  
★詳細は健保組合 HP 掲載の【**一般被扶養者**】**健診のご案内** をご確認ください。



[各種健診案内](#)

★契約医療機関一覧表 (裏面にもあります!)



[家族の健診について](#)

- ② **あまの巡回健診 (女性限定)** 【35才~74才の方・生活習慣病健診】で受診する場合  
★詳細は別途郵送される「巡回健診のお知らせ」をご確認ください。

基本検査は無料 (自己負担なし)、オプション検査を希望される場合は個人負担となります。

- ③ **集合契約医療機関 (受診券)** 【40才~74才の方・特定健診】で受診する場合  
ご希望の方は、受診券を発行しますので、健康保険組合までご連絡ください。

集合契約医療機関の確認はこちらから→



[特定健診等実施機関検索システム](#)

保険者番号:06240394

#### (3) その他

(※) 生活習慣病健診の費用補助は、グループ社員共済会の補助が含まれております。

受診日時点で被保険者がグループ社員共済会に非加入の場合は、1万円を請求させていただきます。  
グループ社員共済会への補助金申請にあたり、皆さまの受診情報 (健診結果ではありません) を健康保険組合からグループ社員共済会へ提供する  
こととなりますので、予めご了承お願いいたします

- ・健診結果に基づき、特定保健指導 (生活習慣改善プログラム) をご通知する場合があります。
- ・受診日に資格喪失されておりますと、当健保組合の健診は受けられませんので、ご注意ください。

以上