

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) 補助対象の健診コース【A、B はいずれか一つのみ】

A: 特定健診コース (BMI、腹囲、血圧、血液検査、検尿、問診など) : **無料**

B: 生活習慣病健診コース (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(※)**

C: 追加オプション検査

- ・乳がん検診、子宮頸がん検診 : 自己負担 (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 : 自己負担

(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。

★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](#)



[各種健診案内](#)

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自己負担となります。

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になりますので、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