40歳以上

# 令和7年度 被扶養者(家族)健康診断について

ご自分のため、あなたの健康を心配するご家族の ためにも受診してください。

- いずれも「特定健診」に必要なすべての検査項目が 含まれています。
- 健診は年度内1回限り補助を受けられます。
- 内容をご確認のうえ、お申し込みください。
- 申込締切日以降は利用承認できません。
- 利用承認を受けた方であっても、利用当日に当組合の 資格がない方は利用できません。

# 健診の種類

	健診の種類	オプション検査	利用者負担金	
人間ドック 生活習慣病予防健診		ਜ	健診費用から組合負担額 を控除した額	
		可		
レ <del>.</del>	ディース健診	可	5,000円	
家族巡回健診				
	生活習慣病予防健診	不可	5,000円	
	特定健診	不可	無料	
特定健診 (お近くの医療機関等で受診)		不可	無料	

# オプション検査

オプション検査の種類	人間ドック	生活習慣病 予防健診	レディース 健診
頭部MR検査、脳ドック	可	可	不可
胸部CT検査、肺がん検診			不可
大腸CT検査			不可
乳がん検診			可
子宮頸がん検査			可

※ 健診機関により利用できない検査があります。

## 人間ドック・生活習慣病予防健診の申し込み・利用方法

### いずれも申込締切日は、令和7年4月30日(組合必着)です。

#### ● 指定機関でご利用の場合

- ① 組合あて申込書でお申し込みください。FAX不可。
- ② 組合から承認通知を受け取った後、承認書に記載の健診機関に予約してください。
- ③ 利用の際に、健診機関で利用者負担金をお支払いください。

#### ● 指定機関以外でご利用の場合

- ① 希望する病院等に、人間ドックまたは生活習慣病予防健診を実施しているかどうか、ご確認ください。実施病院に限りご利用いただけます。
- ② 組合あて申込書でお申し込みください。FAX不可。
- ③ 組合から承認通知を受け取った後、承認書に記載の病院等に予約してください。
- ④ 利用の際に、病院等で健診費用全額をお支払いください。
- ⑤「補助金申請書」に領収書(原本)と健診結果(コピー)を添付し、 組合へ申請してください。

# 人間ドック・生活習慣病予防健診の組合負担額

		人間ドック	生活習慣病予防健診
①基本項目 (胃内視鏡検査含む)		20,000円	11,000円
	②頭部MR検査 脳ドック		
オプション検査	③胸部 C T 検査 肺がん検診	①基本項目と、 ②~⑥で1項目以上を 利用した場合 ①~⑥で 30,000円	①基本項目と、 ②~⑥で1項目以上を
	④大腸CT検査		利用した場合
	⑤乳がん検診		①~⑥で 20,000円
	⑥子宮頸がん検査		
	前立腺がん検査	上記とは別に、全額	上記とは別に、全額

# R7年度 人間ドック・生活習慣病予防健診の利用者負担金

- 健診費用から組合負担額を控除した額です。
- 健診機関によって、利用者負担額は異なります。

受診例	大津赤十字	長浜赤十字	日野記念	東近江敬愛
①人間ドック(胃内視鏡検査含む)	41,800	39,990		
生活習慣病予防健診( " )			23,870	25,410
②頭部MR検査・脳ドック	31,350	_	_	_
③胸部CT検査・肺がん検診	22,000	<del>-</del>	_	_
④大腸CT検査	×	×	<del>-</del>	<del>-</del>
⑤乳がん検診	_	_	5,500	_
⑥子宮頸がん検査	<u> </u>	_	2,200	_
₹ 7 健診費用総額: ①~⑥合計	95,150	39,990	31,570	25,410
<b>8</b> 組合負担額	30,000	20,000	20,000	11,000
❷利用者負担額: ❷-❸	65,150	19,990	11,570	14,410

## レディース健診の申し込み・利用方法

#### 申込締切日は、令和7年4月30日(組合必着)です。

- ① レディース健診申込書に記入し、組合へお申し込みください。FAX不可。 もしくは、webからお申し込みください。
- ② 郵送で申込・・・組合から承認通知、京都工場保健会から申込確認書が届きます。
  - webで申込・・・メールにて健診日・会場のお知らせが届きます。
- ③ 健診日の約2週間前までに健診案内・検査キットが届きます。
- ④ 健診会場で利用者負担金(5,000円)をお支払いください。

### 《乳がん検診・子宮頸がん検診》を同時に受検する場合

- 申込書の該当欄に図をしてください。
- 受診の際に、健診負担金(5,000円)と、乳がん検診・子宮頸がん 検診費用の合計から組合負担額(上限10,000円)を控除した額を お支払いください。

## 家族巡回健診 《生活習慣病予防健診・特定健診》

- 日程(7~8月)、健診会場など詳細は、5月下旬にご案内します。
- 家族巡回健診を希望される方は、他健診の申し込み、受診をしないでください。
- 生活習慣病予防健診の利用者負担金は、5,000円です。 特定健診は、無料で受診していただけます。
- 体脂肪や筋力バランスなど、カラダの状態を知ることができる 『体成分測定』が【無料】でご利用いただけます。
- 乳がん検診・子宮頸がん検診は家族巡回健診と同時に受診できませんので、他の病院等で受診してください。

詳細は、「乳がん検診・子宮頸がん検診」のページでご確認ください。

## 特定健診 《お近くの医療機関等で受診》

- 受診を希望する病院等に事前に予約し、受診の際に、「特定健康診査受診券」をご提出いただくと、特定健診が【無料】で受診できます。 有効期限は、令和7年12月31日です。
- 乳がん検診・子宮頸がん検診は特定健診と同時に受診できませんので、 他の病院等で受診してください。
  - 詳細は、「乳がん検診・子宮頸がん検診」のページでご確認ください。

# 乳がん検診、子宮頸がん検診 《受検方法》

	乳がん検診	子宮頸がん検診
検査項目	マンモグラフィ検査 超音波検査(エコー) 〈両方受検可〉	子宮細胞診検査
受検方法 ペオプション»	人間ドック等のオプション検査として受検する場合 ・人間ドック等の申し込み欄に回をしてください ・利用の際に利用者負担金をお支払いください	
健診とは別の病院等で受検する場合 ・受検方法 ・受検する病院等で検診費用全額をお支払い ・補助金申請書に領収書(原本)と健診結果を添付して組合へ申請してください		別用全額をお支払いください (原本)と健診結果(コピー)
利用者負担金	《オプション》 健診費用から約 《単独受検》 乳がん検診・三 組合負担額(上	

## 乳がん検診、子宮頸がん検診 《注意事項》

#### 【お知らせ】

市町が実施するがん検診の受検者も申請できます。
《単独受検》の方法で組合へ申請してください。

#### 【ご注意】

「検診」は、病気を早期に発見し、治療を開始することを目的としていますので、保険証は使用できません ➡ 補助の対象

自覚症状がある方は、検診ではなく「診察」になりますので、保険証を 使用してください ➡ 補助の対象ではありません

人間ドック・生活習慣病予防健診・レディース健診で、オプション項目 (頭部、肺がん、大腸CT、乳がん、子宮頸がん検診)のいずれかを申し 込みされている方は、《単独受検》の補助対象外となります