

平成30年度の健康診査等について

年に一度は健診を受けていただき、皆さまの健康づくりにお役立てください。

健康診査 (健診)

Health examination

● 健診種別と補助額・対象者は変更ありません。

● 健診内容と補助額・対象者（年1回のみ補助・人間ドックと生活習慣病予防健診の重複受診不可）



健診種別		補助限度額	健診対象者（年度内に該当年齢に達する方も可）
人間ドック		24,000円	40歳以上の被保険者（本人）と被扶養者（家族）
		33,000円	65歳以上の被扶養者（家族）
生活習慣病予防健診		8,000円	被保険者（本人・全年齢）と被扶養者（家族・20歳以上）
胃部検査	胃エックス線または胃カメラ	8,000円	35歳以上の被保険者（本人）と被扶養者（家族）
腹部エコー検査		4,000円	■生活習慣病予防健診と同時に実施で助成対象
●乳がん検診	触診	1,400円	被保険者（本人・全年齢）と被扶養者（家族・20歳以上） ※触診+エコー+マンモを受診の場合、補助額は5,000円までとなります。
	触診+エコーまたはエコーのみ	4,300円	
	触診+マンモ(1方向)またはマンモ(1方向)のみ	4,300円	
	触診+マンモ(2方向)またはマンモ(2方向)のみ	5,000円	
●子宮がん検診	細胞診（医師採取法）	3,000円	被保険者（本人・全年齢）と被扶養者（家族・20歳以上）
	エコー	3,000円	
	細胞診+エコー	6,000円	
●前立腺がん検診（PSA検査）		2,000円	50歳以上の被保険者（本人）・被扶養者（家族）
V D T 検 診		2,000円	VDT作業に従事する被保険者（本人） ※VDT作業（CRTディスプレイ、キーボードなどによるデータ入力、検索、照会等、文書の作成、編集修正、プログラミング、CAD等を行う作業）
●肝炎ウイルス検査	HBs抗原	700円	被保険者（本人）・被扶養者（家族）で、過去にこの検査を受けたことが無い方
	HCV抗体	1,000円	
インフルエンザ予防接種		2,000円	被保険者（本人）・被扶養者（家族）

●補助額に満たない健診料金の場合は、実費分を補助します。●オプション検査は「人間ドック」「生活習慣病予防健診」と同時受診した場合に補助となります。