

表1 健診区分別検査項目 ※ピンク(文字)は「特定健診」の検査項目です。 OP…オプション検査

健診区分	検査項目
D1・D2区分検査(1)～(15) ※(12)は除く	(1)問診(健康質問票記入、既往歴等の調査) (2)身体計測(身長、体重、BMI) ※A1区分以外は「腹囲」追加 (3)視力 (4)血圧測定 (5)聴力(オーディオメーター1,000Hz、4,000Hz) ※A1区分は音叉等による (6)検尿(糖、蛋白、潜血反応) (7)胸部X線(撮影方法は間接・直接撮影の2通りあります)
B1区分検査(1)～(9)・(16)・(17) (10)～(12)はOP (11)はOP	(8)血液検査(21項目) ★A1区分オプション検査項目 ・血球検査…①赤血球数 ②ヘマトクリット ③ヘモグロビン ④MCV ⑤MCH ⑥MCHC ⑦白血球数 ⑧血小板数 ・腎機能検査…⑨クレアチニン ⑩eGFR ・肝機能検査…⑪AST(GOT) ⑫ALT(GPT) ⑬γ-GTP ⑭ALP ・脂質検査…⑮中性脂肪 ⑯HDLコレステロール ⑰LDLコレステロール ⑱総コレステロール ・血糖検査…⑲空腹時血糖 ⑳HbA1C ・尿酸検査…㉑尿酸 (9)心電図(12誘導)
	(16)婦人科:子宮頸部検査(医師採取法による細胞診) (17)婦人科:乳房検査 ※下記の(A)・(B)・(C)から選択してください。(自己負担金が異なります) A超音波診断法 Bマンモグラフィ C超音波診断法・マンモグラフィ 健診時に視診、触診を実施(別途自己負担有)する施設があります。 予約時に受診健診(医療)機関にご確認ください。
	(10)上部消化管X線 ★B区分・B1区分オプション検査項目 (11)便潜血反応(免疫2回法) ★B区分・B1区分オプション検査項目 (12)前立腺検査(PSA) ★B区分男性のオプション検査項目 (13)検尿(比重、沈査) (14)血液検査(8項目) ①総蛋白 ②アルブミン ③A/G比 ④LDH ⑤総ビリルビン ⑥血清鉄 ⑦HBs抗原 ⑧血清CRP (15)その他検査…心拍数、体脂肪率、肺機能、眼底、眼圧、血液型、腹部超音波

※上記以外の検査や対象年齢外の項目の検査料金は、自己負担となりますので直接受診する契約健診(医療)機関にご確認ください。

表2 年齢別健診早見表 ○=受診可 ×=受診不可 任…任意継続被保険者 OP…オプションの種類によって追加料金が発生します 対象年齢は、平成32年3月末日時点の年齢が基準となります。(各健診の受診可否は変更となる場合があります)

		被保険者(本人)						自己負担金(円)	実施時期
性別		男			女				
年齢		29歳以下	30歳以上	40歳以上	29歳以下	30歳以上	40歳以上		
生活習慣病 予防健診	①A1(会館健診)	○	○	×	○	○	×	1,000 + OP★	春・秋
	②A1(事業所巡回健診)	○	○	×	○	○	×	1,000 + OP★	春・秋
	③A1(施設健診)	○	○	×	○	○	×	1,000 + OP★	通年
	②B(事業所巡回健診)※1	×	○	○	×	○	○	2,500 + OP★	春・秋
	③B(施設健診)	×	○	○	×	○	○	2,500 + OP★	通年
	③B1(施設型婦人健診)	×	×	×	×	○	○	A6,000 B6,500 C8,000 OP★	通年
人間ドック	C1(会場型婦人健診)	×	×	×	×	○	○	A5,000 B5,500 ※2	春・秋
	③D1(施設健診)	×	×	○	×	×	○	10,000	通年
	総合健診(契約施設)	×	×	○	×	×	○	9,000～(消費税別)※3	通年
特定健診	東実総合健診センター	×	×	○	×	×	○	15,000	通年
	E	×	×	任のみ○	×	×	任のみ○	1,500	通年
	集合契約A	×	×	任のみ○	×	×	任のみ○	1,500	6月中旬～ 翌年3月末日まで

		被扶養者(家族)						自己負担金(円)	実施時期
性別		男			女				
年齢		29歳以下	30歳以上	40歳以上	29歳以下	30歳以上	40歳以上		
生活習慣病 予防健診	③B(施設健診)	×	×	○	×	×	○	2,500～ + OP★	通年
	③B1(施設型婦人健診)	×	×	×	×	○	○	A6,000 B6,500 C8,000 + OP★	通年
	C3(会場型婦人健診)	×	×	×	×	○	○	A5,000 B5,500 ※2	春・秋
	③D2(施設健診)	×	×	○	×	×	○	10,000	通年
人間ドック	総合健診(契約施設)	×	×	○	×	×	○	9,000～(消費税別)※3	通年
	東実総合健診センター	×	×	○	×	×	○	15,000	通年
特定健診	E	×	×	○	×	×	○	1,500	通年
	集合契約A	×	×	○	×	×	○	1,500	6月中旬～ 翌年3月末日まで

※1 事業所巡回健診B区分のオプション(上部消化管X線・便潜血反応)検査は、受診者30名以上が実施条件となります。

※2 乳房検査・子宮検査を実施しない場合でも、料金は5,000円です。また、子宮検査を医師採取法で実施した場合は別途2,240円(消費税別)がかかります。

※3 実施契約健診(医療)機関によって金額が異なります。

春季健康診断申込締切日 3月15日(金) 必着

当組合が実施する健康診断は、1年度(4月から翌年3月末日まで)1回の受診です。

① 東実健保会館健診(生活習慣病予防健診:A1)

会場	東実健保会館 6階大ホール (東京都中央区東日本橋3-10-4) 新宿健診プラザ
担当健診(医療)機関	
受付時間	9:00～11:30 / 13:00～16:30
実施予定日	4月17日(水)～19日(金)計3日間

※会館体力診断も同時開催しております。(体力診断は、18日(木)、19日(金)の2日間開催です)



② 事業所巡回健診(生活習慣病予防健診:A1・B)

「多摩健康管理センター」の健診車が事業所を巡回して健診を実施します。実施にあたり、健診車の駐車スペースや電源等が必要です。また、B区分オプション検査(上部消化管X線・便潜血反応)は、受診対象者が30名以上を条件とします。

多摩地区・大和市・さいたま市・川口市・戸田市・所沢市	4月上旬～6月下旬
----------------------------	-----------

※土・日・祝日の巡回健診は行っておりません。

申込方法 各種健診専用の申込書を当組合にFAXまたは郵送してください。申込書は、当組合ホームページの「各種健診」から平成31年2月20日よりダウンロードできます。なお、キャンセル・変更等は当組合までご連絡ください。

支払方法 ①・②の健診にかかる費用は、担当健診(医療)機関より事業所ごとの請求となります。

通年実施 *1年中いつでも受けられる健診です*

③ 施設健診(生活習慣病予防健診:A1・B・B1・D1・D2)

各契約健診(医療)機関に直接、予約をしてください。なお、契約健診(医療)機関については、3月中旬に事業所宛に送付する【生活習慣病予防健診「施設健診」契約健診(医療)機関一覧表】をご覧ください。

また、当組合ホームページからもご覧いただけます。

申込方法 各契約(健診)医療機関に直接予約後、各種健診専用の申込書を当組合にFAXまたは郵送してください。申込書は、当組合ホームページの「各種健診」から平成31年2月20日よりダウンロードできます。なお、キャンセル・変更等は当組合までご連絡ください。

支払方法 ③の健診にかかる費用は、受診当日に窓口でお支払ください。

※①～③の健診区分および自己負担金については、表2をご覧ください。

●健康診断の二次検査・精密検査は、保険診療となります。「健康保険証」と「健診結果」を持参のうえ、任意の医療機関にてご受診ください。

●30歳以上で血液検査を希望の方は、B区分(30歳以上の被保険者)を選択されることをお勧めします。自己負担が安く抑えられます。

比較: A1区分【1,000円+血液検査3,280円(消費税別)】≧B区分【2,500円(血液検査込)】

問合せ・申込み 東京実業健康保険組合 健康管理課 〒103-8465 東京都中央区東日本橋3-10-4
TEL 03-3663-1361(代) FAX 03-3663-1510

※詳細は2月20日(水)に送付する「組合からのお知らせ」(事業所宛通知文)、または当組合ホームページの「各種健診」よりご覧ください。

年に一度の健康チェック!

春の各種健康診断のお知らせ

