

秋の各種健康診断のお知らせ

当組合が実施する健康診断は、年度内(4月から翌年3月末日まで)に1回受診できます。

① 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いたします。実施に当たり、健診車の駐車スペースや電源等が必要です。また、B区分契約オプション検査(上部消化管X線・便潜血反応)は、受診対象者が30名以上を条件といたします。



東京都多摩地区・神奈川県大和市・埼玉県さいたま市・川口市・戸田市・所沢市 9月上旬~11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

専用の申込書に必要事項をご記入のうえ、当組合にFAXまたは郵送にてお申込みください。申込書は、当組合ホームページの「各種健診」から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。



※注意事項も必ずご確認ください。

申込締切日 **7月18日(金) 必着**

支払方法

健診にかかる費用は、多摩健康管理センターより事業所ごとの請求となります。

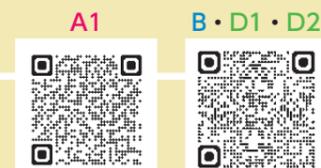


通年実施 *1年中いつでも受けられる健診です*

② 施設健診(生活習慣病予防健診：A1・B・D1・D2)

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した【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。

※施設健診以外にも、**女性健診(会場型)(C1・C3)**【詳細はP4】、**総合健診(日帰り人間ドック)**、**特定健診(集合契約Aタイプ・E区分)**があります。各検査項目については当組合ホームページを、自己負担金・実施時期については**表2**をご覧ください。



※注意事項も必ずご確認ください。

申込方法

各契約健診(医療)機関に直接電話予約をしてください。
当組合への申込書の提出は不要です。

支払方法

健診にかかる費用は、原則受診当日に窓口でお支払いください。

※①・②の検査項目については**表1**を、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。

表1 健診区分別検査項目 ※赤字は「特定健診」の検査項目 *OP= 契約オプション検査

(1) 問診(既往歴等の調査)	「健康質問票」	A1 区分検査(1)~(7)	B 区分検査(1)~(9)	D1・D2 区分検査(1)~(12)
(2) 身体計測(身長、体重、BMI)	※B・D1・D2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)	検尿(比重、沈渣) * (6) 検尿(比重、沈渣)はD1・D2区分のみ			
(7) 胸部X線				
(8) 血液検査(21項目)	<p>★(8)血液検査(21項目)はA1区分のOP</p> <p>○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</p> <p>○腎機能検査 → ⑨クレアチニン ⑩eGFR</p> <p>○肝機能検査 → ⑪AST(GOT) ⑫ALT(GPT) ⑬γ-GTP ⑭ALP</p> <p>○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</p> <p>○血糖検査 → ⑲空腹時血糖 ⑳HbA1c</p> <p>○尿酸検査 → ㉑尿酸</p> <p>血液検査(8項目) * (8)血液検査(8項目)はD1・D2区分のみ</p> <p>○血球検査 → 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</p>	(8)はOP	(11)~(15)はOP	(11)上部消化管X線検査は、内視鏡検査(胃カメラ)に変更可能(ただし加算金あり)
(9) 心電図(12誘導)				
(10) その他検査	→ 心拍数、体脂肪率、肺機能、眼底、眼圧、腹部超音波			
(11) 上部消化管X線または上部消化管内視鏡検査	★(11)=B区分のOP項目(30歳以上が対象)			
(12) 便潜血反応(免疫2回法)	★(12)=B区分のOP項目(30歳以上が対象)			
(13) 前立腺検査(PSA)	★(13)=B区分男性のOP項目(30歳以上が対象)			
(14) 子宮頸部検査(医師採取法による細胞診)	★(14)=B区分女性のOP項目 (被保険者：20歳以上が対象) (被扶養者：30歳以上が対象)			
(15) 乳房診検査	<p>★(15)=B区分女性のOP項目(30歳以上が対象)</p> <p>④ 超音波診断法 ⑤ マンモグラフィ ⑥ 超音波診断法とマンモグラフィの両方</p>			

※上記以外の検査や対象年齢外の項目は自己負担となります。検査料金については直接契約健診(医療)機関にご確認ください。

※令和7年度より、被保険者の子宮頸部検査のみ、対象年齢が30歳以上から「20歳以上」となりました。

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…契約オプション検査の種類によって追加料金が発生します。

OP★(8) 3,608円(消費税込)

OP★(11)+(12) X線：3,000円、内視鏡：6,500円 (13) 1,300円 (14) 1,500円 (15) ④2,000円⑤2,500円⑥4,000円

対象年齢は、令和8年3月末日時点の年齢が基準となります。

		被保険者(本人)						自己負担金(円) (消費税込)	実施時期
		男			女				
性別	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	A1(事業所巡回健診)	○	○	×	○	○	×	1,000 + OP★	春・秋
	A1(施設健診)	○	○	×	○	○	×	1,000 + OP★	通年
	B(事業所巡回健診)※1	○	○	○	○	○	○	2,500 + OP★	春・秋
	B(施設健診)※2	○	○	○	○	○	○	2,500 + OP★	通年
	C1(会場型女性健診)	×	×	×	×	○	○	④5,000 ⑤5,500 + 2,464※3	春・秋
総合健診 (日帰り 人間ドック)	D1(施設健診)	×	×	○	×	×	○	10,000 + 1,639※4	通年
	総合健診(契約施設)	×	×	○	×	×	○	10,230~※5	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) (消費税込)	実施時期
		男			女				
性別	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	B(施設健診)	×	○	○	×	○	○	2,500 + OP★	通年
	C3(会場型女性健診)	×	×	×	×	○	○	④5,000 ⑤5,500 + 2,464※3	春・秋
	D2(施設健診)	×	×	○	×	×	○	10,000 + 1,639※4	通年
総合健診 (日帰り 人間ドック)	総合健診(契約施設)	×	×	○	×	×	○	10,230~※5	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区分の契約オプション(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 生活習慣病予防健診B区分の契約オプション検査は、30歳以上からの実施になります。(ただし、被保険者の子宮頸部検査のみ20歳以上)
 ※3 子宮検査を医師採取法で実施した場合は、④5,000円+2,464円(消費税込) ⑤5,500円+2,464円(消費税込)となります。
 ※4 上部消化管X線を上部消化管内視鏡(胃カメラ)に変更し実施した場合は、10,000円+1,639円(消費税込)となります。
 ※5 実施契約健診(医療)機関によって金額が異なります。

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6月16日(月)に送付いたしました「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」よりご確認ください。