

健診等種別・実施内容一覧表

令和6年4月1日現在
神戸貿易健康保険組合

| 区分 | 健診種別 | 事業内容 | 対象者 (年齢は令和6年度末現在) | | | 組合補助額 | 自己負担額 | 検査項目 | | | | | | | | | | 備考 |
|----|----------|----------------------------------|----------------------|----|---------|--------|-------|----------|---------------|----------|----|----|---|--------------|----|----|-----|----|
| | | | | | | | | 問診 診察 | 身長・体 重・BMI | 視力 | 聴力 | 血圧 | 尿 | 胸部X線 直接撮影 | 腹囲 | 血液 | 心電図 | |
| A | 一般健診 | 事業主が行う定期健診と併せて共同実施 | 被保険者 | 男女 | 34歳以下 | 5,120円 | なし | ○ | ○ | 事業所負担で実施 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | |
| | 生活習慣病健診 | 事業主が行う定期健診と併せて共同実施 | 被保険者 | 男女 | 35歳～39歳 | 7,635円 | なし | ○ | ○ | 事業所負担で実施 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 特定健診(本人) | 特定健診の受診率向上のため、事業主が行う定期健診と併せて共同実施 | 被保険者 | 男女 | 40歳以上 | 7,635円 | なし | ○ | ○ | 事業所負担で実施 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 特定健診(家族) | 特定健診の受診率向上のため、受診券を配付 | 被扶養者 | 男女 | 40歳以上 | 7,150円 | なし | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | |

| 区分 | 健診種別 | 事業内容 | 対象者 | | | 組合補助額 | 自己負担額 | 組合補助額の上限 | | 契約施設一覧表 | 検査項目 | 契約施設以外 | 備考 |
|----|-------|---------------------------|--------------|----|-------|---------------------------------------|------------------|----------|---------|-------------|--------------------------------------|----------------|----|
| B | 人間ドック | 生活習慣病の早期発見、自己管理意識向上のために実施 | 被保険者 被扶養者 | 男女 | 35歳以上 | 契約料金(消費税込み)の3/4を補助(100円未満切り捨て)、但し上限あり | 契約料金(消費税込み)の約1/4 | 1泊2日ドック | 45,000円 | 別途、お知らせします。 | 施設により契約・実施内容が異なります。オプション検査費用は自己負担です。 | 契約施設に準じて補助金を支給 | |
| | | | | | | | | 1日ドック | 30,000円 | | | | |
| | | | | | | | | 2時間ドック | 30,000円 | | | | |

| 区分 | 健診種別 | 事業内容 | 対象者 | | | 組合補助額 | 自己負担額 | 組合補助額の上限 | 契約施設 | 実施方法 | 契約施設以外 | 備考 |
|----|------------|------------------------------------|--------------|----|-------|----------|----------|----------|--------------------------|---------------|----------------|----|
| C | 大腸がん検診 | 大腸がん等の早期発見のために実施 | 被保険者 被扶養者 | 男女 | 40歳以上 | 約 2,000円 | なし | 2,000円 | メスブ細胞検査研究所、日本健康倶楽部兵庫支部 他 | 検体の郵送、検体の持参 等 | 契約施設に準じて補助金を支給 | |
| | 子宮頸がん検診 | 子宮頸がん等の早期発見のために実施 | 被保険者 被扶養者 | 女 | 20歳以上 | 約 2,000円 | 1,000円 | 2,000円 | | | | |
| | 乳がん検診 | 乳がん等の早期発見のために実施 | 被保険者 被扶養者 | 女 | 35歳以上 | 3,000円 | 組合補助額超過分 | 3,000円 | | | | |
| | 前立腺がん検診 | 前立腺がん等の早期発見のために実施 | 被保険者 被扶養者 | 男 | 40歳以上 | 約 2,500円 | 1,000円 | 2,500円 | | | | |
| | 肺がん喀痰細胞診検査 | 肺がん等の早期発見のために実施 | 被保険者 被扶養者 | 男女 | 40歳以上 | 約 2,500円 | 1,000円 | 2,500円 | | | | |
| | 歯周病リスク検診 | 歯周病の早期発見・治療のために実施 | 被保険者 被扶養者 | 男女 | 40歳以上 | 約 1,800円 | 1,000円 | 1,800円 | | | | |
| | ピロリ菌検査 | ピロリ菌感染の検査を実施⇒ピロリ菌除菌により胃がんリスクの減少を図る | 被保険者 被扶養者 | 男女 | 40歳以上 | 約 2,400円 | 1,000円 | 2,400円 | | | | |

※ 赤字は変更箇所です。

- <注意事項> ① お一人につき1年度(4月～3月)に、区分A又はBを1回に限り受診できます。
② 区分Cについては、区分A又はBと併用できます。