

令和8年度 健康診断の受け方

当健保組合の健康診断は、年度内に一回、下記健診種類①～⑤の中からいずれか一つを受診していただく選択制としております。健診を受診し、自身の健康状態を把握することで疾病予防につながります。ぜひとも受診いただきますようお願いいたします。

*** 生活習慣病予防健診 (Bコース) 受診時に、検査項目の胃部(上部消化管) X線(内視鏡) 検査を実施されない方で希望する方は、ヘブシノーゲン検査を健保組合負担で実施できます。**

| 健診種類 (健診コース) | | | | | |
|------------------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------|--|--|
| 実施場所 | 実施期間 | 対象 | 一部負担金 | 備考 (申込方法等) | |
| ①総合健診 (A2 コース) | | | | | |
| 事業所 (巡回) | 4～7月 | 被保険者 被扶養者 | なし | 全事業所を対象。申込は不要です。 巡回事業所の追加・変更・削除がある場合は当健保組合宛てにご連絡ください。 <通知>2月下旬、事業所宛て送付 | |
| 東振協 契約医療機関 (院内) | 通年 4～3月 | | | 1.医療機関に予約 2.医療機関で受診 <通知>2月下旬、事業所宛て送付 | |
| ②生活習慣病予防健診 (B コース) | | | | | |
| 都内数か所 (場所未定) | 9～10月 | 35歳以上の 被保険者 被扶養者 | 1,000円 (税込) | 都内数か所に健診会場を設けます。 1.申込書を健保組合に提出 2.受診票等を事業所(受診者)へ送付 3.会場で受診(一部負担金は窓口支払い) <通知>6月中旬、事業所宛て送付 | |
| 東振協 契約医療機関 (院内) | 通年 4～3月 | | | 1.医療機関に予約 3.医療機関で受診(一部負担金は窓口支払い) <通知>2月下旬、事業所宛て送付 ※コース外の検査項目を受診する場合は、オプション(自費)となります。 | |
| ③女性生活習慣病予防健診 (C1 コース) | | | | | |
| 東振協指定の 会場・医療機関 | 春季 4～8月 秋季 10～2月 | 35歳以上の 女性の 被保険者 被扶養者 | 1,000円 (税込) | 1.申込書を健保組合に提出またはインターネット申込 2.実施機関が日程・資料等を受診者へ送付 3.医療機関等で受診(一部負担金は振込または窓口払い) <通知>春季11月・秋季6月、事業所宛て送付 | |
| ④人間ドック健診 (D1 コース) | | | | | |
| 東振協 契約医療機関 (院内) | 通年 4～3月 | 40歳以上の 被保険者 被扶養者 | 18,000円 (税込) | 1.医療機関に予約 2.医療機関で受診(一部負担金は窓口支払い) <通知>2月下旬、事業所宛て送付 ※コース外の検査項目を受診する場合は、オプション(自費)となります。 | |
| 都内数か所 (場所未定) | 9月 | | | 都内数か所に健診会場を設けます。 1.申込書を健保組合に提出 2.受診票等を事業所(受診者)へ送付 3.会場で受診(一部負担金は窓口支払い) <通知>6月中旬、事業所宛て送付 | |
| ⑤特定健診 (E コース) | | | | | |
| 東振協 契約医療機関 | 通年 4～3月 | 40歳以上の 被保険者 被扶養者 | なし | 1.申込書を健保組合に提出 2.健保組合が受診カードを受診者へ送付 3.医療機関に予約 4.医療機関で受診(受診カードを持参) <通知>2月下旬、事業所宛て送付 | |

胃部(上部消化管) X線(内視鏡) 検査を実施されない方で希望する方
ヘブシノーゲン検査を健康保険組合負担で実施可能
健診申込時に予約先の医療機関へ申し出て下さい。なお、実施していない医療機関があります。
予約時にご確認ください。

※二次検査にかかる費用は保険診療扱いになります。マイナ保険証・資格確認書を持参のうえ受診してください(医療費と同様の負担)

その他検査について

| 種類 | 説明 | 実施場所 実施期間 | 対象 | 費用 | 受診方法等 |
|---------------------------|--|------------------|-----------------------|--|---|
| 脳検査 | 東振協の共同事業 高性能MR装置による MRI・MRA検査 | 東振協契約医療機関 通年 | 被保険者 被扶養者 | 契約料金 上限30,800円(税込) 医療機関により異なる 組合からの補助はありません | 東振協のHPをご参照のうえ、直接医療機関に予約してください。 |
| 肝炎ウイルス検査 (HBs抗原、HCV抗体) | 生活習慣病予防健診、人間ドック健診受診時に、B型・C型肝炎ウイルスに感染しているかの検査 | B・D1コース受診時 通年 | 40歳以上 被保険者 被扶養者 | 無料 (ただし、生涯に一度) | 希望の方は生活習慣病予防健診(Bコース)、人間ドック健診(D1コース)申込時に申し出て下さい。 |

各事業の詳細は東振協HP(<http://toshinkyu.or.jp>)をご覧ください。当健保組合 保健事業係へお問い合わせください。

健康保険組合の個人情報の取り扱いについて

健保組合が得た個人情報は、組合規程に基づき適正に管理し、健診実施に係る事業および加入者の健康保持増進・疾病予防のための事業にのみ利用します。

東京都自動車整備健康保険組合

〒105-0011 東京都港区芝公園 2-9-5 向陽ビル5階 TEL 03-3432-2401 FAX 03-3432-6406
申込書・医療機関一覧はホームページからもダウンロードできます
<http://www.toukyoutojidouyaseibikenkouhokenkumiai.or.jp/>