

## 令和4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。

※令和4年度から40歳以上の被保険者・被扶養者を対象に人間ドック健診（D1コース）が受けられるようになりました。

| 健診種類                 | 実施場所                        | 実施期間                | コース | 対象年齢<br>(年度内に<br>達する年齢) | 自己<br>負担額 | 備 考<br>(申込方法等)                                                                                                 |
|----------------------|-----------------------------|---------------------|-----|-------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①<br>総合健診            | 事業所<br>(巡回)                 | 4～8月                | A2  | 74歳以下                   | なし        | 全事業所を対象。申込は不要です。<br>巡回事業所の追加・変更・削除がある場合は当健保組合あてにご連絡ください。<br><通知>2月下旬、事業所宛て送付                                   |
|                      | 東振協<br>契約医療機関<br>(院内)       | 通年<br>4～3月          |     |                         |           | 1.医療機関に予約<br>2.申込書を健保組合に提出<br>3.医療機関で受診<br><通知>2月下旬、事業所宛て送付                                                    |
| ②<br>生活習慣病<br>予防健診   | 健保会館およ<br>び<br>多摩地区<br>(巡回) | 9～10月               | B   | 35～74歳                  | 1,000円    | 健保会館(港区)と多摩地区に健診会場を設けます。<br>1.申込書を健保組合に提出<br>2.健保組合が受診票等を受診者へ送付<br>3.会場で受診(一部負担金は窓口支払い)<br><通知>6月中旬、事業所宛て送付    |
|                      | 東振協<br>契約医療機関<br>(院内)       | 通年<br>4～3月          |     |                         |           | 1.医療機関に予約<br>2.申込書を健保組合に提出<br>3.医療機関で受診(一部負担金は窓口支払い)<br><通知>2月下旬、事業所宛て送付<br>※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<br>婦人生活習慣病<br>予防健診 | 東振協指定の<br>会場・医療機<br>関       | 春季 4～7月<br>秋季 10～1月 | C1  | 35～74歳<br>の女性           | 1,000円    | 1.申込書を健保組合に提出またはインターネット申込<br>2.実施機関が日程・資料等を受診者へ送付<br>3.医療機関等で受診(一部負担金は振込または窓口払い)<br><通知>春季11月・秋季6月、事業所宛て送付     |
| ④<br>人間ドック<br>健診     | 東振協<br>契約医療機関<br>(院内)       | 通年<br>4～3月          | D1  | 40～74歳                  | 20,000円   | 1.医療機関に予約<br>2.申込書を健保組合に提出<br>3.医療機関で受診(一部負担金は窓口支払い)<br><通知>2月下旬、事業所宛て送付<br>※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。 |
|                      | 健保会館<br>(巡回)                | 9月                  |     |                         |           | 健保会館(港区)に健診会場を設けます。<br>1.申込書を健保組合に提出<br>2.健保組合が受診票等を受診者へ送付<br>3.会場で受診(一部負担金は窓口支払い)<br><通知>6月中旬、事業所宛て送付         |
| ⑤<br>特定健診            | 東振協<br>契約医療機関               | 通年<br>4～3月          | E   | 40～74歳                  | なし        | 1.申込書を健保組合に提出<br>2.健保組合が受診カードを受診者へ送付<br>3.医療機関に予約<br>4.医療機関で受診(受診カードを持参)<br><通知>2月下旬、事業所宛て送付                   |

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

## その他の疾病予防事業について

| 種類                            | 説明                                                       | 実施場所<br>実施期間              | 対象                    | 費用                                                     | 受診方法等                                                           |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| インフルエンザ<br>予防接種               | インフルエンザ予防接種の<br>補助金支給<br>(8月に案内送付予定)                     | ・東振協契約<br>医療機関<br>10～3月   | 被保険者<br>被扶養者          | 接種料金(医療機関によ<br>り異なる)から補助金<br>1,500円を控除した額              | ◎東振協のHPから利用券を発行し、直接<br>医療機関に予約してください。HPは9月<br>からアクセスできるようになります。 |
|                               |                                                          | ・東振協契約外<br>の医療機関<br>10～3月 |                       | 補助金額 1,500円                                            | ◎東振協契約外<br>接種後領収書等を添付のうえ、事業所で取りま<br>とめて健保組合に補助金の請求をしてください。      |
| 脳検査                           | 東振協の共同事業<br>高性能MR装置による<br>MRI・MRA検査                      | 東振協<br>契約医療機関<br>通年       | 被保険者<br>被扶養者          | 契約料金<br>上限28,000円(税別)<br>〔医療機関により異なる<br>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<br>関に予約してください。                              |
| 肝炎ウイルス検査<br>(HBs抗原、HCV<br>抗体) | 生活習慣病予防健診、人間ド<br>ック健診受診時に、B型・C<br>型肝炎ウイルスに感染してい<br>るかの検査 | B・D1コース<br>受診時<br>通年      | 40歳以上<br>被保険者<br>被扶養者 | 無料<br>(ただし、生涯に一度。)                                     | 希望の方は生活習慣病予防健診(Bコ<br>ース)、人間ドック健診(D1コース)申込時<br>に申し出てください。        |

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 2-11-7 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/>