

令和7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。

* 院内で受診(A2・B・D1コース)される時医療機関に申込した後、組合宛て提出していただいております申込書については、事務の効率化等を考慮し廃止いたしました。

◇下記金額は税込金額

健診種類(健診コース)					
実施場所	実施期間	対象年齢 (年度内に 達する年齢)	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	74歳以下	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(一覽)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	35～74歳	1,000円	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	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 ペプシノーゲン検査を健保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。 予約時にご確認下さい。
東振協 契約医療機関 (院内)	通年 4～3月			1. 医療機関(一覽)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。	
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4～7月 秋季10～1月	35～74歳 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 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	40～74歳	18,000円	1. 医療機関(一覽)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	40～74歳	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(一覽)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	

※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・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

◇下記金額は税込金額

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 (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(一覽) 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 に申し出てください。

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

FAX: 03-3432-6406