

健診等種別・実施内容一覧表

令和7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			組合補助額	自己負担額	検査項目									備考	
			(年齢は令和7年度末現在)					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	オプション検査		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。	CT検査の補助額	5,000円	契約施設に準じて補助金を支給	
								1日ドック	30,000円		脳ドックの補助額	10,000円		
								2時間ドック			他のオプション検査費用は自己負担です。			

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	
	子宮がん検診	子宮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 3,000円	なし	3,000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	5,000円	組合補助額超過分	5,000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 2,000円	1,000円	2,000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 2,500円	1,000円	2,500円				
	骨粗しょう症検査	骨粗しょう症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 3,000円	1,000円	3,000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。