

健診等種別・実施内容一覧表

令和2年4月
神戸貿易健康保

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								
								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
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 36～39歳	2,590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	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
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	① 35歳以上 (②を除く)	契約料金(消費税 込み)の半額を補 助(100円未満切 り捨て)、但し上限 あり	契約料金(消費税 込み)の約半額	1泊2日ドック	30,000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	20,000円			
								2時間ドック	10,000円			
								1泊2日ドック	45,000円			
								1日ドック	30,000円			
								2時間ドック	15,000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
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 1,400円	500円	1,400円	メスブ細胞検査研 究所、日本健康俱 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			
	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 1,600円	1,000円	1,600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 2,000円	1,000円	2,000円			

- <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。

1日現在

危険組合

備考

備考

備考