

健診等種別・実施内容一覧表

令和8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			組合補助上限額	自己負担額	検査項目									備考	
			(年齢は令和8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	39歳以下	9,000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	9,000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	30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	30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	30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 3,500円	なし	3,500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				
	腫瘍マーカー検査	PSA 前立腺がん等の早期発見のために実施 CA125 子宮がん等の早期発見のために実施	被保険者 被扶養者 被保険者 被扶養者	男 女	40歳以上 20歳以上	3,500円 3,000円	組合補助額超過分 組合補助額超過分	3,500円 3,000円	腫瘍マーカーのセット検査を受診の場合、左記2検査項目が含まれていれば、各検査項目の組合補助額の上限の範囲で補助金を支給。			

※ 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。