

2025年度契約健診機関 健診(検診)について

1: 健診機関に予約(健診実施期間4月1日～翌年3月31日)

ご案内の健診受診対象者に○と記載されている健診(検診)コースを1つ選択、契約健診機関リストから健診機関を選び予約して頂きます。

30歳以上の女性被扶養配偶者様は、全国巡回健診も選択が可能です。
全国巡回健診のご案内は5月下旬頃に対象者様にお送りします。
詳細は次ページをご参照ください。

2: 受診票を発行 ※発行方法等詳細は別紙受診票発行の方法をご覧ください

3: 健診機関にて受診(受診票・健康保険証又は資格確認証持参)

4: 健診機関より結果送付

注意点

- ①選択できるコースを年間で1回2コース以上選択できません。
- ②次ページでご案内する被扶養配偶者(女性専用)全国巡回健診や健保から受診券の発行を受けた特定健診と、今回の受診票を使う健保補助健診を重複して受けることはできません。
- ③受診日に健保の資格を喪失されている方(神奈川県機器健保の保険証又は資格確認証をお持ちでない方)は受診できません。
- ④現在74歳の健診対象者の方で75歳の誕生日を迎えられた場合は受診することはできません。
- ⑤上記①～④に該当した場合は健保の健診補助に加え、健保が負担している諸経費(税込3,080円)もご負担いただきます。
- ⑥受診票は会社でとりまとめる場合もございますので、会社に確認してください。
- ⑦当日、受診票と保険証又は資格確認証を忘れた場合は、受診できないことや窓口での全額清算となる場合もあります。

受診票イメージ

No.110253

20 年度 神奈川県機器健康保険組合 契約健診機関用受診票 ※健診機関へ事前の電話予約が必要です。スマホ等画面提示は不可です。印刷してご提出ください。

①人間ドックコース(40歳以上の被保険者・被扶養者)

所属組合名	神奈川県機器健康保険組合
保険証記号	999
保険証番号	999
続柄	家族
受診者氏名	機器 花子
受診者氏名カナ	キキ ハナコ
生年月日	1982年04月01日
性別	女
事業所(勤務先)名	あまの創健
電話番号	0529308071
受診(予定)日	20 年04月01日(曜日)
受診健診機関名	(医) 慶和会 ひまわりクリニック
受診票有効期限	20 年03月31日

■オプション項目選択 ※①人間ドックコース、②生活習慣病コース、③脳ドックコースのみ同時受診可

要記入:ご希望の場合は選択(☑)してください。(契約健診機関により希望できない場合がございます)

- ☐ 乳がん検査(女性のみ)
- ☐ 子宮頸部がん検査(女性のみ)
- ☐ 脳ドック(③脳ドックコース選択の場合は不可)

【契約健診機関以外または当日契約健診機関で補助を受けられなかった方】

- 1 当日に健診機関の窓口で健診料金を全額支払い、領収書をお受け取りください。
- 2 事業所を経由して健保組合に健診補助申請書を提出する際、申請書と健診機関領収書(写)、健診結果表(写)を添付してご申請ください。

【契約健診機関以外または当日契約健診機関で補助を受けられなかった方】

問合せTEL:045-641-7713
土日祝を除く月～金 9:00～17:00
神奈川県機器健保 保健事業係

併用受診可能オプションの受診を希望される場合は受診票に、オプション項目選択に☑をご記入ください。健診(検診)対象者が受診できるコースについて印字がない場合は、2025年度健診(検診)受診票の健診(検診)コース一覧より2026年3月31日現在の年齢で受診できるコースや併用受診可能なオプションを選択してください。

問合せTEL:052-930-8071

※必ず神奈川県機器健康保険組合の組合員とお伝えください。

土日祝を除く月～金 9:00～16:00
株式会社あまの創健 ネットワーク健診係

全国巡回健診（被扶養配偶者の女性限定）コースについて 自己負担が500円の健診です。

基本検査に加え、乳がん（超音波）と子宮頸部がん（HPV自己採取）、腹部超音波検査も含めて自己負担が500円で受診できる女性専用健診を5月下旬頃ご案内します。ポイント還元もあります。
被扶養配偶者でドック+婦人科、生活習慣病+婦人科を受診希望の方はこちらもご検討ください。

巡回健診にはこんなメリットがあります

- ・費用をお安く設定しています。
- ・施設と比べ短い健診時間です。
- ・ご自宅近くの公共施設を会場にしています。
- ・健診後の保健指導を用意しています。
- ・土、日中心に会場設定をしています。
- ・インターネットを利用した予約ができます。
- ・検査項目を豊富に揃えています。

ご注意：全国巡回健診を選択し
当日婦人科検査項目を受診せず
他の契約健診機関で別途受診する
ことはできません。
(同日受診しかできません)

※実施していない都道府県にお住まいの方にはご案内しておりません。

※ドック、生活習慣病など契約健診機関との重複受診はできませんのでご注意ください。（下記年齢一覧参照）

健保補助健診資格・年齢一覧表

対象となる続柄は以下の通りです

①～⑤コース：被保険者又は被扶養者 ⑥コース：被保険者又は被扶養配偶者 ⑦コース：被扶養配偶者（女性のみ）

被保険者とは？ 勤務先で当健康保険組合に加入し、当健康保険組合の保険証又は資格確認証をお持ちの方

被扶養配偶者とは？ 被保険者様の奥様または旦那様で当健康保険組合の保険証又は資格確認証をお持ちの方

被扶養者とは？ 被保険者様のご家族で当健康保険組合の保険証又は資格確認証をお持ちの方（被扶養配偶者を含む）

	コース	20歳以上	30歳以上	40歳以上	同時受診可能オプション(単独受診可)	
					婦人科 (乳がん・子宮がん)	脳ドック
コース	①人間ドック			○	○ 女性のみ	○ 40歳以上
	②生活習慣病		○	○	○ 女性のみ	○ 40歳以上
	③脳ドック			○	○ 女性のみ	
	④婦人科(乳がん・子宮がん)	○ 女性のみ	○ 女性のみ	○ 女性のみ		
	⑤胃検診			○		
	⑥PET			○		
	⑦全国巡回健診		○ 女性のみ	○ 女性のみ	○ 同時受診のみ	

※2022年度より⑤の胃検診（単独）には大腸がん検査が含まれておりませんので、ご注意ください。

※受診できる健診（検診）は、原則上記コースのうち1つのみとなります。特定健康診査の受診を希望される方は受診できません。

契約健診機関で受診できるコース

検査項目（下記の項目で実施していない健診機関がございますので、検査項目については直接健診機関にご確認ください）

項目		詳細項目	①	②	③	④	⑤	⑥
			ドック	生活習慣病	脳ドック	婦人科 (乳がん・子宮がん)	胃検診	PET
診察		既往歴・治療中疾患・自覚症状・内科診察	○	○				
計測		身長・体重	○	○				
		BMI	○	○				
		腹囲	○	○				
眼科検査	視力	裸眼・矯正	○	○				
	眼底	無散瞳法	○					
	眼圧		○					
聴力検査		1000Hz、4000Hz	○	○				
血圧測定		坐位	○	○				
尿検査		尿蛋白・尿糖	○	○				
		尿潜血	○	○				
		ウロビリノーゲン	○					
便潜血検査		便潜血検査(2回法)	○	○				
血球検査		赤血球数・白血球数	○	○				
		血色素量	○	○				
		ヘマトクリット	○	○				
		血小板	○					
		MCV(赤血球容積)	○	○				
		MCH(平均赤血球色素量)	○	○				
		MCHC(平均赤血球色素濃度)		○				
免疫学的検査		HBs抗原	○					
生化学検査	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GTP	○	○				
		ALP	○	○				
		総蛋白量	○					
		ALB(アルブミン)	○					
		A/G比	○					
		総ビリルビン	○					
		LDH	○					
		Ch-E	○					
	膵機能	アミラーゼ	○					
	尿酸	尿酸	○	○				
	腎機能	尿素窒素	○					
		クレアチニン	○	○				
	脂質代謝	総コレステロール	○	○				
		HDL-コレステロール	○	○				
		LDL-コレステロール	○	○				
		中性脂肪	○	○				
	無機質	血清鉄	○					
		無機リン	○					
		カルシウム	○					
糖代謝検査		空腹時血糖	○	○				
		HbA1c(NGSP)	○	○				
肺機能検査		肺活量[VC]	○					
		%肺活量[%VC]	○					
		1秒率	○					
心電図検査		安静時12誘導心電図	○	○				
胸部X線検査		デジタル撮影[正面]	○	○				
胃部X線検査		上部消化管X線デジタル透視・撮影	○	○				
腹部超音波検査		肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓の断層撮影	○				○	
乳がん検査		視触診＋エコーまたは、視触診＋マンモグラフィ	△	△	△	○		
子宮頸部がん検査		子宮頸部細胞診[医師による直接採取]	△	△	△	○		
脳ドック		MRI・MRA	△	△	○			
PET-CT		PET・CT						○

○・・・受診項目 △・・・オプション項目(年齢・性別等の条件があります)

契約健診機関リストの見方と注意点

この名簿に記載された健診機関は、全国的範囲で健康診断を実施するために、契約した健診機関です。以下の事項をよくご覧いただき、ご希望の健診機関を名簿よりご選択の上、お申込みください。なお、最新の健診機関リストは神奈川県機器健保ホームページ及びWebサイト健向Naviに掲載しておりますのでご覧ください。

都道府県	市区郡	健診機関名	住所	予約電話番号	①	②	③	←①～③併用受診のオプション ※③脳ドックに脳ドックは不可				④		⑤	⑥	保健指導	
					人間ドック 上限補助 300000円	生活習慣病 上限補助 210000円	脳ドック 上限補助 300000円	乳がん 上限補助 60000円	子宮がん 上限補助 60000円	脳ドック 上限補助 300000円	オプションの備考		婦人科		胃検診 上限補助 120000円		PET 上限補助 300000円
											乳がん 上限補助 60000円	子宮がん 上限補助 60000円	乳がん 上限補助 60000円	子宮がん 上限補助 60000円			
北海道	札幌市西区	(医社)明生会 イムス札幌消化器中央総合病院	札幌市西区八軒二条西1丁目1-1	011-555-2778	○	○	×	×	×	×		×	×	×	×		
岩手県	盛岡市	(公財) 岩手県予防医学協会	盛岡市北飯岡4-8-50	0570-00-7185	○	○	×	○	○	×		○	○	○	×		

こちらの電話番号でお申込みください

健診機関リストの見方a欄を参照ください

- a. リスト以外の不明点や健診項目の詳細については、**ご希望の健診機関で直接ご確認ください。**
- ※1 **自己負担金の確認は、予約時に健診機関にてお願いいたします。契約検査項目以外のオプションは全額自己負担になります。**（「契約健診機関で受診できるコース」の検査項目参照）
 - ※2 ○の場合は受診可能です。オプション項目選択可能な場合は備考欄もご確認ください。（受診可能から変わる場合もございます。健診機関で直接ご確認ください。）
 - ※3 子宮がんの採取方法、乳がんマンモの撮影方向等の選択項目がある場合があります。ただし年齢によって希望できない場合があります。
 - ※4 人間ドック、生活習慣病、脳ドック、胃検診、婦人科検診、P E Tの検査内容の確認・変更については、各健診機関に直接お問い合わせください。
 - ※5 特定保健指導欄が空欄の箇所は今後特定保健指導を実施する場合もございますので、ご了承ください。
- b. 検査の一部を健診機関が近隣の**提携健診機関に委託する場合があります。**
- c. 設備等の都合により、**通常の検査方法と違う検査**の場合があります。
- ※1 子宮頸部細胞診は、検査キットを使用しご自身で検体容器に細胞を採取し、健診機関に提出する自己採取法を実施している場合があります。
 - ※2 胸部・胃部検査を間接撮影法で実施する場合があります。X線検査は等身大の画像を得ることができる直接撮影法が一般的ですが、間接撮影法では画像が小さくなります。
- d. **お申込みに必須となる検査項目がある**健診機関があります。ご希望の健診機関が健診実施において必須検査項目を設けている場合、この検査項目を希望しない又は受診項目に含まれない場合、受入れ不可となる場合があります。
- e. **受診希望日は必ず2025年4月1日～2026年3月31日の期間でお申込みください。**
- f. **妊娠中・授乳中の方や妊娠の可能性のある方は、**事前に健診受診の可否・検査項目の選択を掛かり付け医へ確認の上、お申込みください。尚、健診機関によっては、受け入れできない場合がありますのでご了承ください。一般的にX線検査・子宮頸部細胞診・乳房検査等の項目は受診不可、又は一部受診不可となります。
- g. **受診日程、健診項目の変更やキャンセルされる場合、**健診機関に必ずご連絡ください。
- h. 健診機関の混雑状況はお申込み時期により異なります。受診希望日・健診コース・検査項目等により、**健診のお申込みを受付した時点で、ご希望日に添えない場合があります。**その際は、健診機関にて日程調整をさせていただきますが、受診まで数ヶ月お待ち頂く場合や、受診期限内の予約が不可能な場合があります。予めご了承ください。

2025年度契約健診機関一覧

【お知らせ】

昨今の郵送費上昇等に伴い、2026年度より契約医療機関一覧の掲載方法を変更させていただく予定です。冊子での契約健診機関一覧の掲載を取り止め、ウェブサイトでご確認いただくことを検討しております。