

## 保 健 事 業

健診や人間ドックの補助など、みなさまの疾病予防や健康づくりをサポートするための取り組みです。各種設定については、ポータルサイトの健康診断よりご確認ください。申請書については、申請書のページよりダウンロードください。

すべての申請は1人1回となります。申請時にはご注意ください。

- ※1 各事業の対象年齢は、年度末（3月31日）の年齢です。
- ※2 金額はすべて税込金額です。
- ※3 表記のないオプション検査は、自己負担となります。

## 健康診断・がん検診

## 事業所勤務被保険者

事業名称	健診名	年齢	金額上限	概要
健康診断	一般健診	30歳未満	詳細については、事業所健診担当にお問い合わせください	詳細については、事業所健診担当にお問い合わせください
	生活習慣病	30歳以上		
	人間ドック	40歳以上		

## 事業所勤務被保険者（オプション）

※ただし29歳以下は子宮がん検診のみの補助となります。

事業名称	健診名	年齢	金額上限	概要
子宮がん・乳がん検診		※20歳以上	～10,000円	詳細については、事業所健診担当にお問い合わせください
ピロリ菌検査		35・45・55歳	～3,000円	
脳・肺健診		40歳以上	～10,000円	
PSA検査		55歳以上	～3,000円	

## 任意継続被保険者

※ただし29歳以下は子宮がん検診のみの補助となります。

事業名称	実施方法	年齢	金額	概要
健康診断	委託先経由	20歳以上	～25,000円	後日手続きは不要です
		40歳以上	～40,000円	
子宮がん・乳がん検診	委託先経由	※20歳以上		後日手続きは不要です
脳・肺健診	委託先経由	40歳以上	～10,000円	添付資料:申請書、領収書
PSA検査	委託先経由	55歳以上	～3,000円	

## 被扶養配偶者

※ただし29歳以下は子宮がん検診のみの補助となります。

事業名称	実施方法	年齢	金額	添付書類
健康診断	委託先経由	20歳以上	～25,000円	後日手続きは不要です
総合健診（人間ドック）	委託先経由	50歳以上	～25,000円	後日手続きは不要です。一部自己負担が生じます。
子宮がん・乳がん検診	委託先経由	※20歳以上		後日手続きは不要です
脳・肺健診	委託先経由	50歳以上	～10,000円	添付資料:申請書、領収書

## 被扶養配偶者以外の被扶養者

事業名称	実施方法	年齢	金額	添付書類
特定健診	委託先経由	40歳以上	～10,000円	後日手続きは不要です

## 歯科検診

事業名称	対象者	年齢	金額	受診方法
事業所歯科検診	被保険者のみ	18歳以上	3,000～4,000円 自己負担なし	所定の申し込み方法にて事前申し込み、設定の会場にて受診
ネットワーク歯科検診				所定の申し込み方法にて事前申し込み後、指定の歯科医院で受診
ファミリー歯科健診	被保険者・被扶養者	全年齢	(ただし1回/年)	所定の申し込み方法にて事前申し込み、設定の会場にて受診

## 生活改善サポート

事業名称	年齢	金額	概要
特定保健指導	40歳以上	30,000～40,000円 個人負担なし	特定健診項目の結果から、対象者を抽出し実施。生活習慣の改善を図るため保健師等による面談実施

## インフルエンザ対策

事業名称	年齢	金額	概要
インフルエンザ予防接種補助	全年齢	～2,000円	㈱イトーキは事業所へ。その他の事業所はマイページよりご申請ください