各　　種　　健　　診　　内　　容

種　　目	対 象 者	健　診　項　目　等	一部負担金	補助金の上限	申し込み方法
若　年　者　健　診 **（東振協 A1コース）**	３５歳未満の被保険者 及び被扶養者	・問診・身体計測・腹囲・視力・血圧・聴力・検尿・胸部Ｘ線撮影（直接又は間接）・心電図 **※血液検査の追加希望者は、＋３，６０８円となります**	**700円** **受診日に健診機関の窓口で支払う** **（巡回健診の場合は、後日事業所宛請求があります）**	２，２００円	**契約健診機関に直接予約を取り「施設内健診申込書」に必要事項を記入のうえ、健保組合の窓口へ提出**
生活習慣病予防健診 **（東振協 Ｂコース）**	３５歳以上の被保険者 及び被扶養者	・問診・身体計測・腹囲・視力・血圧・聴力・検尿・胸部Ｘ線撮影（直接又は間接）・心電図・血液検査（糖代謝・肝機能・腎機能・脂質代謝）・血球検査・上部消化管Ｘ線撮影（直接又は間接）・便潜血反応 **※女性の希望者には婦人科健診を追加**	**2,000円** **受診日に健診機関の窓口で支払う** **（巡回健診の場合は、後日事業所宛請求があります）**	１０，５００円	**契約健診機関に直接予約を取り「施設内健診申込書」に必要事項を記入のうえ、健保組合の窓口へ提出**
東振協会場別、女性生活習慣病予防健診 **（東振協 C1コース）※**	３５歳以上の被保険者 及び被扶養者である女性	・生活習慣病予防健診と同様 ・希望者に婦人科健診を追加	**2,000円** **受診日に健診会場の窓口で支払いもしくは、振込用紙を受け取り後日健診機関へ振り込む** **（現地でご確認ください）**	１６，０００円	**東振協会場別、女性生活習慣病予防健診の一覧表より受診会場を選び「会場別健診申込書」、「女性生活習慣病予防健診申込書」に必要事項を記入のうえ、健保組合の窓口へ提出**
人　間　ド　ッ　ク **（東振協 Ｄコース）**	３５歳以上の被保険者 及び被扶養者	・生活習慣病予防健診に 呼吸器（肺機能検査）・腹部超音波（胆のう・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓）・眼底検査・眼圧検査を追加 胸部Ｘ線撮影については、直接２方向となる	**契約料金より組合からの補助金額を差し引いた額と契約料金の消費税** **（健診機関の窓口で支払い）**	健保組合契約健診機関及び東振協契約健診機関で受診した場合のみ２０，０００円の補助	**契約健診機関に直接予約を取り「人間ドック利用申込書」に必要事項を記入のうえ、健保組合の窓口へ提出**
特　定　健　診 **（東振協 Ｅコース）**	４０歳以上７４歳までの 被扶養者	・問診・身体計測・腹囲・血圧・検尿・血液検査（糖代謝・肝機能・脂質代謝）	**無料**	全額組合負担	**契約健診機関に直接予約を取り「施設内健診申込書」に必要事項を記入のうえ、健保組合の窓口へ提出**

・各種健康診断の二次健診（要精密検査）は、保険診療で受診してください。
・健保組合の補助で実施する健康診断は、同一年度内に重複して受診することはできません。
・東京都外に勤務する被保険者及び被扶養者で、組合の契約健診機関が近くになく受診できない場合は、若年者健診、生活習慣病予防健診に限り補助金制度をご利用ください。

服装健康保険組合
〒１１３－００２１　東京都文京区本駒込６－２－１９
TEL ０３－３９４６－８５６１　FAX ０３－３９４６－８０３７

※東振協会場別、女性生活習慣病予防健診については、６月上旬にご案内いたします。