

# 施 設 内 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	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	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
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