

令和3年度 健診のご案内

**生活習慣病健診・
追加検査の
申し込み方法が
変わりました！**
※人間ドックは変更ありません



**生活習慣病健診の
ここが変わりました！**

内容	これまでは…	令和3年度からは…	
申込方法	健診を受ける方が直接、健診機関で予約をして、当組合へ申込書をファックス	当組合へのファックスは不要	
一部負担金の支払い方法	当組合へ郵送か振込で支払う	健診機関へ当日窓口で直接支払う 被保険者証を必ず持参	
胃部X線検査ありの場合の費用	直接契約健診機関 2,000円 東振協契約健診機関 3,000円	直接契約・東振協契約健診機関 一律3,000円	
胃部X線検査なしの場合の費用	東振協契約健診機関のみ 2,000円	直接契約・東振協契約健診機関 一律2,000円	
オプション検査	大腸がん検査の一部負担金	500円	一部負担なし（無料）
	婦人科検査の一部負担金	無料	1,000円
	婦人科検査 乳がん検査	エコーまたはマンモグラフィのどちらかを選択	マンモグラフィ(2方向)のみ

大阪府電気工事健康保険組合

1. 生活習慣病健診

(注)人間ドックは従来どおりです)

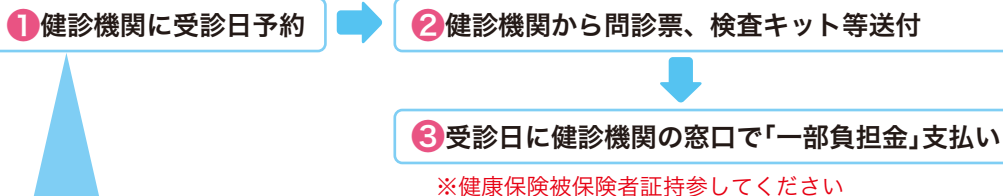
対象者 年度内35歳以上の本人・家族

★**申込用紙廃止** 事前の健保組合への「申込用紙」を廃止し、提出がいなくなりました。

★**支払いは当日** 「一部負担金」は健診当日に健診機関の窓口での支払いに変わりました。

※人間ドックは従来どおり、当組合へ事前に申込用紙の提出と同時に一部負担金の支払いが必要です。

(1)生活習慣病健診の申し込みから受診まで



① 受診希望の契約健診機関へ直接予約申し込みをしてください。

健診機関は「健保直接契約機関」と「東振協(とうしんきょう)契約機関」のリストから選択してください。

- 予約時にお伝えください
- 「大阪府電気工事健康保険組合」の健診補助を利用すること。(東振協リストから選んだ場合はその旨も)
 - 「健康保険被保険者証」の「記号・番号」、「氏名」、「本人または家族」
 - 受診希望日
 - 「胃部X線検査」あり、なし(健診当日にあり、なしの変更は原則できません)
 - 「大腸がん検査(便潜血検査)」希望しない場合のみ「なし」とお伝えください。
 - 「婦人科検査」あり、なし (マンモグラフィ(乳がん)検査、子宮頸がん検査)
※乳がんのエコー検査は廃止しました。
※健診機関により実施不可含め曜日等条件あり。別紙「医療機関詳細」および予約時にご確認ください。

日時の予約ができれば健診申込は完了です。(当組合への申込用紙の提出は不要です)
一部負担金は、受診当日に健診機関の窓口へ直接お支払いください。

② 各健診機関から受診案内(問診票・大腸がん検査キット・検尿等の検査容器等)が送付されます。
(健診1週間前になっても届かない場合は予約先にお問い合わせください)

③ 健診の受診

受診当日は②の案内等の他、健康保険被保険者証、一部負担金3,000円または2,000円をご持参ください。

(婦人科検査の希望者はさらに+1,000円)

※以下②参照

※大腸がん検査(便潜血検査)の一部負担金は無料になりました。

(2)生活習慣病健診の一部負担金 ※「胃部X線検査」とはバリウムを飲んでレントゲンを撮る検査です。

生活習慣病健診(大腸がん検査含む)	一部負担金(健保契約機関・東振協共通)	対象者
「胃部X線検査あり」コース	3,000円	年度内35歳以上の本人・家族
「胃部X線検査なし」コース	2,000円	
オプション検査 ※上記コース料金に追加してお支払いください		
婦人科検査(マンモグラフィ・子宮頸がん)	1,000円	年度内35歳以上の本人・家族

※婦人科健診は「生活習慣病健診」のオプション検査です。単独で予約することはできません。

マンモグラフィ・子宮頸がんどちらか一方の受診でも負担金は変わりません。ただし、東振協契約機関では、どちらか一方の受診の場合は一部負担金は500円です。

生活習慣病健診契約機関

①当組合直接契約機関

生活習慣病健診は以下の①および②のリストから選択してください。

府県別	健診機関名	健診機関所在地	電話番号
大阪	福慈会 福慈クリニック	大阪市中央区南船場2-1-3 フェニックス南船場ビル3F	06-4963-3205
	恵生会 アプローチズタワークリニック	大阪市北区茶屋町19-19 アプローチズタワー7F	06-6377-5620
	桜橋渡辺病院附属 駅前第三ビル診療所	大阪市北区梅田1-1-3-1800 大阪駅前第三ビル18F	06-6348-0411
	船員保険大阪健康管理センター	大阪市港区築港1-8-22	06-6576-1011
	大阪みなと中央病院	大阪市港区磯路1-7-1	06-6599-0271
	愛仁会 総合健診センター	高槻市幸町4-3	0120-109-941
	一翠会 千里中央健診センター	豊中市新千里東町1-5-3 千里朝日阪急ビル3F	06-6872-5516
	OBP今村クリニック	大阪市中央区城見2-2-22 マルイトOBPビル1F	06-4791-9902
	野崎徳洲会病院	大東市谷川2-10-50	072-818-0035
	新長堀診療所	大阪市中央区島之内1-11-18	06-6251-0501
	岸和田平成病院健診センター	岸和田市春木若松町3-33	072-430-5477
	聖授会フェスティバルタワー健診センター	大阪市北区中之島2-3-18 フェスティバルタワー15F	0120-845-489
	那須クリニック	大阪市淀川区西中島4-4-21 サンノビル	06-6308-3909
	東京	北品川クリニック	東京都品川区北品川1-28-15
神奈川	横浜リーフみなとみらい健診クリニック	横浜市西区みなとみらい4-6-5 リーフみなとみらい11F	045-651-1572
愛知	全日本労働福祉協会東海診療所	名古屋市中村区名駅南1-24-20 名古屋三井ビルディング新館3F	052-582-0751
福井	福井県労働衛生センター	福井市日光1-3-10	0776-25-2206
	若狭高浜病院	大飯郡高浜町宮崎87-14-2	0770-72-1703
京都	鳥羽健診クリニック	京都市伏見区下鳥羽六反長町109	075-603-6000
兵庫	姫路市医師会	姫路市西今宿3-7-21	079-295-3337
	姫路愛和病院	姫路市飯田3-219-1	079-234-1391
福岡	日本予防医学協会 ウェルビーイング博多	福岡市博多区博多駅前3-19-5 博多石川ビル	092-472-0222
沖縄	沖縄医療生活協同組合 とよみ生協病院	豊見城市字真玉橋593-1	098-850-9003

②東振協契約機関 全国に多々ございます。ホームページでご確認ください。

府県別	健診機関名	健診機関所在地	電話番号
全国	(社)東京都総合組合保健施設振興協会(東振協)	47都道府県(健保組合ホームページに掲載)	03-3626-7504

東振協契約機関の検索方法



トップメニュー → 保健事業 → 生活習慣病 → 実施機関 → パスワード〈06273015〉を入力

※「胃部X線検査あり」コースで申し込みをされ、健診開始後に胃部X線検査をキャンセルされた場合

キャンセルした検査費用の全額を健診機関から請求される場合があります。

トラブルの原因となりますので、申し込みされたコースの検査内容はすべて受診するようお願いします。

当日、どうしても申し込んだ健診が受診できなくなったときは必ず事前に健診機関に連絡してください。

キャンセルに伴うトラブルにつきましては当組合では対処できません。

医療機関詳細

実施時間、詳細なおブション健診等については直接医療機関までお問い合わせください。

医療機関名/所在地		電話番号	大腸がん	婦人科	乳がん備考	子宮頸がん備考	実施曜日/開始時間等	
大阪府内	1 福慈会 福慈クリニック 大阪市中央区南船場2-1-3 フェニックス南船場ビル3F	06-4963-3205	○	○	マンモ	医師採取	月～土	8:00～
								子宮頸がん：月・木(院内にて女医対応)、火・水・金・土(近医で男性医師対応)
	2 恵生会アブローズタワークリニック 大阪市北区茶屋町19-19 アブローズタワー7F	06-6377-5620	○	○	マンモ	医師採取	月～金	8:30～11:00、13:00～14:30
								子宮頸がん(月・水・金)午後不可 土 午前中
	3 桜橋渡辺病院附属 駅前第三ビル診療所 大阪市北区梅田1-1-3-1800 大阪駅前第三ビル18F	06-6348-0411 (予約専用番号)	○	△	—	医師採取	月～金	9:00～11:30、13:30～15:30
								火・土、13:30～(土曜日は不定期) 土 9:00～11:30
	4 船員保険 大阪健康管理センター 大阪市港区築港1-8-22	06-6576-1011	○	○	マンモ	医師採取	月～金、第1日曜日、第3土曜日	
								婦人科：月・火・金 8:30～ 5月～12月7:45～ 1月～4月8:15～ レディースデー1月～3月毎週火曜日
	5 大阪みなと中央病院 大阪市港区磯路1-7-1	06-6599-0271	○	○	マンモ	医師採取	月～金	8:30～
								乳がん：火～金、子宮頸がん：火水木9:00～
	6 愛仁会 総合健康センター 高槻市幸町4-3	0120-109-941	○	○	マンモ	医師採取	月～土	8:30～
								月～金、第3土曜日 8:30～ 第1火曜日はレディースデー
	7 一翠会千里中央健診センター 豊中市新千里東町1-5-3 千里朝日阪急ビル3F	06-6872-5516	○	○	マンモ	医師採取	月～土	8:30～ 第1・3・5火曜日休日
							月・木・金、(水・土不定期) 8:30～ 胃部X線検査なしは午後開始	
8 OBP今村クリニック 大阪市中央区城見2-2-22丸トOBPビル1F	06-4791-9902	○	○	マンモ	医師採取	火～金	9:00～ 婦人科 9:30～	
							婦人科健診は別場所にて受診 水金 乳がん、子宮頸がん 火水木金 子宮頸がんのみ	
9 野崎徳洲会病院 大東市市谷川2-10-50	072-818-0035	○	○	マンモ	医師採取	月～土	9:00～11:00 月火水金 13:00～16:00	
							月～金 第1・3・5土曜日 婦人科：月～土9:00～11:00、月火水金14:00～	
10 新長堀診療所 大阪市中央区島之内1-11-18	06-6251-0501	○	○	マンモ	医師採取	月～土	8:30～	
							月・水・金の午前中のみ 8:30～ 土 午前中	
11 岸和田平成病院健診センター 岸和田市春木若松町3-33	072-430-5477	○	×	—	—	月～金	9:15～11:00	
12 聖授会 フェスティバルタワー健診センター 大阪市北区中之島2-3-18 フェスティバルタワー15F	0120-845-489	○	○	マンモ	医師採取	月～土	9:00～、13:30～ 土曜日不定休	
							土曜日：子宮頸がん検査は午前中受付のみ 第4水曜日後レディースデー(不定期)	
13 那須クリニック 大阪市淀川区西中島4-4-21 サンノビル	06-6308-3909 (予約専用番号)	○	○	マンモ	医師採取	月～金	8:30～10:45	

医療機関名/所在地		電話番号	大腸がん	婦人科	乳がん備考	子宮頸がん備考	実施曜日/開始時間等	
大阪府外	1 北品川クリニック 東京都品川区北品川1-28-15	03-6433-3273	○	○	マンモ	医師採取	月～土	8:00～
								火・水・木 9:30～
	2 横浜リーフみなとみらい健診クリニック 神奈川県横浜市西区みなとみらい4-6-5 リーフみなとみらい11F	045-651-1572	○	○	マンモ	医師採取	月～金	7:30(婦人科8:30)～10:30、13:00～14:00
								第1・3・5土曜日 7:30(婦人科8:30)～10:30
	3 全日本労働福祉協会東海診療所 愛知県名古屋市中村区名駅南1-24-20 名古屋三井ビルディング新館3F	052-582-0751	○	○	マンモ	医師採取	月～土	8:30～
	4 鳥羽健診クリニック 京都府京都市伏見区下鳥羽六反長町109	075-603-6000	○	○	マンモ	医師採取	月～金、第1、3、5土曜日	9:45～
	5 姫路市医師会 兵庫県姫路市今宿3-7-21	079-295-3337	○	○	マンモ	医師採取	月～土	8:00～
								月～土 8:30～10:00 健診・婦人科ともに月10日程度実施
	6 姫路愛和病院 兵庫県姫路市飯田3-219-1	079-234-1391	○	○	マンモ	医師採取	月・火・水・金	13:30～
								月・金・土 8:30～ 胃部検査なしは13:30～
7 福井県労働衛生センター 福井県福井市日光1-3-10	0776-25-2206	○	○	マンモ	医師採取	月～土	8:00～11:00	
							マンモ：月～土：午前 子宮頸がん：水～土：午前 第1金曜日はレディースデー	
8 若狭高浜病院 福井県大飯郡高浜町宮崎87-14-2	0770-72-1703	○	○	マンモ	医師採取	月～金	8:15～	
							火、第2・4金曜日 8:15～	
9 日本予防医学協会附属診療所 ウェルビーイング博多 福岡県福岡市博多区博多駅前3-19-5 博多石川ビル	092-472-0222 (予約専用番号)	○	○	マンモ	医師採取	月～日	8:30～	
							土・日は不定期	
10 とよみ生協病院 沖縄県豊見城市字真玉橋593-1	098-850-9003	○	○	マンモ	医師採取	月～金、第1・3土曜日	8:00～	
							月～金 8:00～	

2. 人間ドック (申込方法・一部負担金等)

対象者 受診時40歳以上の本人・家族

(1)人間ドックの申し込みから受診まで

①健診機関に受診日予約



②当組合に申込用紙送付、一部負担金支払い (受診日2週間前までに！)



③健診機関から問診票、検査キット等送付



④受診



(2)申込方法：契約健診機関に「大阪府電気工事健康保険組合の健診補助を利用すること」、健保連、東振協リストから選択した場合はその旨もお伝えのうえ直接予約を取り、**受診日2週間前までに当組合へ申込書と料金を添えて送付**してください。
(FAX・振込可)
健診料金は、申し込みと同時に必ずお支払いください (郵送・振込可)。

(3)対象健診機関(別紙参照)および料金等 ※令和3年度より一部負担金は以下のように変更します

	契約健診機関	一部負担金
1	当組合・健保連契約機関	25,000円
2	東振協契約機関	

※**受診日2週間前までに、申込書・健診費用が確認できない場合、人間ドックを受診されても当組合の補助を受けることはできません。全額自費となりますのでご注意ください。**

※検査項目をご自身の都合で減らすことはできません

受診者の都合により検査内容の一部(胃部X線検査(バリウム検査)等)をキャンセルされた場合は、当組合の人間ドック項目には該当しないこととなり、当組合の補助を受けることはできず、全額自費(約45,000円～施設、検査項目により違います)となりますのでご注意ください。

特に **胃部X線検査を受けない、とされる方はこの健診は申し込みません**

(当日のいかなる理由によるキャンセルも同様です)

検査内容をご確認のうえ、お申し込みください。

体調不良等によりすべての検査が受診できない場合は、健診機関に連絡をして年度内に受診できるよう、日程変更をしてください。



人間ドック契約健診機関

①当健保組合・健保連契約機関（一部負担金25,000円）

府県別	健診機関名	健診機関所在地	電話番号
当健保組合の契約機関 大 阪	住友生命総合健診システム	大阪市淀川区西中島5-5-15	06-6379-3334
	福慈会 福慈クリニック	大阪市中央区南船場2-1-3 フェニックス南船場ビル3F	06-4963-3205
	中之島クリニック	大阪市福島区福島2-1-2	0120-489-401
	船員保険大阪健康管理センター	大阪市港区築港1-8-22	06-6576-1011
	関西労働保健協会 アクティー健診センター	大阪市北区梅田3-1-1 サウスゲートビル17F	06-6345-2210
	多根クリニック	大阪市港区弁天1-2 大阪ベイトワー ベイトワーイースト6F	06-6577-1881
	南大阪総合健診センター	大阪市西成区南津守7-14-32	06-6654-2222
	大野クリニック	大阪市中央区難波2-2-3 御堂筋グランドビル7F	06-6213-7230
	みどり健康管理センター	吹田市垂水町3-22-5	06-6385-0265
	一翠会 千里中央健診センター	豊中市新千里東町1-5-3 千里朝日阪急ビル3F	06-6872-5516
	関西労働保健協会 千里LC健診センター	豊中市新千里東町1-4-2 千里LCビル	06-6873-2210
	那須クリニック	大阪市淀川区西中島4-4-21 サンノビル	06-6308-3909
	愛 知	全日本労働福祉協会東海診療所	名古屋市中区名駅南1-24-20 名古屋三井ビルディング新館3F
全国	健康保険組合連合会	47都道府県(当組合ホームページに掲載)	

以下は当組合ホームページにて検索してください。

健康保健組合連合会(健保連)契約機関の検索方法



トップメニュー → 保健事業 → 人間ドック → 実施機関 → パスワード〈06273015〉を入力

②東振協契約機関（一部負担金25,000円）

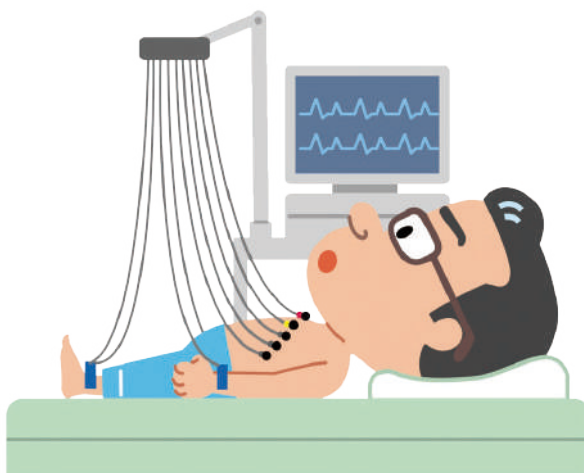
府県別	健診機関名	健診機関所在地	電話番号
全国	(社)東京都総合組合保健施設振興協会(東振協)	47都道府県(当組合ホームページに掲載)	03-3626-7504

東振協契約機関の検索方法



トップメニュー → 保健事業 → 人間ドック → 実施機関 → パスワード〈06273015〉を入力

※当組合のホームページは、大阪府電気工事健康保険組合で検索
(URL → <http://www.denkikoujikenpo.com>)



人間ドック申込書（受診時40歳以上）

私は、大阪府電気工事健康保険組合が保健事業として行う人間ドックの健診結果を、健康管理の目的で健康保険組合および事業主が活用することに同意し、健診申込詳細確認のうえ、健診料金を添えて、申し込みたいと思います。

受診希望医療機関に○をつける、もしくは記入し、太枠内の必要事項をすべてご記入ください。

受診希望機関	① 直接契約機関					
	1. 住友生命 総合健診システム	2. 福慈クリニック	3. 中之島クリニック	4. 船員保険大阪 健康管理センター		
	5. 関西労働保健協会 アクティブ健診センター	6. 多根クリニック	7. 南大阪総合健診センター	8. 大野クリニック		
	9. みどり健康管理センター	10. 一翠会千里中央 健診センター	11. 関西労働保健協会 千里LC健診センター	12. 全日本労働福祉協会 東海診療所		
	13. 那須クリニック			連絡先等詳細はホームページをご覧ください http://www.denkikoujikenpo.com		
	② 健保連契約機関					
	③ 東振協契約機関					
	記号	フリガナ		フリガナ		被保険者
	番号	被保険者氏名	男・女	受診者氏名	<受診者が被保険者の場合は省略可>	男・女
	番号	生年月日	昭 年 月 日 歳	生年月日	昭 年 月 日 歳	被扶養者
受診日	年 月 日 ()		〒	-		
	【確認事項】 下記チェック欄に✓してください。		自宅住所			
	<input type="checkbox"/> 胃部検査(バリウムまたは胃カメラ)を含め所定のすべての検査項目を受診します。 当日受診できない場合は受診日を変更して受診するか、全額自費にて受診することに同意します。		事業所住所	〒 - 電話番号 (- -)		
一部負担金等	25,000円		事業所名称	電話番号 (- -)		
	追加健診(自費)、胃カメラとの差額については直接医療機関にお支払いください。 金額、検査項目等は医療機関へご確認ください。					

※胃部X線(胃カメラを含む)等、すべての検査を受けられない場合は、全額自己負担になります。
すべての検査を受けられない方は申し込みできません。

申込要項・注意事項等

- ・受診時40歳以上の方が対象です
- ・直接医療機関に予約を取り、**当組合**に申込用紙を送付、またはFAX送信してください。(健保連、東振協契約機関については、当組合ホームページから検索してください)
- ・この申込書に一部負担金を添え、受診予約日の2週間前までにお申し込みください。入金確認、当組合から医療機関への連絡をもって予約完了とします。(入金が確認できない・事前申し込みがない場合、健診の補助はできません。自費での受診となります)
- ・翌年4月1日以降(新年度)に受診する健診の一部負担金は、新年度に入ってからのお支払いをお願いします。
- ・追加検査を受ける場合は、別途医療機関でお支払ください。
- ・同年度中に特定健診、生活習慣病健診を受診される方は、人間ドックの補助は受けられません(年度内いずれかひとつ)。
- ・受診当日体調不良などで一部検査が受けられないときは年度内に受診日を変更してください。
- ・ご提供いただきました申込情報は、個人情報保護法を遵守し、利用目的以外には使用いたしません。

請求書は発行しません。申込と同時に一部負担金を当組合までお支払いください。
振込の場合、領収証は発行いたしませんので、振込明細は大事に保管願います。

支払方法 ①現金 ②振込…振込先りそな銀行 大阪営業部(普) 6160102 大阪府電気工事健康保険組合

このお申し込みに関するお問い合わせ先 大阪府電気工事健康保険組合 TEL 06-6486-9013 FAX 06-6343-1880

3. 特定健診 **無料**

対象者 年度当初40歳以上の家族および任意継続被保険者

特定健診の申し込みから受診まで

①特定健診の該当者宛に「特定健診受診券」を送付

(送付時期は6月初旬を予定しています)



②対象の健診機関で予約

健診機関の検索は当組合ホームページから検索できます
お近くのクリニック等診療所の多くでも実施しています



③当組合発行「特定健診受診券」を健診機関窓口にて提出して受診

健診機関に質問票がない時は右ページの「質問票」を切り取ってご利用ください



※ただし当組合の実施する生活習慣病健診、人間ドックを受診される場合はこの健診は受けられません。

(年度内いずれか一つ)

4. ご家族で、パート先等で健診を受けた方へ (クオカード2,000円分進呈します)

対象者 年度当初40歳以上の家族 (被扶養者)

◎パート先等で健診を受けた「健診結果のコピー」と右ページの「質問票」を送っていただきましたら、2,000円分のクオカードを進呈いたします。

◎健診結果は身長・体重を含む裏表紙に記載の「特定健診の項目」すべてが必要です。

◎ご送付いただいた健診結果は当組合の保健師が確認し、必要な方には保健指導のご案内をさせていただきます。

※ただし1～3の当組合の実施する健診を受診されている場合は対象外です。

1. 生活習慣病健診 2. 人間ドック 3. 特定健診

※当組合への送付は下記住所を切り取ってご使用ください。

〒530-0001
大阪市北区梅田1丁目3番1-500
大阪駅前第1ビル5F
大阪府電気工事健康保険組合
クオカード申請係行

【入れ忘れはございませんか】

質問票 健診結果のコピー

**こんな場合は対象外です。
ご確認ください。**

- ①健診結果が不足している
(各健診項目・パート先名称の記載等)
- ②質問票がない
- ③すでに当組合実施の健診
(生活習慣病・人間ドック・特定健診)
を受診している

質 問 票

(40歳以上のご家族、任意継続被保険者用)特定健診受診時または健診結果送付【クオカード申請】時にご利用ください

記号	番号	氏名	パート先等名称
	〒	—	
住所		日中連絡のつく電話番号 (— —)	

※記号番号は保険証の左上をご覧ください。住所はクオカード送付時に利用しますので必ずご記入ください。
クオカード申請の場合、パート先等の名称が確認できない場合は進呈の対象外となります。

質 問 項 目		回 答
1-3	回答日現在 a～c の薬の服用状況	該当するほうに○をつけてください
1	a. 血圧を下げる薬	①はい ②いいえ
2	b. 血糖を下げる薬またはインスリン注射	①はい ②いいえ
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	①はい ②いいえ
4	医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっていると言われてたり、治療を受けたことがある	①はい ②いいえ
5	医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっていると言われてたり、治療を受けたことがある	①はい ②いいえ
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっていると言われてたり、治療（人工透析等）を受けている	①はい ②いいえ
7	医師から、貧血と言われたことがある	①はい ②いいえ
8	現在、たばこ（加熱式たばこ含む）を習慣的に吸っている （※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、または6カ月以上吸っている者」であり、最近1カ月間も吸っている者のことをいう）	①はい ②いいえ
9	20歳の時の体重から10kg以上増加している	①はい ②いいえ
10	1回30分以上、軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している	①はい ②いいえ
11	日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施している	①はい ②いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い	①はい ②いいえ
13	食事を噛んで食べる時の状態について	①なんでも噛んで食べることができる ②歯や歯茎、噛み合わせなど気になるところがあり、噛みにくいことがある ③ほとんど噛めない
14	食べるときの速度は、人と比較して	①速い ②普通 ③遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることがある（週3回以上）	①はい ②いいえ
16	朝昼夕の3食以外に、間食や甘い飲み物を摂取している	①毎日 ②時々 ③ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことがある（週3回以上）	①はい ②いいえ
18	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒等）を飲む頻度	①毎日 ②時々 ③ほとんど飲ま（め）ない
19	飲酒時の1日当たりの飲酒量	日本酒1合(180ml)の目安 ビール500ml、焼酎(25度)10ml、 ウィスキーダブル1杯(60ml)、 ワイン2杯(240ml)
20	睡眠で十分休養がとれている	①はい ②いいえ
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思う	①改善するつもりはない ②改善するつもりである(概ね6カ月以内) ③近いうち(概ね1カ月以内)に改善するつもりである ④すでに改善に取り組んでいる(6カ月未満) ⑤すでに改善に取り組んでいる(6カ月以上)
22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用したい	①はい ②いいえ

Q1

受診可能な健診機関を教えてください

A1

①当組合直接契約機関と②東振協契約機関で受診可能です。



Q2

対象年齢未満ですが健診は受診できますか？

A2

対象年齢未満の方は、健診費用の補助を受けることはできません。
※ただし、年度末（3月末日）までに35歳になる方は受診可能です。誤って対象年齢未満で受診した場合は、全額自己負担となります。

Q3

当日、「健康保険被保険者証」を忘れたらどうなりますか？

A3

「資格の確認」ができないため受診できません。
「申込書」を廃止したため、唯一の「被保険者資格」を確認できる手段が「健康保険被保険者証」の提示です。忘れないよう、持ち物に必ず入れてください。

Q4

健診を何回でも受けることは可能ですか

A4

年度中（4月から翌年3月）1回限りです（生活習慣病健診・人間ドック・特定健診いずれかひとつ）。年度中に2回受けられますと、2回目以降の受診費用は全額自己負担になります。



Q5

健診項目の一部を受けないことは可能ですか？

A5

できません。
当組合の行う健診はすべて契約に基づいて実施しています。ご自身の都合で検査項目を減らすことはできません。
検査内容については「各健診項目比較表」にてご確認のうえすべて受診するかのみご予約ください。生活習慣病の予防に必要な検査項目ですのですべて受診していただきますようお願いします。
体調不良等で一部の検査を受けることができない場合は、健診をとりやめ日程変更等を、健診機関と調整してください。キャンセルの場合も必ず健診機関へ連絡してください。当組合へ日程変更・キャンセルの連絡は不要です。
当日健診開始後に一部検査（特に胃バリウム検査）を受けない等は未受診検査の費用を健診機関から請求される等、トラブルの原因となりますのでご注意ください。

Q6

胃部レントゲン検査（バリウム）を胃カメラに変更することは可能ですか、また他の検査を追加することは可能ですか

A6



前もって予約の上、バリウム検査との差額を当日窓口で健診機関に支払うことで変更できる場合があります。予約時に健診機関に変更可能であるかご確認ください（健診機関によっては変更できない場合があります）。

他の検査の追加については、ご自身で当日窓口にて費用負担することで追加することは可能です。実施項目、費用については予約時に各健診機関にお問い合わせください。

検査項目の変更は追加する場合のみ可能です。前述のとおり、決められた健診項目をご自身の都合で減らすことはできません。

Q7

令和3年度以降、乳がん検査の乳房エコー検査を受診することはできないのですか？

A7

国が定める乳がん検査の指針では、マンモグラフィ検査（乳房X線検査）が基本であることから令和3年度から、乳房エコー検査の補助は廃止となりました。当組合より補助を受ける場合は、マンモグラフィ検査を受けていただくこととなります。

乳房エコー検査を希望の場合は全額自費になり当組合の補助はありませんのでご注意ください。その際は実施の有無、検査費用などは健診機関にお問い合わせください。

Q8

社内でまとまった人数で予約をする場合、一部負担金はまとめて会社から健診機関に支払いたいが可能ですか？

A8

一部負担金は当日窓口でのお支払が原則です。しかしながら、その場合は個々に健診機関にご相談ください。なお、支払方法や、納期についてのトラブルが発生しても当組合では対処できませんので、健診機関への支払はすみやかに済ませさせていただきますようお願いいたします。

また、「一部負担金の納入がされない」、「相当期間遅れている」等健診機関から苦情の報告があった場合、当組合の補助を利用しないものとみなされ、その健診費用のすべては事業所様に請求がまいりますのでくれぐれもそのようなことのないよう、ご注意の上ご利用くださいますようお願いいたします。

Q9

急きょ退職することになりました。すでに申込済みの健診の予約日が退職後の日程なのですが、健診を受けることは可能ですか？

A9

退職日以降の健診については、当組合の補助を受けることはできません。健診機関へキャンセルの連絡してください。キャンセルせずに受診される場合は当日窓口で全額自費になります。費用など事前に健診機関にお問い合わせください。

健診機関に連絡せずに一部負担金のみで受診された場合は後日全額請求いたしますのでご了承ください。

※ただし退職後、任意継続被保険者として当組合で被保険者資格を継続される方（ご家族含む）は、健診補助を利用できますので、当日は新しい「任意継続被保険者証」をご持参のうえ健診機関にお申し出ください。

- 特定健診の▲項目は医師の判断によって実施する項目です。
- 生活習慣病健診、人間ドックの△項目は受診機関によって実施・未実施の場合あり。
- 精密検査（二次検診）については、医療機関の窓口に保険証を提示し、自己負担分を支払い、保険診療にて受診してください。

各健診項目比較表

健診項目／健診種類	特定健診	生活習慣病健診		人間ドック		
		直接	東振協	直接・健保連	東振協	
身体計測	身長	○	○	○	○	
	体重	○	○	○	○	
	肥満度	×	×	○	○	
	BMI	○	○	○	○	
	腹囲	○	○	○	○	
生理	血圧測定	○	○	2回測定と平均値	○	
	心電図	○	○	○	12誘導	
	心拍数	○	○	○	○	
	眼底	▲	○	両眼	両眼	
	眼圧	×	○	○	両眼	
	視力	×	○	○	○	
	聴力	×	○	オーディオメーター	オーディオメーター	
X線等	呼吸機能	×	×	1秒率、肺活量	○	
	胸部X線	×	○	2方向	2方向	
	上部消化管X線 (胃バリウム)	×	※胃なしコースは×	○	○	
生化学	腹部超音波	×	×	肝臓・脾臓・胆嚢・腎臓・腹部大動脈	胆嚢・肝臓・腎臓・脾臓・膵臓	
	総蛋白	○	×	○	○	
	アルブミン	○	×	○	○	
	クレアチニン	×	○	○	○	
	eGFR	○	○	○	○	
	尿酸	×	○	○	○	
	総コレステロール	×	○	○	○	
	HDLコレステロール	○	○	○	○	
	LDLコレステロール	○	○	○	○	
	Non-HDLコレステロール	○	○	○	○	
	中性脂肪	○	○	○	○	
	総ビリルビン	○	×	○	○	
	AST(GOT)	○	○	○	○	
	ALT(GPT)	○	○	○	○	
	γ-GTP	○	○	○	○	
	ALP	×	○	○	○	
	空腹時血糖	どちらか一方	○	○	○	○
	HbA1c		○	○	○	○
	A/G比	×	×	×	○	
	LDH	×	×	×	○	
血清鉄	×	×	×	○		
血液学	赤血球	▲	○	○	○	
	白血球	×	○	○	○	
	血色素	▲	○	○	○	
	ヘマトクリット	▲	○	○	○	
	MCV	×	△	○	○	
	MCH	×	△	○	○	
	MCHC	×	△	○	○	
	血小板数	×	△	○	○	
血清学	CRP	×	×	定量法	定量法	
	血液型	×	×	本人の申し出により省略可	○	
	HBs抗原	×	×	//	○	
膵尿	血清アミラーゼ	×	○	×	△	
問診等	尿一般・沈渣	蛋白・尿糖	蛋白・尿糖・潜血	蛋白・尿糖・潜血	蛋白・尿糖・潜血・沈渣	
	大腸がん(便潜血)	×	オプション(無料)	オプション(無料)	2回法	
問診等	問診	○	○	○	医師職による問診	
	医師診察	○	○	○	医師職による問診	
	結果説明	○	○	○	聴打診、心拍数	
	保健指導	○	○	○	○	
オプション	上部消化管内視鏡	×	胃カメラ(差額負担)	胃カメラ(差額負担)	胃カメラ(差額負担)	
	マンモグラフィ (2回法)	×	女性の受診希望者で 同時受診の時のみ。 一部負担金あり。	女性の受診希望者で 同時受診の時のみ。 一部負担金あり。	自費	
	婦人科診察＋ 子宮頸部細胞診	×	//	//	自費	
	乳腺超音波	×	自費	自費	自費	
	腫瘍マーカー	×	自費	自費	自費	
	HCV抗体	×	自費	自費	自費	