

あなた向けの健診は？



- ・ 私は健康だ！
- ・ **年齢的**にも少し自分の身体のことを知りたい
- ・ 少し**体に不安**がある

健康管理として**自己負担無し**で総合的な健診を受けたい。

30歳以上

30歳未満

- ① 生活習慣病共同健診
(組合実施)
- ② 生活習慣病健診
(組合実施)

- ② 生活習慣病健診
(組合実施)
- ⑤ 組合契約外医療機関
- ⑦ * 補助範囲内のみ
- ⑧

※⑤と⑦、⑧の併用は出来ません。

- ・ **徹底的**に体を調べたい
- ・ 身体の**特定した部位**を検査したい
- ・ オプションで気になる検査を追加したい

※自己負担有りでも健康面に少し不安があるのでより**検査項目を充実**させたい。
※組合補助を超える場合

特に受診先を決めていない

お住まい近くの病院等かかりつけ医ほか

- ④ 人間ドック
(組合契約機関)

- ⑤ 人間ドック
(組合契約外)
- 脳、心臓ドック**については**補助対象外**

- ・ **仕事が忙しい**
- ・ **時間がない**

集団で受診者を確保でき、職場及び付近に**場所**がある。
* 30人程度 (組合未加入者を含む)

集団で受診者の確保ができない。

- ⑥ 組合実施巡回健診
* 実施要件あり
- ※ 組合加入者は自己負担なし

- ③ お住まい近くの病院等
- ⑦ 病院等
- ⑧
- ※ 組合補助内であれば自己負担なし