令和6年度

家族（被扶養者）及び任意継続者の健診・人間ドック

ご家族（被扶養者）等への健診は下記の3種類あり、年齢により補助対象の健診が異なります。
毎年5月末に、被保険者様本人を通じ個人通知にてご案内し、いずれか一つの健診受診をお勧めしています。

	① 特定健診	② お勤め先健診 全額自費人間ドック	③ 生活習慣病 予防健診	④ 人間ドック
対象	40歳以上	必要な検査項目を満たしていれば、**QUOカード2000円分を進呈します！** 健診後、結果が届いたら健保組合にご連絡ください。健保組合から返信用封筒を送付しますので、健診結果のコピーを返送してください。	30歳以上	**令和6年度満年齢** **40,44,47,50,54,57,60歳** 任継本人は60歳以上も可
自己負担額	**なし**		**5,000円前後**	**15,000円前後**
健保補助額	8,000円～11,000円		7,500円	27,000円
健診機関（数）	厚生連病院（６） 契約医療機関（600） 市町村の住民健診		厚生連病院（６）	厚生連病院（６） 契約医療機関（１０）
検査数	17 （医師の判断により＋６項目）	18＋α	31	35
予約方法	自身で健診機関または市町村窓口に直接電話予約（申込）をしてください。 契約医療機関は下記健保ホームページをご参照ください。（身近なかかりつけ医も多く対象なっています！） 県外健診機関を希望の場合は、健保組合までご連絡ください。	お勤め先にご確認ください。	下記URLまたは、お手元にお送りした申込ハガキに必要事項を記入し、健保組合まで返送ください。 日程は健診機関から直接連絡があります。日程の変更やオプションの追加は直接健診機関へご連絡ください。	下記URLまたは、お手元にお送りした申込ハガキに必要事項を記入し、健保組合まで返送ください。 日程は健診機関から直接連絡があります。日程の変更やオプションの追加は直接健診機関へご連絡ください。

③生活習慣予防健診申し込みサイト

40 歳以上の方↓
https://forms.gle/GLD1VbowbhpWuqKy5

30 代の方↓
https://forms.gle/be64equAVmTEvYtr5

④人間ドック申込サイトはこちら↓
https://forms.gle/TFV1bdrkmQrZWE8E8

※＜パート等勤務先の健診や全額自費で人間ドックを受ける方へ（40歳以上限定）＞

当健保組合の補助対象健診を受けずに、勤務先の健診や個人でドックを受診する方は、**「健診結果票（写し）」**を提出いただくと、**QUOカード（2,000円分）を進呈**します。

特定健診項目全てを受診している必要がありますので、下記特定健診項目を確認の上、該当される方は、当健保組合健康推進課（TEL:029-232-2270 または、Email：s-support@ib-kenpo.or.jp）までお問い合わせください。

令和6年度　生活習慣病予防健診・オプション検査　料金表(任意継続者・被保険者)

自己負担額(税込)

	生活習慣病予防健診	オプション検査					
		胃レントゲン	子宮頸がん		乳がん		前立腺がん(PSA)
			頸部細胞診	ヒトパピローマウイルス(HPV)検査	マンモグラフィー	エコー	
補助対象年齢	全員	40歳以上	20歳以上		40歳以上	30歳以上	50歳以上
健保補助額	7,500円	5,300円	3,000円		3,000円		2,000円
水戸協同病院	5,260	1,300	1,400			300	1,300
県北医療センター高萩協同病院			(*)1,716		2,622	850	
土浦協同病院			(*)1,400	3,600	6,350	850	
JAとりで総合医療センター			(*)1,176	972		871	1,014
茨城西南医療センター病院					3,600	3,600	1,300
土浦協同病院 なめがた地域医療センター			(*)1,400		(2D)2,500 (3D)5,800	300	

(*)内診を含む子宮頸がん検診

令和6年度　人間ドック料金表(任意継続者・被保険者)

自己負担額(税込)

		人間ドック	(人間ドック含む)			肺ドック(単独)	子宮頸がん(*1)		乳がん		骨粗鬆症(女性のみ)	前立腺がん
		40.44.47.50.54.57.60歳(~74歳:任継本人のみ)	脳・肺同時	脳ドック同時	肺ドック同時		細胞診	HPV	マンモグラフィー	エコー		
補助対象年齢			任継本人　40歳以上			任継本人40歳以上	20歳以上		40歳以上	30歳以上	40歳以上	50歳以上
健保補助金額		27,000円	45,000円	39,000円	33,000円	6,000円	3,000円		3,000円		1,000円	2,000円
01	水戸協同病院	14,800	46,300	35,800	25,300		1,400			300	2,300	1,300
02	県北医療センター高萩協同病院		29,902	22,152	22,550	10,500	1,716		2,622	850	2,300	1,300
03	土浦協同病院		40,800	30,300	25,300	10,500	1,400	3,600	6,350	850	3,400	200
04	JAとりで総合医療センター		53,124	41,300	26,624		1,176	972	2,663	871	3,176	ドック項目に含む
05	茨城西南医療センタ-病院		46,300	35,800	25,300	10,500	3,600	3,600	3,600	3,600	1,200	
06	なめがた地域医療センター			30,300		10,500	1,400		(*3)5,800 2,500	300	2,300	1,300
11	茨城県メディカルセンター	16,120			22,880		1,400	1,620	850	1,400	3,950	420
12	白十字会健診センター	10,400	50,700	39,100	22,000	13,470	850		630	2,500	2,850	200
13	つくば総合健診センター	17,440		49,440		10,500	1,400	1,950	(*3)3,600 300	1,400	650	2,180
14	日立総合健診センター	15,900	48,200	39,900	24,200	8,300	850		300	1,400	1,200	200
16	つくばトータルヘルスプラザ	17,000	54,000	45,700	23,100	21,500	850		1,400	1,400	100	750
17	東関東クリニック	15,900			21,725		300	2,500		2,500	1,200	750
18	水戸済生会総合健診センター	17,000			25,300	8,300	(*5)1,400	1,950	(*2)(*5)5,800	(*2)(*5)1,400	2,300	200
19	ひたちなか総合病院健診センター	15,900	48,200	39,900	24,200		1,770			1,400	1,200	200
20	霞ヶ浦成人病研究事業団健診センター	14,800	50,150	35,800	29,150	14,350	1,400	1,000	1,400	1,400	2,300	ドック項目に含む
21	友愛記念病院総合健診センター	13,700	44,100	33,600	24,200	10,500	300	3,600	(*4)3,600	(*4)3,600	4,500	750

◇は、別日程の受診になる場合があります。

(*1)HPV検査は子宮頸がん細胞診と同時受診となります。

(*2)視触診を含みます。

(*3)撮影方向が選べます。[なめがた　3D/2D][つくば総合　2方向/1方向]

(*4)友愛記念病院は、マンモグラフィーとエコーを同時受診の場合、セット料金(自己負担:6,100円)になります。

(*5)済生会病院では、子宮頸がん検診と乳がん検診を同時受診の場合、セット料金として自己負担が2,000円引きになります。

＜契約健診機関＞

特定健診健診機関リスト（茨城県市町村別）は、こちら 特定健診実施機関 を参照下さい。

契約健診機関一覧			生活習慣病予防健診	人間ドック
1	水戸協同病院	水戸市	●	●
2	県北医療センター高萩協同病院	高萩市	●	●
3	土浦協同病院	土浦市	●	●
4	JA とりで総合医療センター	取手市	●	●
5	茨城西南医療センター病院	猿島郡境町	●	●
6	なめがた地域医療センター	行方市	●	●
7	茨城県メディカルセンター	水戸市		●
8	白十字会健診センター	神栖市		●
9	つくば総合健診センター （筑波メディカルセンター）	つくば市		●
10	日立総合健診センター （日製日立総合病院）	日立市		●
11	つくばトータルヘルスプラザ （筑波記念病院）	つくば市		●
12	東関東クリニック	水戸市		●
13	水戸済生会総合健診センター	水戸市		●
14	ひたちなか総合病院健診センター （旧日製水戸病院）	ひたちなか市		●
15	霞ヶ浦成人病研究事業団健診センター （東京医大茨城医療センター）	阿見町		●
16	友愛記念病院総合健診センター	古河市		●

＜健診内容表＞

		生活習慣病予防健診	人間ドック	特定健康診査
問診		●	●	●
診察		●	●	●
身体計測	身長	●	●	●
	体重	●	●	●
	肥満度	●	●	
	BMI(体格指数)	●	●	●
	腹囲	●	●	●
循環器	血圧	●	●	●
	心電図	●	●	□
血液一般	赤血球数	●	●	□
	白血球数	●	●	
	血色素(ﾍﾓｸﾞﾛﾋﾞﾝ)	●	●	□
	血液容積(ﾍﾏﾄｸﾘｯﾄ)	●	●	□
血中脂質	総コレステロール	●	●	
	中性脂肪	●	●	●
	HDLコレステロール	●	●	●
	LDLコレステロール	●	●	●
糖代謝	尿糖	●	●	●
	血糖(空腹時)	●	●	●
	ヘモグロビンA1C	●	●	●
腎機能	尿酸	●	●	
	クレアチニン	●	●	□
	尿蛋白	●	●	●
	尿潜血	●	●	
肝機能	GOT	●	●	●
	GPT	●	●	●
	γ-GTP	●	●	●
胸部レントゲン		●	●	
消化器	胃部レントゲン	※ｵﾌﾟｼｮﾝ	●	
	腹部超音波		●	
	便潜血	●	●	
眼科	視力	●	●	
	眼底		●	□
	眼圧		●	
聴力		●	●	

※…40歳以上が補助対象

●…健診項目

□…医師の判断により、選択的に実施する項目