

健診概要

お問い合わせ先:(公財)パブリックヘルスリサーチセンター
家族健診ヘルプデスク

E-mail: toiwase-kazoku@helpdesk-kenpo.jp

※土日祝祭日および休業日を除く

● 申込受付期間が短くなりました。お早めに受診日を確定してください。

● 申込期限…………… 2023年 12月 25日(月)まで

● 受診期間…………… 2023年 4月 1日(土)～2024年 3月 31日(日) (健保負担:自己負担なし)

※上記期限を超えてからの申込受付および受診はできません。 ※受診日は申込日より3週間以上先の日程で予約してください。

● 対象者…………… 19歳以上の被扶養者、任意継続被保険者、特例退職被保険者
受診日にIBM健保組合に加入していること。(健保資格喪失後に受診した場合は、後日、費用実費を返還していただきます。)

家族・任意継続・特例退職者向け健康診断 (略称: 家族健診)

◆年齢は、2024年3月31日時点

検査項目/健診対象年齢	家族健診	
診察・問診	既往歴、自覚症状、内科診察、問診	
身体測定	身長、体重、BMI指数、腹囲	
視力	視力 (5m、50cm)	
聴力	聴力 (オーディオ)	
胸部検査	胸部X線検査	
血圧	血圧検査	
血液検査	貧血検査	血色素量 (ヘモグロビン)、赤血球 (RBC)
	肝機能検査	AST (GOT)、ALT (GPT)、 γ -GT (γ -GTP)
	血中脂質検査	LDL-コレステロール、HDL-コレステロール、中性脂肪
	血糖検査	HbA1c (NGSP)
	腎機能	血清クレアチニン、eGFR
尿酸	尿酸	
尿検査	尿糖、尿蛋白	
心電図検査	心電図検査	

※検査項目の詳細・検査方法は健診機関によって異なる場合があります。(健診機関によっては実施できない項目があります)

※社員の方は本制度の対象外です。会社で実施している定期健診を受診してください。

※本制度は「任意の健診機関で受診の健診/人間ドック」の補助金申請や26ページの「がん総合検診」との併用はできません。

※受診時は必ず健康保険証をご持参ください。

※検査結果の判定は社員同様の判定基準で報告します。

がん検診 <追加を希望する場合は、健診コースと一緒に申し込んでください。>

* 健診機関により実施可否は異なります。

検査項目	対象者	
胃がん*1	胃部X線検査	40歳以上 どちらか1つ
	胃管内視鏡検査	
大腸がん	便潜血2日法	40歳以上
乳がん*2	乳腺超音波検査	女性 どちらか1つ 乳腺超音波検査は20歳以上 マンモグラフィは40歳以上
	マンモグラフィ	
子宮頸がん	子宮頸部細胞診	女性 20歳以上

*1:胃部X線検査と胃管内視鏡(胃カメラ)検査はどちらか一方を選択してください。胃管内視鏡検査を受診した場合、「胃病理組織検査」や「注射や点滴による麻酔」等は、自己負担が発生する場合があります。

*2:40歳以上の女性は、マンモグラフィと乳腺超音波検査のどちらか一方を選択してください。(両方の受診を希望する場合、乳腺超音波検査は全額自己負担となります。)40歳未満の女性がマンモグラフィの受診を希望する場合は、全額自己負担となります。

上記自己負担分は事後の補助金申請対象外です。予めご了承ください。

※キャンセル料が発生した場合は、キャンセル料を請求します。