

健診補助をご利用下さい

当組合では加入されている方の疾病の早期発見を目的として、各種健診の補助を行っておりますので、積極的にご利用下さい。

対象者

受診日時時点で当組合に加入している被保険者並びに被扶養者
(任意継続加入者を含む)

補助内容

「人間ドック」「脳ドック(単独実施含む)」

*1人につき、日帰り70,000円(税込)／年度 1泊2日76,000円(税込)／年度を上限に
オプション項目も含めた受診料総額の7割を補助。

人間ドックと脳ドックの補助額を合算し、その金額を補助上限額とします。

*領収書原本を添付して下さい。

「がん検診」

*1人につき、30,000円(税込)／年度を上限に実費補助。

*領収書原本(「がん検診項目」の内容が記載されているもの)を添付して下さい。

(記載がない場合は、「診療内容明細書」または検診内容が分かるものを添付して下さい。)

*保険証を使用し保険適用となった検診は、この補助の対象外です。

※R4.9時点

検査部位	補助対象の検査項目
胃・食道	胃部X線、食道・胃内視鏡、ABC検診
大腸	便潜血、大腸内視鏡、大腸CT、大腸X線
肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓	腫瘍マーカー(CA19-9)、肝炎ウイルス検査、腹部超音波、AFP
肺	胸部X線、胸部CT、喀痰細胞診、CYFRA21-I
乳房	マンモグラフィ(乳房X線)、乳腺トモシンセシス、乳腺超音波、視・触診
子宮	子宮細胞診(体部・頸部)、ヒトパピローマウイルス(HPV)検査
卵巣	腫瘍マーカー(CA125)、経膈超音波
前立腺	腫瘍マーカー(PSA)
全身(非特定)	腫瘍マーカー(CEA)、PET/CT



詳細はデンカ健康保険組合のホームページをご覧ください。

デンカ健康保険組合

検索