

2023年度

任意継続被保険者健診のご案内

健診を希望される方は「人間ドック」もしくは「任意継続被保険者健診」のどちらかを選択して受診してください。※詳細は中ページにあります。

<受診期間>

2023年4月1日(土)～12月31日(日)

(2023年度より受診期間を変更しています)

<受診対象者>

健診当日、任意継続の資格を喪失していない被保険者

(年度末年齢35歳未満の方は該当しません)

<費用について>

人間ドック：基本項目費用の半額を自己負担、残りの半額を健保が負担いたします。

任意継続被保険者健診：自己負担4,400円、残りを健保が負担いたします。



日本発条健康保険組合

〒236-0004

神奈川県横浜市金沢区福浦3-10

Tel 045-786-7539

(健保HP)<https://www.nippatsu-kenpo.or.jp/>

任意継続被保険者健診サイト



下記の順番で進めてください。

STEP 1

希望の健診機関へ電話をする。

受診したい健診機関を添付の「**健診機関リスト**」

から選びご自身で予約をしてください。

「日本発条健康保険組合の任意継続」と健診機関へお伝えください。

その際「人間ドック」「任意継続被保険者健診」のどちらを希望するか伝えてください。

(年度末年齢35歳未満の方は該当しません)

※「健診機関リスト」に「人間ドックのみ」

の記載がある健診機関では、被保険者健診を受けることができません。



STEP 3

結果の確認と保健指導について

健診結果は約2週間でお手元へ郵送されます。

【保健指導について】

- ・健診結果により、当健康保険組合の保健師から体調確認のご連絡をすることがあります。



STEP 2

予約日に受診する。

受診期間は下記の通りです。

2023年4月1日(土)～

12月31日(日)

2023年度の自己負担額を各健診機関の窓口で、受診当日にお支払いください。

健康診断当日には 下記をご持参ください。

- ①任意継続被保険者受診券
- ②健康保険証
- ③自己負担金(3ページ参照)



健康保険証、受診券が無いと全額自己負担となります。全額自費の場合は、人間ドックの場合およそ4～5万円かかります。

お知らせ

- ・健康診断当日に被保険者の資格を喪失している場合は、受診出来ません。
- ・昨年(2022年度)と本年(2023年度)の受診は、6ヶ月程度の期間を置くことをお勧めいたします。

例：2022年12月受診の場合は、

2023年6月以降に受診としてください。



「人間ドック」と「任意継続 被保険者健診」

基本検査項目 比較表

人間ドックの基本検査項目は、健診機関によって若干異なります。

項目	内容	人間ドック	任意継続 被保険者健診
医師診察	問診・診察	○	○
身体計測・ 眼科・聴力	身長・体重・BMI・腹囲・視力・聴力	○	○
	体脂肪率・眼圧・眼底	○	-
尿検査	蛋白・糖	○	○
	潜血・pH・比重	○	-
血液検査	腎機能	尿素窒素	○
		血清クレアチン (eGFR)	○
	肝機能	GOT・GPT・γ-GTP	○
		ZTT・総ビリルビン・LDH・ALP LAP・総蛋白・アルブミン・A/G比	○
	膵機能	アミラーゼ	○
	脂質	中性脂肪・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)	○
	一般	赤血球数・ヘマトクリット値	○
		白血球数・MCV・MCH・MCHC 他	○
	感染症	RPR・TPHA・CRP定量・RF定量	○
HBs抗原定量・HCV抗体		○	
代謝	ヘマトクリットA1c・空腹時血糖・尿酸	○	
他	血液型・血沈・血清鉄	○	
循環器系	血圧・心電図	○	
呼吸器系	胸部X線	○	
	肺機能 ^{※1}	○	
超音波検査	腹部 (肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓)	○	
がん検診	胃部X線 (内視鏡検査への変更可)	○	
	便潜血	○	
がん検診 任意オプション	乳がん検診 (マンモグラフィまたは乳腺超音波検査 ^{※2})	○	
	子宮頸がん検診	○	
	肺がん検診 (喀痰検査) ^{※3}	○	
	前立腺がん検診 (PSA検査) (55歳以上者に限る)	○	
自己負担額 (税込)		2~2.5万円 (概算)	4,400円
胃部X線を内視鏡検査へ変更した場合の差額費用		健保負担	自己負担

※1: 新型コロナウイルス感染症の影響により、2022年度はほぼ全ての健診機関において、「肺機能検査」が中止となりました。

2023年度の肺機能検査は、新型コロナウイルス感染症の状況により、実施、中止かの判断を各健診機関にて検討します。

※2: マンモグラフィと乳腺超音波検査を両方受ける際は、マンモグラフィ費用は健保負担、乳腺超音波検査費用は自己負担となります。

※3: 喫煙指数 (1日の喫煙本数×喫煙年数) が600以上の喫煙者で、3日連続で朝の痰を取れる方が対象です。

※4: 人間ドックの検査項目は、健診機関ごとに異なります。詳しくは、予約時に直接健診機関にお問い合わせください。

2023年度
日本発条健康保険組合 任意継続被保険者
受診券

ご希望に○を付けてください。

	人間ドック
	任意継続 被保険者健診

ご記入の上、健診当日、本受診券を健診機関へご提出ください。

保険証の記号		番号	
氏名（漢字）			
生年月日（西暦）	年 月 日生	年度末年齢	歳
電話番号	<small>日中に連絡の取れる番号をご記入ください。</small>		
予約健診機関名			
受診予約日	月	日	
健康診断 受診日の持ち物（忘れると受診できないことがあります）			
<input type="checkbox"/> 任意継続被保険者受診券（本状）			
<input type="checkbox"/> 健康保険証			
<input type="checkbox"/> 自己負担金（3ページ参照）			

※年度末年齢35歳未満の方は該当しません

<個人情報扱い>

当健康保険組合では、健康診断結果等の個人情報を保有しています。

これらの個人情報は、個人情報保護に関する法律を遵守しております。

詳しくは、日本発条健康保険組合ホームページ掲載のプライバシーポリシーをご覧ください。

<契約健診機関 担当者様へ>

人間ドック：契約書に記載された金額を窓口で請求してください。任意継続は「自己負担あり」です。

任意継続被保険者健診：自己負担金4,400円（税込）を窓口で請求してください。

請求書と一緒に 本受診券を日本発条健康保険組合へ送付をお願いします。