

# 平成31年度 人間ドック・脳ドック 助成要項

## 1. 助成趣旨

健康状態の確認、疾病の早期発見・早期治療を目的とし、一般健診よりも充実した検査項目や各種がん検査（胃がん・肺がん・大腸がん・乳がん・子宮がん等）を含めた健診の受診促進を図るため、費用の一部を助成します。

## 2. 助成対象者

### (1) 人間ドック

35歳以上の被保険者および被扶養配偶者

【1985年（昭和60年）3月31日以前に生まれた方】

### (2) 脳ドック

40歳以上の被保険者で、人間ドックと併せて受診した方

【1980年（昭和55年）3月31日以前に生まれた方】

## 3. 契約医療機関（契約料金および自己負担額）

「平成31年度 人間ドック・脳ドック 契約料金一覧表」（No.3-1）、

「平成31年度 人間ドック・脳ドック 実施日一覧表」（No.3-2）、

「平成31年度 契約医療機関 自己負担額一覧表」（No.3-3）による。

## 4. 健診内容

| 検査種別  |       | 検査項目                   |  |
|-------|-------|------------------------|--|
| 人間ドック | 基本項目  | 診察（問診）                 | 診察（問診）   |
|       |       | 身体計測                   | 身長 体重 腹囲 BMI   |
|       |       | 生理検査                   | 血圧測定 心電図 心拍数 眼底 眼圧 視力 聴力   |
|       |       | 呼吸器・循環器検査（肺・胃がん検診）     | 胸部X線（レントゲン） 呼吸機能 胃透視（バリウム）または胃カメラ 上部消化器X線 腹部超音波 呼吸機能                   |
|       |       | 肝機能検査                  | AST（GOT） ALT（GPT） $\gamma$ -GP（ $\gamma$ -GTP）<br>総蛋白 アルブミン 総ビリルビン ALP |
|       |       | 血中脂質検査                 | 総コレステロール 中性脂肪 HDL-C LDL-C Non-HDL-C                                    |
|       |       | 血糖検査                   | 血糖（空腹時または随時） HbA1c   |
|       |       | 尿検査                    | 尿糖 尿蛋白 尿酸 潜血 沈渣  |
|       |       | 便検査（大腸がん検診）            | 潜血   |
|       |       | 血液学検査                  | 赤血球数 白血球数 血色素量 ヘマトクリット値 MCV MCH MCHC 血小板数                              |
|       |       | 血清学検査                  | CRP 血液型 HBs 抗原   |
|       | 腎機能検査 | 血清クレアチン eGFR           |  |
|       | オプション | 子宮がん検診                 | 子宮がん検査   |
| 乳がん検診 |       | 乳がん検診（乳腺エコーまたはマンモグラフィ） |  |
| 脳ドック  |       | MRI（断層撮影） MRA（血管撮影）    |  |

※ 人間ドック学会で定められている検査項目に準じています。

※ 各契約医療機関で、基本項目に加えて検査を実施している為、検査項目には多少の差異があります。

## 5. 助成内容

### (1) 人間ドック

被保険者・被扶養配偶者とも契約料金の内、自己負担額を契約医療機関の窓口でお支払いください。  
(窓口で支払う自己負担額は、契約料金から健保組合の助成額を差引いた金額になります)  
なお、オプション（子宮がん検診、乳がん検診を除く）の費用は、全額自己負担になります。

### (2) 脳ドック

契約料金の内、自己負担額を受診した契約医療機関の窓口でお支払いください。  
(窓口で支払う自己負担額は、契約料金から健保組合の助成額を差引いた金額になります)

## 6. 申込み方法

「人間ドック・脳ドック・一般健診 受診申込書 (No.1)」を回覧して、受診者および健診種別等を把握していただき、「人間ドック・脳ドック申込書 (No.4-1)」にとりまとめ、事業所から契約医療機関へ直接申込んでください。

健保組合には「人間ドック・脳ドック申込総括書 (No.4-2)」に「人間ドック・脳ドック申込書 (No.4-1) の写し」を添付のうえ、2019年（平成31年）4月30日までに送付してください。

## 7. 健診日の調整

2019年4月～2019年12月までの期間内で、申込みをする契約医療機関と調整し、日程を確定してください。

## 8. 健診結果票の送付

健診終了後、約3週間で受診した契約医療機関から本人へ通知されます。

なお、健保組合にも健診結果票（電子データおよび紙ベース）が送付され、特定保健指導の対象者抽出、健診結果データの分析等、被保険者ならびに被扶養者の健康管理として活用していますので、予めご承知おきください。

また、人間ドック受診者から「人間ドック健診結果票 送付同意書 (No.2-1)」より同意を得て、「人間ドック健診結果票 送付同意書 総括書 (No.2-2)」に取りまとめて、申込書と一緒に医療機関へ送付すると、事業所にも健診結果票が送付されます。

ただし、以下の契約医療機関は送付を行っていませんので、健保組合に同意書を送付していただくことにより、健診結果票の写しを送付いたします。

### ○ 結果票の送付を行っていない契約医療機関

- ・ 京都第一赤十字病院
- ・ 京都桂病院
- ・ 田辺中央病院
- ・ 舞鶴赤十字病院
- ・ 市立福知山市民病院