

生活習慣病予防健診事業(人間ドック, 器官別検診)

健康管理係
(082) 513-4956

令和3年度の生活習慣病予防健診は、次のメニューで実施します。

利用対象者 …組合員^{*1} (被扶養者及び任意継続組合員を除く)

申込方法 …各所属所に送付する実施案内を御確認ください。

健診種別		検査内容等	対象者 ^{*1} (令和3年度に達する年齢とする。)	時期
人間ドック	指定年齢健診	1日ドック	30,35,37,39,41,43,45,47,49,51,53,55,57,59歳の組合員	●募集時期 4月上旬予定 ●実施時期 令和4年2月28日迄 ^{*2}
	シニア普通ドック	1日ドック	50歳以上で、指定年齢対象者以外の組合員	
(注)41歳以上が対象の「人間ドック」については、特定健康診査の健診項目が含まれています。人間ドックの受診により、特定健康診査に代えます。				
器官別検診	ドックセット型	脳検査	脳MRI・MRA検査 人間ドックを受診する47歳以上の組合員で、脳検査の受診を希望する者	●募集時期 9月～11月予定 ●実施時期 令和3年11月～令和4年2月予定
		肺検査	肺CT検査 人間ドックを受診する43歳以上の組合員で、肺検査の受診を希望する者	
		レディース検診	乳がん検査 子宮頸がん検査 人間ドックを受診する女性組合員	
	レディース検診(巡回検診)	乳がん検査 子宮頸がん検査 骨密度検査 人間ドックを受診しない女性組合員		
	大腸がん検診	便潜血検査(検体郵送) 41歳以上で人間ドックを受診しない組合員		

※1 人間ドックの対象者は、**令和3年4月1日時点**で組合員資格を有する者に限ります。

休暇、休職、育児休業、派遣、組合専従等の場合も、該当年齢の組合員は対象です。

※2 決定された方で、やむを得ず日程変更又はキャンセルの必要がある場合は、原則、受診予定日の1か月前までに健診機関に連絡してください。なお、遅い時期になると健診機関の予約枠が埋まり受診できなくなる場合があります。早めの受診をお願いします。

自己負担額に御注意!

健診料金は、共済組合と受診者で負担します。自己負担額を確認の上、申し込んでください。

健診名		自己負担額		
人間ドック	すべてのドック	健診料金の2.5割相当額 【参考】令和2年度 7,300円～11,400円 広島県教育職員互助組合に加入している方は2,000円の補助があります。	金額は健診機関ごとに異なります。詳細は各所属所に送付する実施案内を御確認ください。	
器官別検診	ドックセット型	脳検査		検診料金の5割相当額 【参考】令和2年度 8,200円～15,300円
		肺検査		検診料金の5割相当額 【参考】令和2年度 2,200円～10,300円
		レディース検診		550円
		レディース検診(巡回検診型)		550円(予定)
	大腸がん検診	550円(予定)		