

# 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4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<sup>\*1</sup> (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 <sup>*1</sup> (令和4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5年2月28日迄 <sup>*2</sup>
	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4年11月～令和5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4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 決定後に、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充足し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3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。	
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3年度 8,200円～16,200円
		肺検査	検診料金の5割相当額 【参考】令和3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)	

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。