

仕様書別表1

一般等被扶養者および短期組合員
オプション検査項目（共済負担あり）一覧

区分	内容	共済負担金額
子宮がん検査	頸部細胞診（医師採取）	3,000 円
乳がん検査	マンモグラフィ法もしくは超音波法	最大 4,000 円
大腸がん検査	便潜血検査（2回法）	1,000 円

仕様書別表2

一般等被扶養者および短期組合員
その他オプション検査項目（共済負担なし）一覧（例）

区分	内容
胃がん検査	上部消化管 X 線検査、上部消化管内視鏡検査
人間ドックセット	腹部超音波検査、詳細血液検査等を含む人間ドック1日コースに準ずる項目

仕様書別表3

任意継続組合員等
オプション検査項目（共済負担なし）一覧（例）

区分	内容
胃がん検査	上部消化管 X 線検査、上部消化管内視鏡検査
乳がん検査	マンモグラフィ1方向、超音波検査
子宮がん検査	頸部細胞診（医師採取）
大腸がん検査	便潜血検査（2回法）
人間ドックセット	腹部超音波検査、詳細血液検査等を含む人間ドック1日コースに準ずる項目