

令和8年度 人間ドック利用申込について

標記について、下記のとおり実施いたします。

記

1. 利用資格 35歳以上の被保険者と被扶養者
2. 利用期間 令和8年4月1日～令和9年3月31日
3. 申込方法 ①利用希望者が直接契約病院に申し込み、予約確定後に「人間ドック利用承認書」を利用日の10日前迄に健康保険組合へ提出してください。
②健康保険組合印を押印した「人間ドック利用承認書」を返却しますので、受診の際、病院受付へ提出してください。
未提出の場合、全額自己負担となります。
4. 個人負担額

日帰りコース	13,000円
一泊コース	25,000円
日帰り+脳ドックコース	30,000円
脳ドック単独コース	17,000円

※利用者は、人間ドック終了時に上記個人負担額（別途消費税）を病院窓口で支払ってください。
5. 節目検診 被保険者(本人)向けの節目検診を実施します。
節目年齢該当者の「日帰りコース」に係る費用を健康保険組合が全額(税込)負担します。
節目年齢：50歳 55歳 60歳 65歳（令和9年3月31日時点年齢）
6. 契約病院 ①井上記念病院 TEL 043-245-8811
(日帰りコース/日帰り+脳ドックコース/脳ドック単独コース)
②船橋中央病院 TEL 047-433-5885
(日帰りコース/一泊コース)
③神田クリニック TEL 03-3252-0763
(日帰りコース/日帰り+脳ドックコース/脳ドック単独コース)
④津田沼中央総合病院 TEL 047-476-5134
(日帰りコース/日帰り+脳ドックコース/脳ドック単独コース)
⑤国際医療福祉大学成田病院 TEL 0476-35-5602
(日帰りコース/一泊コース/日帰り+脳ドックコース
/脳ドック単独コース)
⑥水戸済生会総合病院 TEL 029-254-9044
(日帰りコース)
7. 注意 原則次の①～④すべてを満たしていない場合は、全額自己負担となります。
①前回の人間ドック利用日から満1年経過後であること。
②1泊コースを利用の場合は前回の1泊コース利用から満2年経過後であること。
③脳ドックを利用の場合は前回の脳ドック利用から満3年経過後であること。
④被扶養者・任意継続被保険者は今年度中に特定健康診断を受診または受診予定でないこと。

以上