

2024年度 巡回レディース健診 内容表

全国2,500会場で
実施します

○「巡回レディース健康診断のご案内」と合わせてご確認ください。

日本年金機構健康保険組合



対象者

- 次の①②ともに該当される方
 - ① 健診受診日に被扶養者または任意継続被保険者または任意継続被扶養者資格がある
※受診日に当健康保険組合に加入していない場合は、補助は受けられません。
 - ② 30歳(2025年3月31日時点)から75歳の誕生日の前日まで

申込期限

- 2024年12月31日

受診期限

- 2025年2月28日

検査項目・補助内容

検査項目	任継被保険者・被扶養者・任継被扶養者	価格	自己負担金額		
			30歳以上～40歳未満	40歳以上	
基本健診項目	●	14,300円	無料	無料	
オプション検査	乳がん	●	●	●	
	乳腺超音波検査	○	無料	無料	
	乳房X線検査	どちらかひとつ	6,050円 6,600円		
	子宮がん	○	6,050円	総額5,000円を 超過した金額	総額5,000円を 超過した金額
	HPV	○ HPVは、子宮頸部細胞診と一緒に申込みください。	5,500円		
	胃がん	胃部X線	○	5,500円	
		ヘリコバクターピロリ	○	2,200円	
ペプシノーゲン		○	2,200円		
大腸がん	○	1,676円	1,676円		

● 必須検査 ○ オプション検査 (選択可能な項目)

注1) 乳房マンモグラフィは実施していない会場があります。(選択されても削除となりますので、ご注意ください。)

注2) HPVは、子宮頸部細胞診とセットでの実施となります。必ず両方を選択してください。

個人情報の取り扱いに関する情報

この健康診断を申込みされる場合は、以下の点に同意していただける方のみお申込みください。

- 申込書に記載された個人情報は、受付事務処理のために受診健診機関に提出されるとともに、委託元である日本年金機構健康保険組合に提供されます。
- 健康診断結果は健診機関から受診者本人へ報告されるほか、健診機関からウィーメックス(株)を経由し、日本年金機構健康保険組合に報告されます。
- 日本年金機構健康保険組合は、申込書記入の情報と健康診断結果を保健事業に利用いたします。
- ご提供いただきます個人情報は、上記の目的以外には使用いたしません。