

# 令和4年度総合健診助成の募集を始めます (被扶養者のみ)

総合健診助成(上限 15,000 円)を希望する被扶養者(18~74 才)の方は、下記の事項に必ず同意の上で、組合員を通じ、「**令和4年度 総合健診受検申込書兼特定保健指導等利用同意書**」にて各所属所の人事課・総務課・総務事務業務執務室等へ申し込んでください。

[クリック・タップできます](#)

なお、所属所によっては、組合員を通じて庁内 LAN 等を活用した募集方法により実施されている場合がありますので、前記担当課からのお知らせに沿ってお申込みください。

また、申込の締切日については、前記担当課へご確認ください。

## <同意事項>

- ◇ 40 歳以上の方で総合健診の健診結果を階層化し、特定保健指導(動機付け支援(相当を含む)・積極的支援)に該当した場合には、同保健指導の利用。

(※高血圧症・脂質異常症・糖尿病で服薬治療中の方は除きます。)

- ◇ 総合健診の健診結果で要精密検査・要治療と判定された場合の医療機関の受診

総合健診には、以下3つのコースを設けています。

- ① 基本検査(検査項目は下表〔赤枠内〕にてご確認ください。)
- ② 基本検査+オプション検査(下記の一覧表から検索できます。)
- ③ 被扶養者ドック(※通常の間人ドックと検査内容は同じです。)

検査項目一覧	体格					尿			腎機能				血液			糖代謝		肝機能				血中脂質				視力	聴力	安 静 心 電 図	内 科 診 察	胸 部 X 線 検 査 (直 接)									
	問 診	血 圧	身 長	体 重	B M I (肥 満 度)	標 準 体 重	腹 囲	糖 白	潜 血	便 潜 血 (1 日 法)	尿 素 窒 素	尿 酸	血 清 ク レ ア チ ニ ン	推 算 G F R 値	赤 血 球 数	白 血 球 数	血 色 素 量	ヘ マ ト ク リ ン ト 値	空 腹 時 血 糖	ヘ モ グ ロ ビ ン A 1 c	A S T (G O T)	A L T (G P T)	A L P	総 ビリ ル ビン	γ G T P						総 蛋白	アル ブ ミン	A / G 比	中 性 脂 肪	H D L コ レ ス テ ロ ール	L D L コ レ ス テ ロ ール			
特定健康診査	●	●	●	●	●		●	●	●																														●
総合健診(基本検査)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

## <受検できる検査機関・検査料金・助成金額>

総合健診助成が受けられる検査機関・検査費用・助成金額等は、以下にてご確認ください。

- [令和4年度総合健診検査機関一覧表\(オプション項目含む\)](#)

[クリック・タップできます](#)