

被保険者の方向けの健診

当組合では、保健事業の疾病予防対策として定期健康診断を実施しています。平成20年度から義務づけられた特定健診の健診項目は、当組合が保健事業として実施する定期健康診断及び事業所が労働安全衛生法により実施される健康診断の項目に網羅されており、これらの特定健診分の結果を国に報告することで当組合が特定健診を実施したとみなされます。組合員の皆様の健康管理又、特定健診受診率向上のため、健康診断の実施をお願いします。

【実施内容】

◎ 健診対象者 健診日当日、被保険者の資格を有する者

◎ 契約健診機関

※令和4年度より「京都工場保健会」が契約健診機関として追加

	健診機関名	所在地	TEL
1-A	順天厚生事業団	神戸市中央区楠町 3-1-12	078-341-7114
1-B	順天厚生事業団 西神健診センター	神戸市西区高塚台 5-1-1	078-991-2645
2	兵庫県健康財団	神戸市兵庫区荒田町 2-1-12	078-579-3400
3-A	神戸中央病院 健康管理センター	神戸市北区惣山町 2-1-1	(予約・問い合わせ) 078-594-8622
3-B	神戸中央病院 附属健康管理センター	神戸市中央区東川崎町 1-5-7 神戸情報文化ビル カルメニ 17 階	
4	滋賀保健研究センター	滋賀県野洲市永原上町 664	077-587-3588
5-A	兵庫県予防医学協会	神戸市灘区岩屋北町 1-8-1	078-855-2740
5-B	兵庫県予防医学協会 健康ライフプラザ	神戸市兵庫区駅南通 5-1-2-300	078-652-5207
6	神鋼記念会 総合健康管理センター	神戸市中央区脇浜町 1-4-47	078-261-6773
7	河合 医院	神戸市兵庫区上沢通 7-2-6	078-575-7516
8	京都工場保健会	(巡回健診)	079-233-1530
8-A	京都工場保健会 神戸健診クリニック	神戸市中央区元町通 2-8-14 オルタンシアビル	
8-B	京都工場保健会 姫路健診クリニック	姫路市西駅前町 73 姫路ターミナルスクエア 3F	
8-C	京都工場保健会 BRIO 健診クリニック	尼崎市塚口本町 6-9-22 三菱電機伊丹総合保健体育館 BRIO 健診センター	(予約専用) 0120-823-053
8-D	京都工場保健会 総合健診センター	京都市中央区西ノ京北壺井町 67	
8-E	京都工場保健会 宇治健診クリニック	京都府宇治市広野町成田 1-7	

◎ 実施方法

巡回健診

健診車を各事業所に配車します。(駐車場の関係や少人数、県外等遠隔地は除く。)

実施日等は回答書の内容を当組合で確認した上で、その旨を各健診機関に通知します。後日、各健診機関から事業所の担当者に連絡がありますので、健診日・健診内容・時間・場所等について直接打合せの上、決定してください。

施設健診

巡回健診実施時に受診できなかった方や少人数の事業所の方等で、直接健診機関に出向いて受診される場合は、まず電話等で健診機関に当組合の被保険者であることを申し出て、健診日・健診内容等を予約して受診してください。

◎ 健診内容

❖ 一般健診項目

質問票(服薬歴・喫煙歴等)		問診(既往歴・自覚症状等)		診察(医師による)	
身体計測(身長・体重・BMI・腹囲・視力)		血圧測定		尿検査(尿糖・尿蛋白・尿潜血)	
聴力検査(オージオメータ)		心電図(12誘導)		胸部X線撮影(直接)	
血液検査					
肝機能検査	GOT	GPT	γ-GTP		
血中脂質検査	中性脂肪	HDLコレステロール	LDLコレステロール	総コレステロール	
血糖検査	空腹時血糖	HbA1c(NGSP)			
貧血検査	赤血球	血色素(ヘモグロビン)		ヘマトクリット	
	白血球	尿酸	クレアチニン	血清アミラーゼ	

❖ オプション項目 (希望者のみ、事前申込必要)

胃部検診	撮影法(X線等)	ペプシノーゲン	ピロリ菌
肝炎ウイルス検査	B型抗原	B型抗体	C型抗体
	前立腺がん検診(PSA検査)	眼底検査	大腸がん検診

◎ 健診費用

当組合負担は下記とし、組合負担額を超える場合の差額は事業所負担とします。

(当組合負担分は、契約内容に基づき各健診機関に直接支払います。在職中被保険者分一部負担金(1名につき1,000円(税込))、組合員外、追加項目分等の事業所負担分については、各健診機関より事業所に請求されます。)

- ◆ 一般健診(前記表1) → 在職中被保険者分1,000円(税込)は事業所負担、残りは組合負担
- ◆ オプション検査 → 下記金額を限度としてかかった実費用を組合が負担

補助金限度額 (税込) 表2

胃部検診	撮影法	-	合計で
胃部検診	ペプシノーゲン	1,000円(税込)	5,000円(税込)
	ピロリ菌	500円(税込)	
	B型抗原検査	700円(税込)	
肝炎ウイルス検査	B型抗体検査	700円(税込)	
	C型抗体検査	1,000円(税込)	
	前立腺がん検診(PSA検査)	2,000円(税込)	
	眼底検査	1,000円(税込)	
	大腸がん検診	1,000円(税込)	

◎ 当組合契約外健診機関で健診を実施した場合、申請により健診補助金を支給します。

(例) ◎ 県外の支社、営業所、工場が健診を実施

◎ 仕事の都合等で、巡回健診時に受診できず、任意の機関で健診を受診した場合 など

補助金申請方法

健診受診時に、窓口で健診費用を全額支払い、後日、当組合に「健診補助金申請書」に①領収書原本②健診結果のコピー及び「標準的な質問票」又は健診結果のコピー及び「XMLデータ」を添付して申請してください。健診補助金として、下記金額を限度として健診補助金として支給します。

- ◆ 一般健診 → 9,400円(税込)を限度としてかかった実費用のうち、在職中被保険者分1,000円は事業所負担残りを健診補助金として支給(XMLデータ料は一人につき550円(税込)を限度としてかかった実費用を支給)
- ◆ オプション検査 → 上記表2金額を限度としてかかった実費用を健診補助金として支給

☞ 定期健康診断についてご不明な点は、当組合(Tel078-360-5131)までお問い合わせください。