令和7年度　東京都電機健康保険組合　健診関係一覧表

区分	種　　目	対象者	実施期間	受診者負担額及び補助金額	検　　査　　内　　容	申込（利用）方法
被保険者	基本健診（契約健診機関）	34歳以下の 被保険者	4月～3月	無料（任意継続被保険者は1,000円）	問診・身体計測（身長・体重・BMI・標準体重）	事業所（担当者）もしくは受診者本人が契約健診機関に予約をし、受診（当日、保険証持参）
	基本健診（補助金）		4月～3月	9,000円の範囲内 （任意継続被保険者は健診費用から1,000円を控除した額に対し8,000円の範囲内）	視力・血圧測定・聴力・尿糖・尿蛋白・尿潜血・胸部X線（喀痰） 心電図・GOT・GPT・γ-GTP・HDL・LDL・TG・空腹時（随時）血糖・HbA1c・RBC・Hb	①受診者本人もしくは事業所（担当者）が契約健診機関以外の機関に予約し受診（当日、保険証・健診料金持参） ②事業所（担当者）が、マイヘルスウェブ事業所用ログイン画面より補助金申請。（申請者情報CSV作成、各健診結果・領収書を取りまとめPDFアップロードが必要）　※受診日の翌年度4月5日締め切り
	生活習慣病健診（契約健診機関）	35歳以上の 被保険者	4月～3月	無料（任意継続被保険者は4,000円）	問診・身体計測（身長・体重・腹囲・BMI・標準体重）	事業所（担当者）もしくは受診者本人が契約健診機関に予約をし、受診（当日、保険証持参）
	生活習慣病健診（補助金）		4月～3月	18,000円の範囲内 （任意継続被保険者は健診費用から4,000円を控除した額に対し14,000円の範囲内）	視力・血圧測定・聴力・尿糖・尿蛋白・尿潜血・胸部X線（喀痰）・上部消化管X線 心電図・GOT・GPT・γ-GTP・ALP・TC・HDL・LDL・TG・CRE・eGFR・UA・ 空腹時（随時）血糖・HbA1c・WBC・RBC・Hb・Ht・血小板・MCH・MCV・MCHC・便潜血	①受診者本人もしくは事業所（担当者）が契約健診機関以外の機関に予約し受診（当日、保険証・健診料金持参） ②事業所（担当者）が、マイヘルスウェブ事業所用ログイン画面より補助金申請。（申請者情報CSV作成、各健診結果・領収書を取りまとめPDFアップロードが必要）　※受診日の翌年度4月5日締め切り
	人間ドック（日帰り）	35歳以上の 被保険者	4月～3月	12，000円	各契約健診機関の検査項目。 （男性50歳以上は前立腺がん検査（PSA検査）　追加） （女性は乳房・子宮検査　追加）	①受診者本人もしくは事業所（担当者）が契約健診機関に予約後、マイヘルスウェブにて申込み、「各種健診予約申込内容確認書」を印刷する
	人間ドック（補助金）		4月～3月	健診費用から12,000円を控除した額 に対し30,000円の範囲内		①受診者本人もしくは事業所（担当者）が契約健診機関以外の機関に予約し 受診（当日、保険証・健診料金・その他検査キット等持参） ②受診者本人もしくは事業所（担当者）がマイヘルスウェブにて補助金申請。（健診結果・領収書のPDFアップロードが必要） ※受診日の翌年度4月5日締め切り
	脳ドック	40歳以上の 被保険者	4月～3月	契約料金の70%	MRA（脳血管）・MRI（脳の形状）	①受診者本人もしくは事業所（担当者）が契約健診機関に予約後、マイヘルスウェブにて申込み、「各種健診予約申込内容確認書」を印刷する ②受診（当日、保険証・受診者負担額・各種健診予約申込内容確認書　持参）
	肺癌健診		4月～3月	契約料金の70%	ヘリカルCT	
	婦人健診（契約健診機関）	35歳以上の女性の 被保険者	4月～3月	2，000円（任意継続被保険者は5,000円）	上記生活習慣病健診の検査項目に乳房・子宮検査が追加される。	①受診者本人もしくは事業所（担当者）が契約健診機関に予約後、マイヘルスウェブにて申込み、「各種健診予約申込内容確認書」を印刷する
	婦人健診（補助金）		4月～3月	健診費用から2,000円を控除した額に対し22,000円の範囲内 （任意継続被保険者は健診費用から5,000円を控除した額に対し19,000円の範囲内）		①受診者本人もしくは事業所（担当者）が契約健診機関以外の機関に予約し 受診。 （当日、保険証・健診料金・その他検査キット等持参） ②受診者本人もしくは事業所（担当者）がマイヘルスウェブにて補助金申請。（健診結果・領収書のPDFアップロードが必要） ※受診日の翌年度4月5日締め切り
	歯科健診（通院　個人）	被保険者	4月～3月	無　　料	①一般歯科健診 ②歯科矯正相談 ③審美歯科相談 ④インプラント治療相談　より選択可。	受診者個人が ㈱歯科健診センター（https://www.ee-kenshin.com/）へWebにて予約申込し、受診
	歯科健診（訪問　集団）				①一般歯科健診 ②口腔衛生セミナー　より選択可。	①実施希望事業所（担当者）がマイヘルスウェブにて「集団型　出張歯科健診」「口腔衛生セミナー」を申込み。 ②実施可否について委託機関である㈱歯科健診センターより返信後、実施
被扶養者	人間ドック（日帰り）	35歳以上の 被扶養者	4月～3月	12，000円	各契約健診機関の検査項目。 （男性50歳以上は前立腺がん検査（PSA検査）　追加） （女性は乳房・子宮検査　追加）	①受診者本人が契約健診機関に予約後、マイヘルスウェブにて申込み、「各種健診予約申込内容確認書」を印刷する ②受診（当日、保険証・受診者負担額・各種健診予約申込内容確認書・その他検査キット等持参）
	人間ドック（補助金）		4月～3月	健診費用から12,000円を控除した額 に対し30,000円の範囲内		①受診者本人が契約健診機関以外の機関に予約し受診。（当日、保険証・健診料金・その他検査キット等持参） ②受診後、被保険者がマイヘルスウェブにて補助金申請。（健診結果・領収書のPDFアップロードが必要） ※受診日の翌年度4月5日締め切り
	婦人健診（契約健診機関）	35歳以上の女性の 被扶養者	4月～3月	5，000円	上記生活習慣病健診の検査項目に乳房・子宮検査が追加される。	①受診者本人が契約健診機関に予約後、マイヘルスウェブにて申込み、「各種健診予約申込内容確認書」を印刷する ②受診（当日、保険証・受診者負担額・各種健診予約申込内容確認書・その他検査キット等持参）
	婦人健診（補助金）		4月～3月	健診費用から5,000円を控除した額 に対し19,000円の範囲内		①受診者本人が契約健診機関以外の機関に予約し受診。（当日、保険証・健診料金・その他検査キット等持参） ②受診後、被保険者がマイヘルスウェブにて補助金申請。（健診結果・領収書のPDFアップロードが必要） ※受診日の翌年度4月5日締め切り
	婦人健診（会場別巡回健診）		4月～8月 10月～2月	無　　料		①KENPOだよりを参照し、申込期間内（春：12月下旬～1月上旬、秋6月下旬～7月上旬）にマイヘルスウェブまたはFAXで申込 ②後日受診案内（検査キット等）が届くので、案内に従い受診（当日、保険証・検査キット等持参）
	婦人健診（巡回レディース健診）		6月～2月	無　　料		①マイヘルスウェブから全健協予約システムにログインし予約後、さらにマイヘルスウェブにて予約内容を入力し「巡回レディース健診受診券」を印刷する
	家族健診（契約健診機関）	40歳以上75歳未満の 被扶養者	4月～3月	無　　料	問診・身体計測（身長・体重・腹囲・BMI・標準体重） 血圧測定・尿糖・尿蛋白・GOT・GPT・γ-GTP・TG HDL・LDL・空腹時血糖・HbA1c　※医師が必要とする場合、追加検査あり。	①受診者が契約健診機関に予約（「東振協の特定健診Eコース」で予約）し、受診者がマイヘルスウェブにて「家族健診」を申込み ②当組合より受診カード受け取り、受診（当日、保険証・受診カード持参）
	家族健診（補助金）		4月～3月	5,000円の範囲内		①受診者本人が契約健診機関以外の機関に予約し受診（当日、保険証・健診料金持参） ②受診後、被保険者がマイヘルスウェブにて補助金申請。（健診結果・領収書のPDFアップロードが必要） ※受診日の翌年度4月5日締め切り
	被扶養者受診促進キャンペーン	ドック・婦人・家族健診受診 被扶養者	4月～9月 10月～3月	上・下半期の2回実施		人間ドック・婦人健診・家族健診を受診された被扶養者が申込期間内にマイヘルスウェブにて応募 抽選で景品(QUOPAY2,000円分URL）をMYメールにて進呈。
	歯科健診（通院　個人）	被扶養者	4月～3月	無　　料	①一般歯科健診 ②歯科矯正相談 ③審美歯科相談 ④インプラント治療相談　より選択可。	受診者個人が ㈱歯科健診センター（https://www.ee-kenshin.com/）へWebにて予約申込し、受診
被保険者・被扶養者	特定保健指導	40歳以上75歳未満の 被保険者・被扶養者	4月～3月	無　　料	受診者健診データより当組合で階層化し優先順位をつけ指導 対象者の事業所に案内する。	
	インフルエンザ（契約健診機関）	被保険者・被扶養者	10月～3月	接種料金より1,000円を引いた額	新型・季節型を問わず補助の対象は実施期間中1回のみ （2回法で接種しても補助の対象は1回分のみ）	①契約健診機関に予防接種を予約後、被保険者がマイヘルスウェブにて東振協用インフルエンザ予防接種利用券を申込み、印刷する
	インフルエンザ（補助金）	被保険者・被扶養者	4月～3月	上限1，000円		①契約健診機関以外の機関に予防接種を予約後、所定の領収書を用意（当組合H.Pより印刷する） ②接種（当日、保険証・接種料金・所定の領収書持参）後、事業所（担当者）が、マイヘルスウェブ事業所用ログイン画面より補助金申請。（申請者情報CSV作成、各領収書を取りまとめPDFアップロードが必要）　※接種日の翌年度4月5日締め切り
	子宮頸がん検査（契約健診機関）	20歳以上35歳未満の 偶数年齢の女性 被保険者・被扶養者	4月～3月	1，000円	子宮頸部細胞診	①受診者本人もしくは事業所（担当者）が契約健診機関に予約後、マイヘルスウェブにて申込み、「各種健診予約申込内容確認書」を印刷する ②受診（当日、保険証・受診者負担額・各種健診予約申込内容確認書　持参）
	事業所用常備薬配布	全加入事業所	12月	希望個数一個に付き300円	救急常備薬品（約20品目）	①組合からアンケートが届くので、申込期間内に希望個数をFAXにて回答 ②商品が届いたら個数・内容を確認、別途納付書が送られてくるので金額を確認のうえ支払期日までに支払
	家庭薬斡旋販売（夏季・冬季）	被保険者	6月・12月	上限1，000円（年2回）	斡旋販売申込用紙をけんぽだより（summer号、winter号）に掲載する。 ※マイヘルスウェブｳｫｰｷﾝｸﾞｷｬﾝﾍﾟｰﾝ達成賞（家庭薬購入補助券）が利用可能	①けんぽだよりに掲載されている斡旋販売申込用紙を切り取り、記入のうえ（家庭薬購入補助券がある場合は添付し）郵送・またはFAX ②商品が届いたら、同封の払込用紙にて支払期日までに代金を支払
	ファミリー健康相談	被保険者・被扶養者	4月～3月	無　　料	保健師・看護師・管理栄養士等の資格を有する相談員との健康相談	0800-1237158（フリーダイヤル）に電話、音声案内に従って希望する相談内容の番号を選択
	メンタルヘルスカウンセリング	被保険者・被扶養者	4月～3月	無　　料	臨床心理士資格を有する心理カウンセラーとのカウンセリング	
	ベストドクターズ・サービス	被保険者・被扶養者	4月～3月	無　　料	専門医のご案内やセカンドオピニオン取得への相談	
	女性のための健康相談	被保険者・被扶養者	4月～3月	無　　料	女性看護師との女性特有の心身の健康についての相談	0120-462422（フリーダイヤル）に電話
	妊娠・出産・子育て電話相談	被保険者・被扶養者	4月～3月	無　　料	女性看護師との妊娠・出産・育児についての相談	0120-462132（フリーダイヤル）に電話