

«2025年度(令和7) 協会けんぽ 生活習慣病予防健診(対象:被保険者)等のご案内»

【ご対象】

- ① 全国健康保険協会 ●●支部 (通称:協会けんぽ) の健康保険証をお持ちの方。※●●には都道府県名が入ります。
- ② ①のご所属の会社に、お勤めの方。※保険証が「協会けんぽ」ではない場合、当院までお問合せください。  
(TEL: 03-3451-8127 曜日を除く、9時~17時)

ご受診者の「健康保険証情報(記号・番号・保険者番号)」の事前確認が必須となります。

協会補助申請時に必要となる情報ですので、申込書に必ず記載をお願いいたします。

(ご記載のない場合はご予約を承ることができません)

【お申込方法】

- ① このエクセルシートの添付タブのお申込書に必要事項を記載の上、FAXまたはメールにて下記まで送信してください。

予約専用FAX 03-3451-8161 E-mail mita-kyokai@ihwg.jp 2025年6月1日より、左記のメールアドレスに完全移行いたします。

- ② 当院担当者より、折り返し日程調整のご連絡をいたします。(4~5日程度、お時間をいただきます)

★資格確認方法★

- ・「被保険者証」または「資格確認書」で確認する
- ・協会けんぽから送付される、「資格情報のお知らせ」等を参照する
- ・「マイナ保険証」の方は、「マイナポータル」の「保険資

【健診の種類】

協会補助	種類	保険証区分	対象年齢(2025年4月2日~2026年4月1日に下記年齢に達する方)	追加可能なオプション検査	健診料金
利用可	一般健診	本人	35~74歳※1	乳がん(マンモグラフィー)・子宮がん ・肝炎ウイルス検査※3	別表参照
	付加健診	本人	※2 (40/45/50/55/60/65/70歳)		
利用不可	三田生活習慣病健診 または定期健診	本人・家族	(1)上記に当てはまらない方 (2)協会補助対象外の方 (3)協会けんぽの保険証でない方	乳がん・子宮がん	別表参照
				子宮がん(20歳以上の方で、協会補助有りの、偶数年齢の方のみ)	
差額ドック	日帰り	本人・家族	35~74歳※1	専用申込用紙に記載の項目	ドックの合計金額から協会補助額を差し引いた金額をご本人または会社が負担。なお、補助対象外の方でも全額自己負担で承り可能。
	通院二日間ドック		40/45/50/55/60/65/70歳(付加補助使用)		

※1: 75歳になる誕生日の前日までが補助対象。

※2: 令和6年度より、「付加(ふか)」補助対象年齢の幅が拡大されました。

※3: 過去に一度でも検査をされた方は受診不可。

※診療体制の事情により、変更する場合があります。

【実施時間帯】

コース名		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
協会補助ご利用コース	一般健診	13:30	13:30	13:30	13:30	13:30	全コース午前健診
	付加健診 (40/45/50/55/60/65/70歳)	AM	AM	AM	AM	AM	
	差額午前ドック	AM	AM	AM	AM	AM	
	差額午後ドック	13:30	13:30	13:30	13:30	13:30	
	※マンモグラフィー・子宮がん以外のオプションは不可。						
若年者(35歳未満) 及び補助対象外の方向けコース	三田生活習慣病健診	13:30	13:30	13:30	13:30	13:30	
	定期健診						

※土曜日は午前健診のみ。

【実施曜日】 診療体制の都合により変更する場合があります。 子宮がん健診の休診日:4月は水曜と金曜日、5月以降は火曜と金曜日に変わります。

対象コース	オプション検査	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
・一般健診 ・付加健診 ・三田生活習慣病健診	乳がん健診	○	○	○	○	○	○
	子宮がん健診	○	×	○	○	×	○

対象コース	オプション検査	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
差額ドック	乳がん健診	○	○	○	○	○	○
	子宮がん健診	○	○	○	○	○	○
	心臓ドック	○	○	○	○	○	○
	(※)脳ドック	○	○	○	○	○	(※)○
	呼吸器ドック	○	○	○	○	○	○
	胃内視鏡	○	○	○	○	○	○
	大腸ドック	○	○	○	○	×	×
	PET-CT検査(ドックの後日)	○	×	○	×	○	×

(※)「脳ドックB Plus」ならびに「A+B Plus」は土曜は不可。

【その他】

- ・午後ドックおよび午後健診は13:30開始となりますので、当日の朝食は朝7時までに軽くお済ませください。
- ・予約状況により、お申込みいただいたても、ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。
- ・ご予約後、受診予定日の変更是2回までです。3回目の変更是ご遠慮ください。
- ・やむをえずキャンセルをされる場合は、準備の都合上、3週間前までに、当院あてにご連絡をお願いいたします。  
なお、直前のキャンセルの場合、キャンセル料をご請求する場合がございますので、ご承知おきください。
- ・当院の健診は日本語対応のみです。日本語にご不安のある場合は、「医療通訳」の帯同が必須です。(当院は通訳のご用意はございません)
- ・お支払い方法について:請求書はお申込みが10名様以上からの承りでございます。なお、請求書と窓口払いの併用はいたしかねます。ご了承ください。

## ☆三田病院 協会けんぽ健診 ご予約ガイド☆

当院で、ご受診可能な健診コースをお探し下さい。

現在、全国健康保険協会(協会けんぽ)の保険証をお持ちですか？

はい

いいえ

保険証区分は、  
本人(被保険者)ですか？

本人(被保険者)

家族(被扶養者)

協会けんぽ補助対象の健診は受  
診不可です。当院予防医学セン  
ターまでお問い合わせください。  
TEL03-3451-8127

はい

はい

はい

年齢は満35歳～74歳  
である。(年度の年齢)

年齢は、34歳以下  
である。

受診可能な健診コース  
・三田生活習慣病健診  
・定期健診  
・協会補助を使わないドック(日帰り・通院二  
日)

今年度、75歳になる方は、誕生日の前日まで受診資格があります。

はい

年度年齢が、40/45/50/55/60/65/70歳 である

2024年度より「付加健診」の対象年齢が拡大されました

いいえ

はい

40/45/50/55/60/65/70歳の節目  
年齢の方は、「一般健診」と「付加  
健診」のコースのどちらかを選択  
できます。

☆付加補助を利用する場合は、「付加健

受診可能な健診コース  
・一般健診  
・差額ドック(日帰り・通院二  
日)

受診可能な健診コース  
・付加(ふか)健診  
・一般健診  
・差額ドック(日帰り・通院二日)

### ◆お申込書にご記入にあたって◆

お手元に、受診者の「保険証情報」をご用意ください。お申込時に、保険証情報(記号・番号・保険者番号)の記載等が必要です。ご記  
載いただかないと受診資格の確認ができない為、ご予約を承ることができません。なお、マイナンバー保険証の方は「マイナンバー」は  
絶対に記載しないでください。※生年月日やお名前の記入誤りが増えています。保険証情報をご確認いただき、正確に記載をお願いいたします。

申込書をダウンロードする

1)お申込書は、「ドック用」と「生活習慣病予防健診用」に分けてご用意しております。

2)当院ホームページより、ダウンロードしてご利用ください。

3)申込方法(メールまたはFAX)に応じて、ダウンロードしてご利用ください。

ご予約後、下記に該当する場合、  
必ずご連絡ください。

- ・苗字等の変更 ※保険証記載の  
お名前。ビジネスネームは不可。
- ・加入している健保組合や事業所  
の変更
- ・保険証の記号・番号・本配区分の  
変更

お問い合わせ先  
国際医療福祉大学三田病院  
予防医学センター  
TEL03-3451-8127  
午前9時～午後5時 日曜祝日除く