

各種がん検診について



【対象者】

- ・本人と妻の方のみ
- ※任意継続加入者含む。

【支給条件】

- ・生活習慣病予防健診または特定(メタボ)健診を受診された方。
- ※パート先などで受診された場合も支給可能。

【注意事項】

- ・がん検診のみの受診は補助金対象外です。
- ・パート先などですでに健診を受診済みの場合は結果表のコピーと40歳以上の方は質問票を補助金交付申請書に添付の上で申請してください。

【補助金上限額一覧】

★R4年4月1日以降受診分より適用

検 査 項 目	検 査 内 容	対 象	検 査 金 額
乳 が ん 検 診	マンモグラフィー(X線検査)	どちらか一方のみ補助金対象	7,150 円
	エコー(超音波)検査	(触診のみは補助金対象外)	6,050 円
子 宮 頸 が ん 検 診	細胞診検査		5,500 円
子 宮 頸 が ん 検 診	ウイルス検査(HPV)		4,950 円
子 宮 体 が ん 検 診	細胞診検査	35歳以上	3,300 円
骨 密 度 検 査		女性のみ	3,300 円
肺 が ん 検 診	肺部CT(ヘリカル)検査		8,800 円
大 腸 が ん 検 査	便潜血検査	40歳以上	1,650 円
前 立 腺 が ん 検 査	血液検査(PSA)	50歳以上	2,200 円
C 型 肝 炎 検 査	ウイルス検査(HCV)	加入期間中1度のみ	2,200 円

!!注意!!

☆各種補助金は、年度(4月1日～翌年3月31日)内で各種1回のみ支給対象になります。
ただし、C型肝炎検査だけは「エア・ウォーター健康保険組合に加入中1度のみ」の支給となります。

☆通常の健康診断と別の医療機関で受診いただいても補助金の対象になります。
受診される際に保険証を使用してしまうと3割負担になってしまい補助金の対象外となります。
補助金を受け取るためには、保険証を使用せず10割負担していただき後日補助金申請を行ってください。