

令和7年度 人間ドック利用申込について

標記について、下記のとおり実施いたします。

記

1. 利用資格 35歳以上の被保険者と被扶養者
2. 利用期間 令和7年4月1日～令和8年3月31日
3. 申込方法 ①利用希望者が直接契約病院に申し込み、予約確定後に「人間ドック利用承認書」を利用日の10日前迄に健康保険組合へ提出してください。
②健康保険組合印を押印した「人間ドック利用承認書」を返却しますので、受診の際、病院受付へ提出してください。
未提出の場合、全額自己負担となります。
4. 個人負担額

日帰りコース	13,000円
一泊コース	25,000円
日帰り＋脳ドックコース	30,000円
脳ドック単独コース	17,000円

※利用者は、人間ドック終了時に上記個人負担額（別途消費税）を病院窓口で支払ってください。
5. 節目検診 被保険者(本人)向けの節目検診を実施します。
節目年齢該当者の「日帰りコース」に係る費用を健康保険組合が全額(税込)負担します。
節目年齢：50歳 55歳 60歳 65歳（令和8年3月31日時点年齢）
6. 契約病院

①井上記念病院	TEL 043-245-8811
(日帰りコース／日帰り＋脳ドックコース／脳ドック単独コース)	
②船橋中央病院	TEL 047-433-5885
(日帰りコース／一泊コース)	
③神田クリニック	TEL 03-3252-0763
(日帰りコース／日帰り＋脳ドックコース／脳ドック単独コース)	
④津田沼中央総合病院	TEL 047-476-5134
(日帰りコース／日帰り＋脳ドックコース／脳ドック単独コース)	
⑤国際医療福祉大学成田病院	TEL 0476-35-5602
(日帰りコース／一泊コース／日帰り＋脳ドックコース／脳ドック単独コース)	
⑥水戸済生会総合病院	TEL 029-254-9044
(日帰りコース)	
7. 注 意

①日帰りコースは、前回の利用日から満1年を経過していない日のお申し込みはできません。
②一泊コースは、前回の一泊コース利用日から満2年を経過していない日のお申し込みはできません。
③脳ドックコースは、前回の脳ドックコース利用日から満3年を経過していない日のお申し込みはできません。
④特定健診(被扶養者と任意継続被保険者)を受けた方、受ける予定の方は当年度の人間ドックの受診はできません。
⑤利用資格を満たさない場合は全額自己負担となります。

以上