

令和6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6年4月1日～令和7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7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