

2026年度 巡回レディース健診 内容表

○「巡回レディース健康診断のご案内」と合わせてご確認ください。

ご加入の健康保険組合名

科研製薬健康保険組合



対象者

当健保組合に加入されている30歳以上の被扶養者、任意継続被保険者の方

申込期限

2026年9月30日(消印有効)

※受診をされる会場実施日の2ヶ月前までにお申込みください。

受診期限

2027年2月10日までに受診をしてください。(年1回)

※受診時に当健康保険組合に加入していない場合は補助は受けられません。ご注意ください。

検査項目

医師の問診 身体計測 血圧測定 尿検査	●
胸部X線検査 心電図 血液検査(21項目)	●
便潜血(2回法)	●
胃部X線	●
眼底	○
子宮がん(頸部細胞診)	○
乳房マンモグラフィ	☆
乳腺エコー	☆

●必須項目

○オプション項目

☆どちらか一つを選択するオプション項目

注1) ☆乳房マンモグラフィと乳腺エコーはどちらか一つの選択となります。

注2) 乳房マンモグラフィは実施していない会場があります。(選択されても削除となります。ご注意ください)

自己負担金

- ・総額が40,000円を超えた費用は自己負担となります。
- ・乳がん検診(マンモまたは乳腺エコー)、子宮がん検診で15,000円を超えた費用は自己負担となります。

個人情報の取り扱いに関する情報

※この健康診断を申込される場合は、以下の点に同意していただける方のみお申込ください。

- ・申込書に記入された個人情報は受付事務手続のために全国健康増進協議会に提供されるとともに、委託元である科研製薬健康保険組合に提供されます。
(健康診断に関する通知をメールまたはSMSで配信する場合がございます)
- ・健診結果は健診機関から受診者本人へ報告されるほか、全国健康増進協議会からウィーメックス(株)を経由し、科研製薬健康保険組合に報告されます。
- ・科研製薬健康保険組合は、健康管理診断結果を対象者の保健指導活動に利用いたします。