

# 2025年度 巡回レディース健診 内容表

全国2,500会場で  
実施します

○「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。

## 日本年金機構健康保険組合



### 対 象 者

- 次の①②ともに該当される方
- ① 健診受診日に被扶養者または任意継続被保険者または任意継続被扶養者資格がある  
※受診日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。
- ② 30歳(2026年3月31日時点)から75歳の誕生日の前日まで

### 申 込 期 限

- 2025年12月31日

### 受 診 期 限

- 2026年2月28日

### 検査項目・補助内容

| 検査項目    |                                                    | 任継被保険者・被扶養者・任継被扶養者         | 価格      | 自己負担金額              |                     |
|---------|----------------------------------------------------|----------------------------|---------|---------------------|---------------------|
|         |                                                    |                            |         | 30歳以上～40歳未満         | 40歳以上               |
| 基本健診項目  | 医師の問診 身体計測<br>血圧測定 尿検査<br>胸部X線検査 心電図<br>血液検査(21項目) | ●                          | 14,300円 | 無料                  | 無料                  |
|         | 乳腺超音波検査                                            | ○                          | 6,050円  | 無料                  | 無料                  |
| オプション検査 | 乳房X線検査                                             | どちらかひとつ                    | 6,600円  |                     |                     |
|         | 子宮頸部細胞診検査                                          | ○                          | 6,050円  | 総額5,000円を<br>超過した金額 | 総額5,000円を<br>超過した金額 |
|         | HPV                                                | HPVは、子宮頸部細胞診と一緒に申し込んでください。 | 5,500円  |                     |                     |
| 胃がん     | 胃部X線                                               | ○                          | 5,500円  | 5,500円              |                     |
|         | ヘリコバクターピロリ                                         | ○                          | 2,200円  | 2,200円              |                     |
|         | ペプシノーゲン                                            | ○                          | 2,200円  | 2,200円              |                     |
| 大腸がん    | 便ヘモグロビン検査                                          | ○                          | 1,676円  | 1,676円              |                     |

● 必須検査 ○ オプション検査(選択可能な項目)

注1) 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ので、ご注意ください。)

注2) HPVは、子宮頸部細胞診とセットでの実施となります。必ず両方を選択してください。

## 個人情報の取り扱いに関する情報

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

- 申込書に記載された個人情報は、受付事務処理のために受診健診機関に提出されるとともに、委託元である日本年金機構健康保険組合に提供されます。
- 健康診断結果は健診機関から受診者本人へ報告されるほか、健診機関からウィーメックス(株)を経由し、日本年金機構健康保険組合に報告されます。
- 日本年金機構健康保険組合は、申込書記入の情報と健康診断結果を保健事業に利用いたします。
- ご提供いただきます個人情報は、上記の目的以外には使用いたしません。