

# 因幡電機産業健康保険組合 「健診概要・受診予約手順」

---

2024年度

# 2024年度健康診断 概要

予約期間 2024年2月22日～2025年3月31日

受診期間 2024年4月1日～2025年3月31日

年齢基準日 2025年3月31日

予約方法 WEB予約・電話予約

予約変更 本人が直接医療機関へ変更の連絡をし、その内容をバリューHRカスタマーサービスへご連絡ください。

受診方法 送付された「受診承認書」を確認し、検査キット・受診表・保険証を当日持参してください。

結果通知 医療機関から直接本人へ送付されます。



## 問合せ先

バリューHR カスタマーサービス(平日9:30～17:00)

**0570-075-707**

※株式会社バリューHRは健康診断委託先会社です。

# 当健康保険組合の健診事業

## 被保険者・被扶養者

基本健診				
健診内容	対象者	補助上限額	対象年齢	自己負担金
日帰り人間ドック	被保険者	49,000円	35歳以上	条件超過分(給与天引き)
	被扶養者	30,000円		
生活習慣病予防健診	被扶養者	5,000円		
定期健診	被保険者	全額	34歳以下	
脳ドック(特定健診含む)	被扶養者	10,000円	40歳以上	なし
特定健診		全額		

オプション健診				
<b>婦人科検査</b> ①子宮がん検査 (子宮頸部細胞診・経膈超音波) ②乳がん検査 (乳房超音波・マンモグラフィ)	被保険者	①5,000円 ②5,000円	なし	条件超過分(給与天引き)
	被扶養者		18歳以上	
<b>胃部検査</b> (X線または内視鏡) ※定期健診用オプション	被保険者	2,000円	34歳以下	
脳MRI/MRA	被保険者 被扶養者	10,000円	40歳以上	

対象年齢は「基準日：当該年度3月31日現在における年齢」です。

# 当健康保険組合の健診事業

## 任意継続被保険者・任意継続被扶養者

基本健診				
健診内容	対象者	補助上限額	対象年齢	自己負担金
日帰り人間ドック	被保険者 被扶養者	被保険者 20,000円 被扶養者 30,000円	35歳以上	条件超過分(窓口精算)
生活習慣病予防健診		5,000円		
脳ドック(特定健診含む)		10,000円	40歳以上	
特定健診		全額		

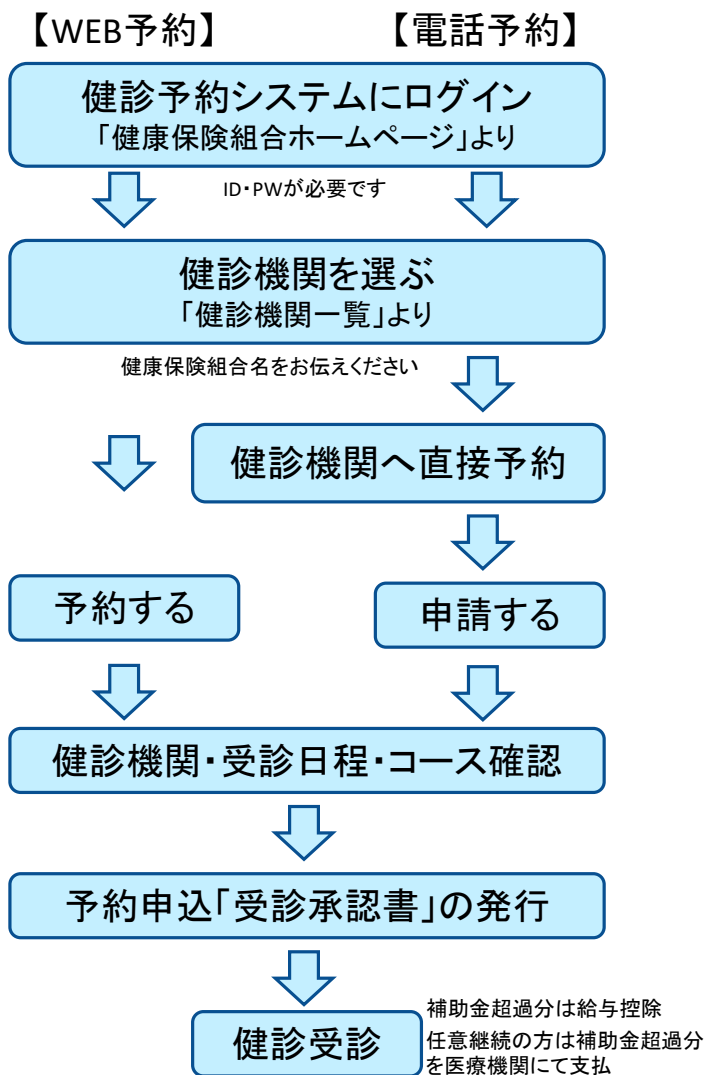
  

オプション健診				
婦人科検査 ①子宮がん検査 (子宮頸部細胞診・経膈超音波) ②乳がん検査 (乳房超音波・マンモグラフィ)	被保険者 被扶養者	①5,000円 ②5,000円	18歳以上	条件超過分(窓口精算)
脳MRI/MRA	被保険者 被扶養者	10,000円	40歳以上	

対象年齢は「基準日:当該年度3月31日現在における年齢」です。

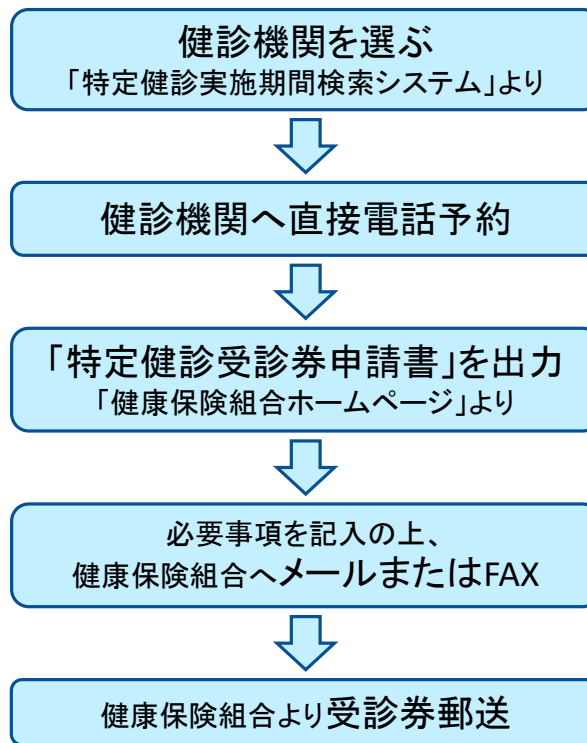
# 予約の流れ

## 契約医療機関での健康診断



## 特定健診(40歳以上の被扶養者)

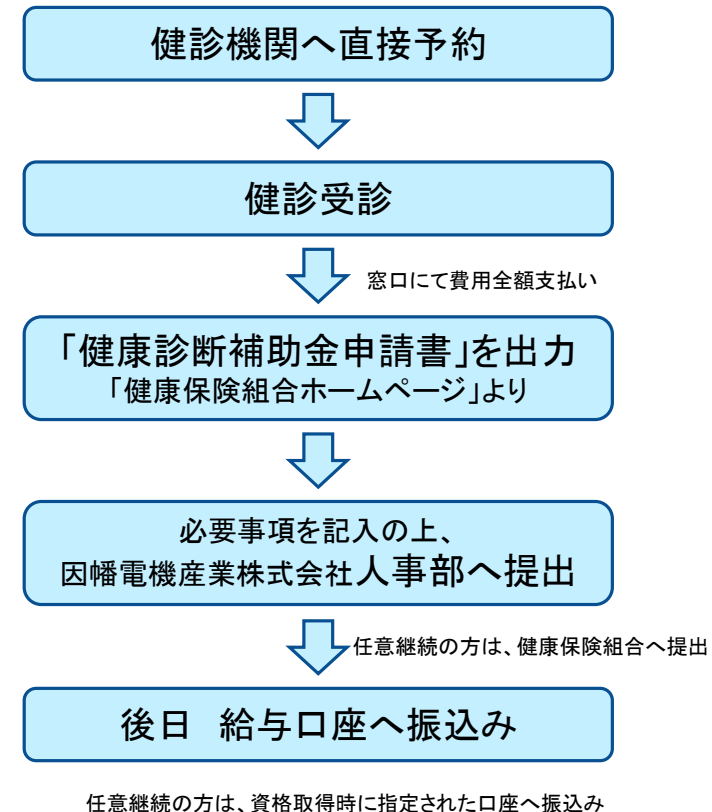
※予約前に「特定健診受診券申請書」を提出することも可能です。



健康保険組合名	因幡電機産業
保険者番号	06273916
契約タイプ	A・B

○人間ドック・生活習慣病健診を受診された場合は、  
特定健診を受ける必要はありません。

## 契約医療機関以外で受診 オプション検査のみ受診



【個人情報・健診結果について】  
個人情報保護法のもと健康保険組合および委託先である、パリュールHRIに提出  
されます。  
また、健診結果については、健康管理、保健指導、労働基準監督署への定期  
健康診断結果報告などに活用いたします。

# その他の保健事業

## 特定保健指導

対象者	40歳以上の被保険者・被扶養者のうち、健診の結果、生活習慣病の発症リスクがあると判断された方
指導方法	WEB面談・対面面談(スギ薬局)



## インフルエンザ予防接種費用補助金

対象接種期間	2024年10月1日～12月31日
対象者	被保険者・被扶養者
補助額	1人1,500円(税込み)
申請方法	健康保険組合ホームページから電子申請または紙の申請書を提出



## WEB医療費通知

健康保険組合ホームページからご自身の医療費を確認

健康保険組合では、疾病の早期発見とご自身の健康状態を確認していただくことを目的に、健診事業を推進しています。

年に一度は健康診断を受けましょう。

