

令和7年度 日帰り人間ドックの実施について

健康保険組合では、来年度の保健事業の一環として日帰り人間ドック健診を実施いたします。
下記内容をご覧ください、受診を希望される方は申請期間内に申込み下さいますようお願い致します。

(令和7年度からの変更点)

- * 健診委託機関に「新潟県労働衛生医学協会（新潟ウェルネス）」が追加されます。
- * 被扶養配偶者を対象とした特定保健指導が健診当日に無料で利用できるようになりました。
(健診結果により特定保健指導対象となった方に限る・一部の健診機関を除く)

1.健診項目

日帰り人間ドック

各健診委託機関の検査項目は別紙を参照ください。

脳ドック、心臓ドックなど特定部位のドックは費用補助対象外です。

2.健診対象者

次の全てを満たしている方

- ① 申込時および受診日現在、当健康保険組合の被保険者または被扶養配偶者の資格を有している
(退職後に任意継続の被保険者または被扶養配偶者の資格を有する方は対象です)
 - ② 令和8年3月31日現在、年齢が40歳以上
 - ③ 申請後、必ず人間ドックを受診される方（申請後のキャンセルはできません）
- * 海外外向の方は、会社が行う健康診断の代わりとして健保補助の人間ドックを受けることはできません。

3.申請受付期間

[令和6年12月1日から令和6年12月末日まで](#)

上記期間以外の申請受付は、理由に関わらず一切できません。

申請方法は、[項目7](#)をご覧ください。

4.健診受診可能期間

令和7年4月1日 ~ 令和8年2月末日

5.健診委託機関および受診可能施設

健診委託機関	受診可能施設		日曜祝日 以外の休診日
	名称	所在地	
立川総合病院	たちかわ総合健診センター	長岡市旭岡	土曜
新潟県けんこう財団	長岡健康管理センター	長岡市千秋	第2土曜
	新潟健診プラザ	新潟市中央区紫竹山	
	西新潟健診プラザ	新潟市西区小新南	
長岡中央総合病院	中央健診センター	長岡市川崎町	土曜
新潟県労働衛生医学協会 (新潟ウェルネス)	アクアール長岡健康増進センター★	長岡市新陽	予約時確認
	新潟健診スクエア	新潟市西区北陽	
	プラーカ健康増進センター	新潟市中央区天神	
	岩室成人病検診センター ★	新潟市西蒲区橋本	
	県央健診スクエア	三条市上須頃	
	十日町検診センター ★	十日町市春日町	
小出検診センター ★	魚沼市小出島		

★の施設は 胃カメラ検査対応不可です

- * 新潟県内在住の場合は、理由を問わず申請後の健診機関変更はできません。
- * 営業所等県外勤務の方は、委託機関以外での受診が可能です。
- * 転勤により県内⇄県外へ勤務地が変更になった場合は、健保組合へご連絡ください。

6.オプションについて

- ・オプション検査は、原則申請時に希望を確認しますが、健診機関予約時に申込みください。
- ・オプション費用は、健保補助対象外です。検査項目など詳細は別紙または各機関HP等を確認ください。
- ・胃カメラオプションが取れないことを理由に健診機関の変更はできません。

7.申請方法

各社掲示のformsより申請ください。

① 被保険者用または被扶養配偶者用のURL/QRコードをご利用ください。

formsのURL・QRコードは申請受付期間外に開けません。

代理申請が可能です。

<formsアプリが入ったPCご利用の方>

URLをクリックください。

被保険者本人用 <https://forms.office.com/r/vZxwQKkLUD>

被扶養配偶者用 <https://forms.office.com/r/JnwhsRsW33>

<formsアプリが入ったPCがない方>

スマートフォンやタブレットのカメラで、QRコードを読み取ってください。

画面上に、<forms.office.com>と表示されますので、タップください。

被保険者本人用



被扶養配偶者用



② forms申請を開き、各質問に回答して送信してください。

記号・番号入力

お間違いなく



* 紙での申請はできません。

* 申請後の変更、取消しはできません。

* 同じ健診対象者が重複して申請した場合、キャンセル扱いとなりますのでご注意ください。

8.費用・支払方法

(全て税込価格)

健診委託機関	自己負担額(*1)	胃カメラ変更(*2)	健保補助額(*3)	支払方法
たちかわ総合健診センター	8,400円	+3,300円	29,000円	自己負担額・胃カメラ変更
新潟県けんこう財団		+5,500円		加算料金・オプション検査
中央健診センター		+5,500円		料金を健診施設の窓口で
新潟県労働衛生医学協会 (新潟ウェルネス)	12,800円	+5,500円		支払う
県外健診機関	費用総額-健保補助額	-		償還払い (領収証を健保組合へ送付 →翌月末迄に給与口座へ振込)

*1 基本健診項目の一部を受診しない場合でも自己負担額は変わりません。

オプション検査料金は含まれておりません。

*2 胃部レントゲン検査から胃カメラ検査へ変更した場合の加算料金です。

*3 県外健診機関で、費用総額が健保補助額以下の場合は実費を補助します。

9.その他注意事項

① 申請受付完了および健診機関への予約方法については、1月下旬に案内いたします。

健康保険記号番号・社員コードを入力すると申込んだ健診機関名が表示される検索シートおよび健診機関の電話番号や予約期間などの案内を掲示いたしますので、後日ご確認ください。

② 海外出向、勤務地県内⇔県外変更、長期入院等の特別な事情以外は原則キャンセルできません。健診機関の都合もあるため、確実に受診する方のみお申込みください。

③ 胃カメラの検査を希望される場合、健診機関によって予約が難しい状況が発生していることをご承知おきください。

問合せ先	日本精機健康保険組合 奥村
	〒940-8580 新潟県長岡市東蔵王2-2-34
	TEL 直通0258-24-5311 NS内線1950 FAX 0258-24-5344
	EMAIL 健康保険組合 奥村 まで