

健診のご案内

サカタインクス健康保険組合は、被保険者 および 被扶養者 の健康管理の面から、定期的な健診を奨励し、保健事業の一環として、健診を受けられた方が健保の補助要件を満たしておられる場合には費用補助を行います。

特定健康診査	対象者：各年4月1日時点 及び 受診日に被扶養者資格がある 40歳以上の被扶養者 40歳以上の任意継続被保険者 基本費用：全額、健康保険組合負担（オプションは自己負担）
詳しくはこちら	問合せ先：当 健 保
施設検索はこちら <small>(保険証をご用意下さい)</small>	「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づく 「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準」に準じ実施

巡回型健診 (主婦のみ)	対象者：各年4月1日時点、及び 受診日に被扶養者資格がある 女性配偶者（健保より対象者へ案内郵送） 基本費用：全額、健康保険組合負担
詳しくはこちら	問合せ先：京都工場保健会 0120-89-1290
検索・申込はこちら <small>(案内をご用意下さい)</small>	任意 （女性の被扶養配偶者へ特定健康診査受診の機会として実施）

人間ドック	対象者：不 問 健保の補助を受ける場合は 補助の対象条件を満たす方 基本費用：自己負担（但し、補助の対象条件を満たす場合は、健保補助あり）
詳しくはこちら	問合せ先：当 健 保
施設検索はこちら	任意 （被保険者、被扶養者の健診受診の機会として実施）

健診の種類		従 業 員		従 業 員 以 外					
		被保険者以外	在職被保険者	任 継 被 保 険 者		被 扶 養 者			
優先順位	性別	性別不問		男 性		女 性 (任 継 ・ 配 偶 者)		女 性 配 偶 者 以 外 の 男 女	
↓ 健診種別	年齢	年齢不問		40歳未満	40歳以上	40歳未満	40歳以上	40歳未満	40歳以上
1	定期健康診査	○	○	×	×	×	×	×	×
2	特定健診	1 に含む	1・4 に含む	×	○	×	○	×	○
3	巡回健診	×	×	×	×	○	○	×	×
4	人間ドック *	×	○	○	○	○	○	○	○

* 人間ドックは、所定の手続きを経ているれば誰でも受診可能ですが、健保が費用補助をするのは**補助の対象条件を満たす方**のみ。