

保 健 事 業 一 覧

愛鉄連健康保険組合

事業所向け事業

項目	対象者	概要												
巡回事業所健診	被保険者	<p>会社で健診が受けられます 負担額(健診から受診勧奨まで) 1,360円</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>検査</th> <th>対象者</th> <th>負担額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>胃がん健診</td> <td>30歳以上の被保険者</td> <td>950円</td> </tr> <tr> <td>前立腺がん健診</td> <td>50歳以上の血液検査を受けた男性被保険者</td> <td>560円</td> </tr> <tr> <td>心臓機能検査</td> <td>40歳以上の血液検査を受けた被保険者</td> <td>1,430円</td> </tr> </tbody> </table>	検査	対象者	負担額	胃がん健診	30歳以上の被保険者	950円	前立腺がん健診	50歳以上の血液検査を受けた男性被保険者	560円	心臓機能検査	40歳以上の血液検査を受けた被保険者	1,430円
検査	対象者	負担額												
胃がん健診	30歳以上の被保険者	950円												
前立腺がん健診	50歳以上の血液検査を受けた男性被保険者	560円												
心臓機能検査	40歳以上の血液検査を受けた被保険者	1,430円												
再検査	健診の結果、必要と判断された方	<p>指定項目※に限り全額補助 ※糖代謝、貧血、肝機能、尿酸、脂質、腎機能、血圧</p>												
一般健康支援・特定保健指導		<p>契約健診機関……健診費用の全額補助 契約以外の健診機関…組合の契約金額まで補助 ※指導後に体重、腹囲、血圧測定、血液検査実施可</p>												
巡回事業所 歯科健診	被保険者	<p>会社で歯科健診が受けられます 契約歯科健診機関……費用の全額補助 契約外歯科健診機関……3,300円まで補助</p>												
インフルエンザ 巡回予防接種	被保険者	<p>会社でインフルエンザ予防接種が受けられます 自己負担額 2,130円(予定)</p>												

ご本人・ご家族向け事業

項目	対象者	概要
人間ドック	30歳以上の被保険者・被扶養者	健診費用の7割補助(限度額21,000円)
脳健診	30歳以上の被保険者・被扶養者	健診費用の7割補助(限度額15,000円) (2年に1回補助)
がん健診	30歳以上の被保険者・被扶養者 (子宮頸がん検査は20歳以上、肺がん検査は40歳以上)	健診費用の7割補助 (限度額…乳がん超音波2,000円、マンモグラフィ2,500円、乳がん視触診700円、子宮頸がん2,000円、胃がん7,000円、大腸がん1,000円、肺がん4,200円)
特定健診	40歳以上の被扶養者	健診費用の全額補助
特定保健指導	特定健診受診者のうち「動機付け支援」「積極的支援」と判定された方	<p>契約健診機関…健診費用の全額補助 契約以外の健診機関「動機付け支援」……8,470円まで補助 「積極的支援」……25,120円まで補助</p>
共同巡回健診 全国巡回健診	30歳以上の女性被扶養者	<p>共同巡回健診(東海地区約210会場)及び全国巡回健診(全国約300会場)を自己負担3,000円で受けられます ※女性被保険者も女性のがん検診のみ受けられます</p>
ファミリー 歯科健診(巡回)	被保険者・被扶養者	愛知・岐阜・三重・静岡の市民会館等で巡回歯科健診を実施 健診費用全額補助

項目	対象者	概要
歯科健診(院内)	被保険者・30歳以上の被扶養者	愛知・岐阜・三重・静岡の歯科医師会の歯科医院…健診費用の全額補助 上記以外の歯科医院……3,300円まで補助
インフルエンザ 予防接種	被保険者・被扶養者	<p>被保険者 1,555円補助(予定) (巡回予防接種を受けられなかった場合) 被扶養者 高校生～64歳……1,000円補助(予定) 生後6か月～中学生…1,500円補助(予定)</p>
禁煙支援	被保険者・被扶養者	禁煙外来補助(医療機関で支払った費用の半額、上限10,000円)、ニコチンパッチ・ニコチンガムなど禁煙補助剤利用したオンラインサポートプログラム(全額補助)
Pep Up	被保険者・被扶養配偶者	医療費通知や過去の健診結果の閲覧など、個人専用の健康情報ポータルサイト
家庭常備薬の 無償配付	被保険者	被保険者に家庭用常備薬・保健用品を個人の選択により無償配付
かぜ&むし歯予防 キャンペーン	0～6歳のこどもがいる世帯に対し、家族全員でかぜ&むし歯予防に取り組めるよう、キャンペーンを実施しています	
愛・けんぽ ファミリー健康相談	年中無休24時間対応で、健康に関する相談を専用電話もしくはWEBで受けられます	

ご本人・ご家族向け事業(節目健診)

項目	対象者	概要
PSA(前立腺特異抗原)検査	50・55・60・65歳(男性)	健診費用の全額補助(上限1,320円) (巡回事業所健診に限る)
子宮頸がん検査	20・30・40・50歳(女性)	健診費用の全額補助(上限4,400円) (医師採取細胞診に限る。単独またはオプション追加時に適用共同(全国)巡回健診は自己負担額0円(30歳以上))
乳がん検査	30歳(女性)	健診費用の全額補助(超音波：上限4,400円)
	40・50・60歳(女性)	健診費用の全額補助(マンモグラフィ：上限5,500円)
共同(全国)巡回健診	35・40歳(女性)	健診費用の全額補助 (婦人科健診はコースに含む。その他オプション検査費用は補助対象外)
人間ドック	35・40歳	健診費用の全額補助(上限45,000円) (オプション検査費用は補助対象外。ただし、女性のがん検診をオプション追加した場合下記料金を別途補助)
子宮頸がん検査	35・40歳(女性)	健診費用の全額補助(上限4,400円) (医師採取細胞診に限る。単独またはオプション追加時に適用)
乳がん検査	35歳(女性)	健診費用の全額補助(超音波：上限4,400円)
	40歳(女性)	健診費用の全額補助(マンモグラフィ：上限5,500円)
地域巡回健診	40歳(男性)	健診費用の全額補助 (オプション検査費用は補助対象外)