



申込の際の留意点



ご確認ください

健保資格喪失後に健診を受けた方は、費用補助の対象となりません。

喪失後に受診した場合は、後日健診にかかった費用を請求させていただきます。

※健診申込時点で加入していても、健診当日に資格を喪失している場合は、費用を請求させていただきますので、あらかじめご了承ください。

健保組合がご案内している健診は年度内に1回のみ受診可能です。重複して受診した場合は、後から受けた健診の費用を請求させていただきます。

申込時にご記入（ご確認）いただいた住所に検査キット等が届きます。

申込後に転居した場合は日本健康文化振興会にご連絡ください。

健保補助対象外の検査をご希望の場合は、申込の際通信欄にご記入ください。補助対象外の検査費用については健診当日医療機関窓口でお支払いください。

便潜血検査等、キャンセルするタイミングによっては自己負担金をお支払いいただく場合があります。

2025年度は「ピロリ菌検査」（オプション検査項目）を健保補助の対象外とします（隔年実施）。

個人情報の取り扱いについて

今回ご案内した各種健康診断事業は、日本製鉄健康保険組合（以下、「当健康保険組合」）が、法令ならびに当健康保険組合の規定に則り、個人情報取扱いに関する契約を締結した（一財）日本健康文化振興会（以下、「同財団」）への業務委託により実施します。

なお、同財団は、申込書並びに受診結果に記載された個人情報を収集および管理し、健康診断に関する各種調整業務に利用するとともに、当健康保険組合は、同財団が収集した個人情報を取得します。取得した健診・検査結果、問診等の個人情報の取扱いについては当健康保険組合ホームページをご参照ください。

受診のお申込に当たっては以上のことをご了承の上、お申込ください。

保存版

2025年度

各種健康診断のご案内

健診ガイドブック

Contents

2	「1年に1度、健康診断を受けよう」
5	申込の手順
7	健診を活かす3つのポイント
8	ワンコイン健診
	1-A 提携機関での健診
10	1-B 公共施設を利用した健診
12	1-C 各地区の健診
20	人間ドック
22	特定健診（40歳以上限定）
24	申込から健診当日までの流れ
26	健診別検査項目
28	自治体健診助成金申請
30	パート勤務先での「健診結果」送付
裏表紙	申込の際の留意点

ニッポンセイテツ

日本製鉄健康保険組合

健診事務委託先：（一財）日本健康文化振興会

全国健診部 TEL 03-3316-0777

TEL 06-6305-0130

「1年に1度、健康診断を受けよう」



健康保険組合では、年に1度、健康診断を受けていただくことを皆様をお願いしております。
通常10,000円以上かかる検査内容の健診が500円で受診できるワンコイン健診など、3種類の健診を用意しています。以下のステップで申込をお願いします。

STEP 1

健診メニュー
を1つ選ぶ

STEP 2

WEBまたは
申込書(はがき)で
申込み

健康保険組合が行っている健診3種類の違いは表のとおりです。
いずれか1つお選びください。



	ワンコイン健診 p8~19	人間ドック p20~21	特定健診 ※40歳以上限定 p22~23
自己負担金	500円	4,600円	無料
検査項目数	28	43	12
オプション追加	○	○	×
対象者	被扶養者 任意継続被保険者	被保険者 20歳以上 被扶養者 任意継続被保険者	40歳以上 被扶養者 40歳以上 任意継続被保険者

	1-A 提携機関 での健診 → p8 ※全国の提携医療機関で 受診可能	1-B 公共施設を 利用した健診 → p10 全国の公共の施設で 受診可能 (集団健診)	1-C 各地区の 健診 → p12 ※釜石・鹿島・君津・ 和歌山・光・八幡・ 大分地区限定
健診場所	全国の提携医療機関	公共の施設	各地区による
健診日時	通年選択可	指定日の中から選択	各地区による

オプションで追加可能な検査は、

- 乳がん検査
 - 子宮頸がん検査
 - 大腸がん検査
- などです。

※オプション検査の費用は各健診ページで
ご確認ください。



申込方法について



申込方法は
「Web」「申込書(はがき)」2つの方法があります。
※一部申込書のみ健診もあります。

Web



① けんしんナビにログイン

※初めての方は新規会員登録

② 健診の種類と受診希望の都道府県を選択

③ 追加したいオプション検査・医療機関を選択

※一覧で表示、地図で表示ができます。

※オプションで追加した検査が受診可能な医療機関のみ表示されます。

④ 希望日を選択

申込書

同封の(申込書)はがきに、住所等必要事項を記入の上、ポストに投函してください。



受診日が確定しましたら、メール・郵便にてご連絡させていただきます。



受診票の紛失が多いので、健診当日までなくさないよう保管をお願いします。

健診当日の持ち物

- 受診票(日本健康文化振興会(※1)より送付)
- 当健康保険組合加入の資格が証明できる書類
(医療機関に行かれる際と同様の証明書が必要です。)
 - ・ 健康保険証(※2)
 - ・ マイナ保険証(※3)
 - ・ 資格確認書 のいずれか
- 自己負担金
- (医療機関からの問診票・検査キット)

※1 1-B、1-Cの健診は各健診機関からの送付。

※2 12月1日まで。以降はご使用いただけません。

※3 マイナ保険証に対応していない健診機関もあるため、資格情報のお知らせなども併せてお持ちください。

健康保険証 記号と番号の確認方法

申込時に、健康保険証の記号と番号が必要です。

記号と番号は以下のいずれかで確認できます。申込前にご確認をお願いします。

- ① 健康保険証
- ② 資格情報のお知らせ
- ③ マイナポータル
- ④ 資格確認書

2024年12月2日以降に新規で健保資格を取得した方・記号番号が変更になった方は、②～④のいずれかで確認してください。

申込の手順

STEP 1 健診メニューを1つ選ぶ

※それぞれ検査項目・自己負担金が異なります。詳しくは各健診該当のページをご参照ください。

ワンコイン健診
p8-19

人間ドック
p20-21

特定健診 40歳以上
限定
p22-23

STEP 2 「Web(けんしんナビ)」 または「申込書(はがき)」 にて申込

※ワンコイン健診 1-B、1-C は、はがき
のみでのお申込です。

けんしんナビはこちらから→



オプション選択

追加希望の検査がある場合のみ選択

健診機関を選ぶ

けんしんナビ→表示された医療機関から選択

申込書→本健診ガイドブック・別冊医療機関リスト
より選択

受診希望日を決める

第3希望日まで選択

※後日決定した健診日時を郵送でお知らせします。
(Webで申込された場合、メールでもお知らせします。)

STEP 2 申込

同封のはがき(パターン3)に必要事項
を記入し投函してください。

後日「特定健診受診券」をお送りします。

※受診券が届いたらお近くの健診機関を
ご自身でご予約ください。



「専用はがき」申込手順

1

お選びいただいた健診パターンの
「申込書(はがき)」に必要事項を
ご記入ください。パターンにより、
はがきの色が異なりますのでご注
意ください。

2

目かくしシールを
貼っていただき、
ポストに投函して
ください。

※
海外赴任中の方が一時
帰国の際に受診する場
合は、Web「けんしん
ナビ」にてお申込くだ
さい。

(Webでの申込手順は次ページ参照)

「けんしんナビ」Web申込手順

スマートフォン、パソコン、タブレットでのご利用が可能です



受けた後が大事

健診を活かす3つのポイント

健診を受けた後、健診結果を見ても「次はどうすればいいの？」と悩まれることはありませんか？

健診は単なる「結果を知る」ためのものではありません。することで、健康を維持したり病気を予防したりすることができます。そこで、健診をより有意義に活用するために3つのポイントをご紹介します。

ポイント

1

異常がみられたら、すぐに精密検査や治療を！

健診結果が届き「要精密検査・要治療」の場合には、すみやかに医療機関で精密検査や治療を受けましょう。自覚症状がないからといって、そのまま放置しないように。

※精密検査は健康保険が適用になります。

ポイント

2

検査数値の経年変化をチェック

健診結果が届いたら、過去のデータと比較してみましょう。検査数値が正常範囲内でも、経年変化を確認して、数値が悪化していないかをチェックしてください。

ポイント

3

動脈硬化リスクの重複をチェック

検査項目をひとつずつ見るだけでなく、全体を見渡して肥満・高血圧・高血糖・脂質異常などの動脈硬化リスクが重複していないかどうかをチェックしましょう。

1-A 提携機関での健診 **オススメ**



全国 通年 個別 集団 女性限定

受診いただける方	被扶養者（20 歳以上）、任意継続被保険者																											
受診できる期間	2025 年 4 月 15 日（火）～ 2026 年 3 月 31 日（火）																											
健診場所	全国の提携医療機関※（約 2,300） ※「けんしんナビ」または「別冊」にてご確認ください。																											
健診内容	基本検査 28 項目＋オプション検査（希望者のみ） ※詳細は p26 参照																											
自己負担金	①基本検査…500 円 ②オプション検査 <table><tr><td>胃腸 X 線</td><td>1,400 円</td><td>腹部超音波</td><td>600 円</td></tr><tr><td>子宮頸がん（医師採取法）</td><td>600 円</td><td>前立腺（PSA）※男性のみ</td><td>200 円</td></tr><tr><td>乳がん（マンモグラフィ）※</td><td>700 円</td><td>骨密度</td><td>300 円</td></tr><tr><td>乳がん（エコー）※</td><td>700 円</td><td>B 型肝炎（HBs 抗原・抗体）</td><td>200 円</td></tr><tr><td>大腸（便潜血反応）</td><td>100 円</td><td>C 型肝炎（HCV 定性）</td><td>200 円</td></tr><tr><td>眼底</td><td>100 円</td><td></td><td></td></tr></table> ※乳がん検診は、一部触診が必須の医療機関があります。				胃腸 X 線	1,400 円	腹部超音波	600 円	子宮頸がん（医師採取法）	600 円	前立腺（PSA）※男性のみ	200 円	乳がん（マンモグラフィ）※	700 円	骨密度	300 円	乳がん（エコー）※	700 円	B 型肝炎（HBs 抗原・抗体）	200 円	大腸（便潜血反応）	100 円	C 型肝炎（HCV 定性）	200 円	眼底	100 円		
胃腸 X 線	1,400 円	腹部超音波	600 円																									
子宮頸がん（医師採取法）	600 円	前立腺（PSA）※男性のみ	200 円																									
乳がん（マンモグラフィ）※	700 円	骨密度	300 円																									
乳がん（エコー）※	700 円	B 型肝炎（HBs 抗原・抗体）	200 円																									
大腸（便潜血反応）	100 円	C 型肝炎（HCV 定性）	200 円																									
眼底	100 円																											
健診日	2025 年 4 月 15 日～ 2026 年 3 月 31 日のご都合のよい日																											
申込方法	Web または専用はがき																											
申込締切日	受診希望日の 30 日前（最終締め切り 2026 年 2 月 28 日）																											
支払方法	健診当日、窓口払い ※一部後払いの医療機関あり。																											
問合せ先	日本健康文化振興会 TEL：03-3316-0777 または 06-6305-0130 ※予約や申込内容に関して日本健康文化振興会より確認の連絡をする場合があります。																											



1-B 公共施設を利用した健診



全国

通年

個別

集団

女性
限定

受診いただける方	女性の被扶養者（20 歳以上）、女性の任意継続被保険者				
受診できる期間	別冊「パターン 1-B 健診会場リスト」参照。※会場により異なります。				
健診場所	別冊「パターン 1-B 健診会場リスト」参照。 ※日程が決まっていない会場で受診を希望する場合でも、申込締切日までに申込を行ってください。日程が確定した時点で（医社）同友会から連絡があります。				
健診内容	基本検査 28 項目＋オプション検査（希望者のみ）				
自己負担金	①基本検査…500 円				
	②オプション検査				
	1 つを選択 いずれか	胃部 X 線	300 円	大腸（便潜血）	100 円
		子宮頸がん（医師採取法）	600 円	眼底	200 円
		乳がん（マンモグラフィ） ※一部の会場で検査可能	700 円	腹部超音波	500 円
		乳がん（エコー）	500 円	B 型・C 型肝炎	300 円
※一部の検査項目については、対応できない会場がある場合があります。「パターン 1-B 健診会場リスト」でご確認のうえ、お申込ください。					
健診日	会場ごとに日時指定あり。別冊「パターン 1-B 健診会場リスト」参照。				
申込方法	専用はがき				
申込締切日	2025 年 5 月 30 日（金）				
支払方法	健診当日、現金払い				
問合せ先	同友会 TEL：03-6891-2252 ※日程調整が必要な場合には、同友会より連絡させていただきます。				
その他	問診票等は、予約日の 2 週間前までに同友会と提携している各地区担当の健診機関よりご自宅に郵送されます。				
	北海道地区		公益財団法人“北海道労働保健管理協会”		
	東北地区		一般財団法人“杜の都産業保健会”		
	北信越地区		一般社団法人“新潟県労働衛生医学協会”		
	関東・山梨地区		医療法人社団“同友会”		
	東海地区①（愛知・三重・岐阜）		一般財団法人“愛知健康増進財団”		
	東海地区②（静岡）		社会福祉法人“聖隷福祉事業団”		
	関西地区		一般財団法人“京都工場保健会”		
	中国四国地区		一般財団法人“淳風会”		
	山口・九州・沖縄地区		公益財団法人“福岡労働衛生研究所”		

1-C 各地区の健診

健診場所・健診日が決まっているので予定が組みやすいのが特徴です

KENPO

CALENDAR

•	•	•	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	•

オプション検査が
少ない負担で
受診できます

KENPO

健診場所・日時・オプション検査費用は
各地区により異なります

釜石地区の健診

全国 通年 個別 集団 女性限定

受診いただける方	被扶養者（20 歳以上）、任意継続被保険者				
受診できる期間	2025 年 4 月 15 日（火）～ 2026 年 3 月 31 日（火）				
健診場所	岩手県立遠野病院（遠野市松崎町白岩 14-74）				
健診内容	基本検査 28 項目＋オプション検査（希望者のみ）				
自己負担金	①基本検査…500 円				
	②オプション検査				
	1 つ を 選 択 い ず れ か	胃カメラ ※ 1	1,500 円	腹部超音波	500 円
		子宮頸がん（医師採取法）	700 円	前立腺（PSA）※男性のみ	200 円
		乳がん（触診＋マンモグラフィ）	900 円	骨密度（X 線検査）	400 円
		乳がん（触診＋エコー）	700 円	B 型肝炎（HBs 抗原）※ 2	200 円
		大腸（便潜血反応）	100 円	C 型肝炎（HCV 定性）※ 2	200 円
		眼底	100 円		
※ 1 胃部 X 線検査は実施しておりません。予約数に限りがありますのでご了承ください。 胃の検査をご希望の方は 1-A のせいてつ記念病院での受診をおすすめします。 ※ 2 胃カメラ受診の場合、自己負担金はありません。					
健診日	2025 年 4 月 15 日～ 2026 年 3 月 31 日のご都合のよい日				
申込方法	専用はがき				
申込締切日	受診希望の 30 日前 ※ <u>予約定員数に限りがあるため、締め切り前でもお断りする場合がございます。</u>				
支払方法	健診当日、現金払い				
問合せ先	日本健康文化振興会 TEL：03-3316-1112 ※予約や申込内容に関して日本健康文化振興会より確認の連絡をする場合があります。				



鹿島地区の健診

全国

通年

個別

集団

女性
限定

受診いただける方	女性の被扶養者（20歳以上）、女性の任意継続被保険者																						
健診日・健診場所	<table border="1"> <thead> <tr> <th>健診日</th><th>受付時間</th><th>健診場所</th><th>所在地</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12月3日（水）</td><td>8:15～11:00</td><td>日本製鉄鹿島 健康管理センター （コード NO.08222003）</td><td>鹿嶋市光3 （東日本製鉄所 ・鹿島地区内）</td></tr> </tbody> </table>			健診日	受付時間	健診場所	所在地	12月3日（水）	8:15～11:00	日本製鉄鹿島 健康管理センター （コード NO.08222003）	鹿嶋市光3 （東日本製鉄所 ・鹿島地区内）												
健診日	受付時間	健診場所	所在地																				
12月3日（水）	8:15～11:00	日本製鉄鹿島 健康管理センター （コード NO.08222003）	鹿嶋市光3 （東日本製鉄所 ・鹿島地区内）																				
健診内容	基本検査 28 項目＋オプション検査（希望者のみ）																						
自己負担金	①基本検査…500 円 ②オプション検査 <table border="1"> <tbody> <tr> <td>胃部 X 線</td><td>1,400 円</td><td>腹部超音波</td><td>600 円</td></tr> <tr> <td>子宮頸がん（自己採取法）</td><td>600 円</td><td>骨密度（超音波方式）</td><td>300 円</td></tr> <tr> <td>乳がん（エコー）※</td><td>700 円</td><td>B 型肝炎（HBs 抗原・抗体）</td><td>200 円</td></tr> <tr> <td>大腸（便潜血反応）</td><td>100 円</td><td>C 型肝炎（HCV 定性）</td><td>200 円</td></tr> <tr> <td>眼底</td><td>100 円</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> ※乳がん検診はエコーのみ。それ以外の方法で申し込まれても対応できません。			胃部 X 線	1,400 円	腹部超音波	600 円	子宮頸がん（自己採取法）	600 円	骨密度（超音波方式）	300 円	乳がん（エコー）※	700 円	B 型肝炎（HBs 抗原・抗体）	200 円	大腸（便潜血反応）	100 円	C 型肝炎（HCV 定性）	200 円	眼底	100 円		
胃部 X 線	1,400 円	腹部超音波	600 円																				
子宮頸がん（自己採取法）	600 円	骨密度（超音波方式）	300 円																				
乳がん（エコー）※	700 円	B 型肝炎（HBs 抗原・抗体）	200 円																				
大腸（便潜血反応）	100 円	C 型肝炎（HCV 定性）	200 円																				
眼底	100 円																						
申込方法	専用はがき																						
申込締切日	2025 年 9 月 24 日（水） ※予約定員数に限りがあるため、締め切り前でもお断りする場合がございます。																						
支払方法	健診当日、現金払い																						
問合せ先	日本健康文化振興会 TEL：03-3316-1112 ※予約や申込内容について日本健康文化振興会より確認の連絡をする場合があります。																						

君津地区の健診

全国

通年

個別

集団

女性
限定

受診いただける方	被扶養者（20 歳以上）、任意継続被保険者																																																																																																																																															
受診できる期間	2025 年 8 月 1 日～ 2025 年 12 月 19 日（下記カレンダー参照） ※この期間以外の受診をご希望の場合は、p9 のパターン 1-A でお申込ください。																																																																																																																																															
健診日・健診場所	①所在地 〒299-1141 千葉県君津市君津1 番地 《君津健康センター君津診療所》 ②下記カレンダーの日付記載日が健診実施日です。婦人科検診は検査項目により実施日制約があります。カレンダーおよび備考欄を参照し、受診日を第3希望日まで決めてください。 8 月 <table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td></tr><tr><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr><tr><td></td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td></td></tr><tr><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td></tr><tr><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td></tr></table> 9 月 <table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr><tr><td></td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td></tr><tr><td>22</td><td></td><td>24</td><td>25</td><td>26</td></tr><tr><td>29</td><td>30</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 10 月 <table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td></tr><tr><td></td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr><tr><td></td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td></tr><tr><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td></tr><tr><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr></table> 11 月 <table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr><tr><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td></tr><tr><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td></tr><tr><td></td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr></table> 12 月 <table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr><tr><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td></tr></table> 【備考】婦人科検査項目実施日（カレンダーのマーク） 子宮頸がん と 乳がん（マンモグラフィ・エコー） *乳がん（エコー）は全日実施しています ※健診の受付時間は、原則 8 時 30 分～ 10 時 45 分となります。 健診時間帯を振り分けさせていただきますのでご理解・ご協力願います。				月	火	水	木	金					1	4	5	6	7	8		12	13	14		18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	月	火	水	木	金	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12		16	17	18	19	22		24	25	26	29	30				月	火	水	木	金			1	2	3	6	7	8	9	10		14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	月	火	水	木	金							4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21		25	26	27	28	月	火	水	木	金	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19
月	火	水	木	金																																																																																																																																												
				1																																																																																																																																												
4	5	6	7	8																																																																																																																																												
	12	13	14																																																																																																																																													
18	19	20	21	22																																																																																																																																												
25	26	27	28	29																																																																																																																																												
月	火	水	木	金																																																																																																																																												
1	2	3	4	5																																																																																																																																												
8	9	10	11	12																																																																																																																																												
	16	17	18	19																																																																																																																																												
22		24	25	26																																																																																																																																												
29	30																																																																																																																																															
月	火	水	木	金																																																																																																																																												
		1	2	3																																																																																																																																												
6	7	8	9	10																																																																																																																																												
	14	15	16	17																																																																																																																																												
20	21	22	23	24																																																																																																																																												
27	28	29	30	31																																																																																																																																												
月	火	水	木	金																																																																																																																																												
	4	5	6	7																																																																																																																																												
10	11	12	13	14																																																																																																																																												
17	18	19	20	21																																																																																																																																												
	25	26	27	28																																																																																																																																												
月	火	水	木	金																																																																																																																																												
1	2	3	4	5																																																																																																																																												
8	9	10	11	12																																																																																																																																												
15	16	17	18	19																																																																																																																																												
健診内容	基本検査 28 項目＋オプション検査（希望者のみ）																																																																																																																																															
自己負担金	①基本検査…500 円 ②オプション検査 <table><tr><td>胃部 X 線</td><td>400 円</td><td>腹部超音波</td><td>500 円</td></tr><tr><td>子宮頸がん（内診）</td><td>500 円</td><td>前立腺（PSA）※男性のみ</td><td>200 円</td></tr><tr><td>乳がん（マンモグラフィまたはエコー） ※いずれか 1 つ選択</td><td>500 円</td><td>骨密度（超音波方式）</td><td>300 円</td></tr><tr><td>大腸（便潜血反応）</td><td>200 円</td><td>肝炎検査（B 型・C 型）</td><td>500 円</td></tr><tr><td>眼底</td><td>100 円</td><td></td><td></td></tr></table>				胃部 X 線	400 円	腹部超音波	500 円	子宮頸がん（内診）	500 円	前立腺（PSA）※男性のみ	200 円	乳がん（マンモグラフィまたはエコー） ※いずれか 1 つ選択	500 円	骨密度（超音波方式）	300 円	大腸（便潜血反応）	200 円	肝炎検査（B 型・C 型）	500 円	眼底	100 円																																																																																																																										
胃部 X 線	400 円	腹部超音波	500 円																																																																																																																																													
子宮頸がん（内診）	500 円	前立腺（PSA）※男性のみ	200 円																																																																																																																																													
乳がん（マンモグラフィまたはエコー） ※いずれか 1 つ選択	500 円	骨密度（超音波方式）	300 円																																																																																																																																													
大腸（便潜血反応）	200 円	肝炎検査（B 型・C 型）	500 円																																																																																																																																													
眼底	100 円																																																																																																																																															
申込方法	専用はがき																																																																																																																																															
申込締切日	受診希望の 30 日前 ※予約定員数に限りがあるため、締め切り前でもお断りする場合がございます。																																																																																																																																															
支払方法	健診当日、現金払い																																																																																																																																															
問合せ先	日本健康文化振興会 TEL：03-3316-1112 ※「申し込まれた方で受診予定日の 2 週間前になっても健診の案内が届かない方」、「予約後の変更・キャンセル」は、一般財団法人君津健康センター事業課「日本製鉄家族健診担当」まで。 TEL：0439-55-6811 FAX：0439-55-6813																																																																																																																																															
その他	●申し込まれた方には、後日、受診票等が「君津健康センター」よりご自宅に郵送されます。 ●自己負担金合計額は、予約完了後のご案内書類でお知らせします。																																																																																																																																															

受診日決定後の日程変更は、やむを得ない場合を除き極力ご遠慮ください。

和歌山地区の健診

全国 通年 個別 集団 女性限定

受診いただける方	被扶養者（20 歳以上）、任意継続被保険者			
受診できる期間	2025 年 4 月 15 日（火）～ 2026 年 3 月 31 日（火）			
健診場所	NS メディカル・ヘルスケアサービス （住所：和歌山市湊 1850 関西製鉄所・和歌山地区内）			
健診内容	基本検査 28 項目＋オプション検査（希望者のみ）			
自己負担金	①基本検査…500 円			
	②オプション検査			
	胃部 X 線	1,400 円	腹部超音波	600 円
	子宮頸がん（医師採取法） 金曜日午前のみ	600 円	前立腺（PSA）※男性のみ	200 円
	乳がん（エコー）※	700 円	骨密度（X 線検査）	300 円
	大腸（便潜血反応）	100 円	B 型肝炎（HBs 抗原）	200 円
	眼底	100 円	C 型肝炎（HCV 定性）	200 円
※乳がん検診はエコーのみ。				
健診日	2025 年 4 月 15 日～ 2026 年 3 月 31 日のご都合のいい日			
申込方法	専用はがき			
申込締切日	受診希望の 30 日前 ※予約定員数に限りがあるため、締め切り前でもお断りする場合がございます。			
支払方法	健診当日、現金払い			
問合せ先	日本健康文化振興会 TEL：03-3316-1112 ※予約や申込内容に関して日本健康文化振興会より確認の連絡をする場合があります。			

女性限定 光地区の健診

全国 通年 個別 集団 女性限定

受診いただける方	女性の被扶養者（20 歳以上）、女性の任意継続被保険者			
健診日・健診場所 （駐車場あり）	健診日	開始 時間	健診場所	所在地
	5月31日(土)	9:00	光市総合福祉センター（あいばーく光）健診ホール	光市光井2-2-1
	6月19日(木)	9:30	周南市文化会館 3F 展示室	周南市徳山5854-4
	6月24日(火)	9:00	下松市地域交流センター 交流室1,2,3	下松市生野屋南1-11-1
	6月27日(金)	9:00	光市総合福祉センター（あいばーく光）健診ホール	光市光井2-2-1
	6月29日(日)	9:00	光市総合福祉センター（あいばーく光）健診ホール	光市光井2-2-1
	※一部の会場で日程が変更または中止になることもございます。あらかじめご了承ください。 ※必ず第 3 希望日まで決めてお申込ください。			
健診内容	基本検査 28 項目＋オプション検査（希望者のみ）			
自己負担金	①基本検査…500 円			
	②オプション検査			
	胃部 X 線	700 円	腹部超音波	400 円
	子宮頸がん（医師採取法）	300 円	骨密度（超音波方式）	100 円
	乳がん(マンモグラフィまたはエコー)	400 円	B 型肝炎	200 円
	大腸（便潜血反応）	100 円	C 型肝炎	200 円
	眼底	100 円		
申込方法	専用はがき			
申込締切日	2025 年 4 月 15 日（火） ※締切まであまり時間がないため、お早めにお申込ください！			
支払方法	健診当日、現金払い			
問合せ先	日本健康文化振興会 TEL：03-3316-1112 ※予約後の変更・キャンセルは公益財団法人山口県予防保健協会“企画管理グループ”まで。 TEL：083-933-0008 FAX：083-923-5567			
その他	申し込まれた方には、後日、健診を行う山口県予防保健協会より、問診票等がご自宅に郵送されます。			

八幡地区の健診

全国 通年 個別 集団 女性限定

受診いただける方	被扶養者（20 歳以上）、任意継続被保険者					
健診日・健診場所	【個別健診】			【土曜日実施】		
	月日	受付時間	会場	月日（曜日）	受付時間	会場
	2025 年 5 月 7 日～ 2026 年 3 月 31 日 ※ただし、基本検査とセッ トで婦人科健診を受ける 場合は火・水・木・金の 午前中のみ可能です。	検査項目によ り異なります ので、九州健康 総合センター からの案内時 にご連絡いた します。	九州健康 総合センター 北九州市 八幡東区平野 1-11-1	5 月 10 日（土） 6 月 7 日（土） 7 月 5 日（土） 8 月 2 日（土） 9 月 6 日（土） 10 月 4 日（土）	個別健診 と同じ	個別健診 と同じ
健診内容	基本検査 28 項目＋オプション検査（希望者のみ）					
自己負担金	①基本検査…500 円					
	②オプション検査					
	1 つを 選 択 し て い す ぜ か	胃部 X 線	1,200 円	眼底（両眼）	100 円	
子宮頸がん（医師採取法）		300 円	腹部超音波	500 円		
乳がん（マンモグラフィ 2 方向）		600 円	前立腺（PSA）※男性のみ	100 円		
乳がん（エコー）		300 円	骨密度	100 円		
大腸（便潜血反応）		100 円	肝炎検査（B 型・C 型）	300 円		
※九州健康総合センターでの婦人科健診は予約数に限りがありますのでご了承ください。						
申込方法	専用はがき					
申込締切日	受診希望の 30 日前 ※混み合うことが予想されますので、早めのお申込をおすすめします。					
支払方法	健診当日、現金払い					
問合せ先	日本健康文化振興会 TEL：03-3316-1112 ※予約後の変更・キャンセルは“九州健康総合センター”まで。 TEL：093-672-6210					
その他	申し込まれた方には、後日、受診票等が九州健康総合センターよりご自宅 に郵送されます。					

大分地区の健診

全国 通年 個別 集団 女性限定

受診いただける方	被扶養者（20 歳以上）、任意継続被保険者				
受診できる期間	2025 年 4 月 15 日（火）～ 2026 年 3 月 31 日（火）（下記スケジュール参照）				
健診日・健診場所	【集団健診】				
	健診日	受付時間	会場		
	10 月 1 日（水）	9：00 ～ 10：30	明野体育センター （日本製鉄大分製鉄所体育センター） 大分市明野東 5-14-2 TEL：097-551-4582		
	（注）お申込が少ない場合は日程を縮小することがあります。 ※乳がんエコー検査、骨密度検査は、集団健診では実施できません。				
健診日・健診場所	【外来健診】				
	健診日	受付時間	会場		
	2025 年 4 月 15 日～ 2026 年 3 月 31 日	検査項目により異なりますので、大分労働衛生管理センターからの案内時にご連絡いたします。	大分労働衛生管理センター 大分市高城南町 11-7 TEL：097-552-7788		
健診内容	基本検査 28 項目＋オプション検査（希望者のみ）				
自己負担金	①基本検査…500 円				
	②オプション検査				
	1つを選択 いずれか	胃部 X 線（間接撮影）	400 円	眼底（両眼）	100 円
		子宮頸がん（医師採取法）	400 円	腹部超音波	600 円
乳がん（マンモグラフィ）		400 円	前立腺（PSA）※男性のみ	100 円	
乳がん（エコー）		300 円	骨密度	100 円	
大腸（便潜血反応）		100 円	B 型・C 型肝炎（血液検査）	200 円	
申込方法	専用はがき				
申込締切日	①集団健診：2025 年 8 月 29 日（金） ②外来健診：受診希望日の 30 日以上前（最終締切は 2026 年 2 月 28 日） ※混み合うことが予想されますので、早めのお申込をおすすめします。				
支払方法	健診当日、現金払い				
問合せ先	日本健康文化振興会 TEL：03-3316-1112				
その他	申し込まれた方には後日、健診を行う大分労働衛生管理センターより問診票等がご自宅に郵送されます。				

人間ドック

43種の検査項目

費用は高くなっても
徹底的に身体を
チェックしたい方は
「人間ドック」を
どうぞ

そろそろ、これぐらい
検査項目が多いのを
受けてみようかしら

夫も定年退職して
会社の定期健診が
なくなったし
誘ってみよう

ぜひみなさん
受診しましょう!

できるだけ
自分に合った
検査を受けて
健康づくりに
活かしましょう!

全国 通年 個別 集団 女性限定

受診いただける方	被扶養者（20 歳以上）、任意継続被保険者、被保険者															
受診できる期間	2025 年 4 月 15 日（火）～ 2026 年 3 月 31 日（火）															
健診場所	全国の提携医療機関 ※「けんしんナビ」または「別冊」にてご確認ください。															
健診内容	基本検査 43 項目＋オプション検査（希望者のみ） ※詳細は p26 参照。 ※「日帰りドック」のみ。1 泊ドックは補助対象外。 ※脳ドックや心臓ドック等の専門ドックを受診する場合は、全額自己負担となります。															
自己負担金	①基本検査…4,600 円 ②オプション検査 1 つを 選 択 し て い ず れ か <table><tr><td>子宮頸がん（医師採取法）</td><td>600 円</td><td>前立腺（PSA）※男性のみ</td><td>200 円</td></tr><tr><td>乳がん（マンモグラフィ）※</td><td>700 円</td><td>骨密度</td><td>300 円</td></tr><tr><td>乳がん（エコー）※</td><td>700 円</td><td></td><td></td></tr></table> ※乳がん検診は、一部触診が必須の医療機関があります。 ※基本検査料に加え、差額料金が必要となる医療機関があります。 該当医療機関は「けんしんナビ」または「別冊」にてご確認ください。				子宮頸がん（医師採取法）	600 円	前立腺（PSA）※男性のみ	200 円	乳がん（マンモグラフィ）※	700 円	骨密度	300 円	乳がん（エコー）※	700 円		
子宮頸がん（医師採取法）	600 円	前立腺（PSA）※男性のみ	200 円													
乳がん（マンモグラフィ）※	700 円	骨密度	300 円													
乳がん（エコー）※	700 円															
健診日	2025 年 4 月 15 日～ 2026 年 3 月 31 日のご都合のいい日															
申込方法	Web または専用はがき															
申込締切日	受診希望日の 30 日前（最終締め切り 2026 年 2 月 28 日）															
支払方法	健診当日、窓口払い ※一部後払いの医療機関あり。															
問合せ先	日本健康文化振興会 TEL：03-3316-0777 または 06-6305-0130 ※予約や申込内容に関して日本健康文化振興会より確認の連絡をする場合があります。															

40歳以上限定 特定健診

40歳以上の方なら**無料**
で受けられる特定健診もあります
お近くの病院・クリニックで
生活習慣病チェックを中心とした
12種類
の基本検査を受けられますよ



受診いただける方	40歳以上の被扶養者・任意継続被保険者
受診できる期間	特定健診受診券到着日～2026年3月31日(火) (健保資格喪失後は有効期限内であっても受診できません)
健診場所	お近くの医療機関・クリニック (受診できる医療機関はp25 ③の方法でご確認ください)
健診内容	基本検査12項目 ※詳細はp26参照
自己負担金	無料
申込方法	専用はがき ●5月7日までにお申し込んだ方には、6月上旬ごろに受診券を送付いたします。 以降にお申込された方には、7月以降に受診券を送付します。 受診券の作成には約1か月かかります。 ●受診券がお手元に届きましたら、ご自身で医療機関を予約していただき受診してください。 ※ご予約は受診を希望するご本人が医療機関に直接電話または来院して行ってください。
申込締切日	第一次締切日 2025年5月7日 ※上記までにお申込が間に合わなかった場合も受付しますので、はがきにてお申送ください。 (最終締切日 2026年1月20日)
その他	特定健診受診券を利用して特定健診を受けた方はパターン1-A～パターン2の健診を重複して受けることはできません。重複して受診した場合は、後から受けた方の健診費用を請求させていただきますので、あらかじめご了承ください。

特定健診
ってなに
?

特定健診とは、40歳～74歳の方を対象として、メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)の予防と改善を目的とする健診のことです。生活習慣病(高血糖、高血圧、脂質異常症)のリスクがどの程度あるかを確認します。生活習慣病は今や、健康長寿の最大の阻害要因となっています。

申込から健診当日までの流れ

ワンコイン健診 および 人間ドック

- 1 Web か専用はがきにて申込（パターン1-B・1-Cは専用はがきのみでの申込）
※海外赴任中の方は、Web「けんしんナビ」よりお申込ください。
希望日の1か月以上前にはお申込をしてください。
- 2 事務委託先「日本健康文化振興会」にて医療機関の予約
※希望日に予約がうまっていた場合、日程や医療機関の調整を電話にてさせていただきます。
- 3 受診日時決定後、申し込んだ際の住所に健診の日程・医療機関確定のご連絡、および受診票を「日本健康文化振興会」より送付
※受診票は健診日に必要ですので、なくさないよう保管してください。
※1-B・1-Cについては、各健診機関より送付します。

- 4 医療機関より、健診当日の案内を送付

健診当日

持ち物→・受診票（日本健康文化振興会より送付）
・「健康保険証（12/1 まで可）」「マイナ保険証」「資格確認書」のいずれか
・医療機関からの問診票・検査キット（届いている方のみ）

※健診当日、受診票を忘れずと健診が受けられない場合があります。必ずご持参ください。
受診票を紛失された方、再発行希望の方は、下記までご連絡ください。
日本健康文化振興会 全国健診部 TEL：03-3316-1112

自己負担金の支払方法

原則、健診当日窓口にてお支払いください。
なお、一部後払いの医療機関がございます。その場合、健診月から約2か月後に「日本健康文化振興会」よりメールまたはSMSを送付しますので、手順に沿ってお支払いください。（Web 申込の方はけんしんナビ登録メールアドレス、はがき申込の方は申込時携帯電話番号へ送信）

- 6 健診結果は約1か月後に医療機関から郵送されます。
※一部「日本健康文化振興会」より発送の医療機関もあります。

●結果に「要再検査」などの項目があった場合、放置せず、重症化する前に医療機関を受診しましょう。

特定健診

- 1 専用はがきにて申込 第一次締切：5月7日
※締切までに申込が間に合わなかった場合も受付しますので、お申込ください。

- 2 健康保険組合より「特定健診受診券」の送付
※申込から発行まで1か月程度かかります。

受診券が届いたらお近くの医療機関に電話していただき、ご自身で健診の予約
※特定健診を実施している病院・クリニックであれば全国どここの医療機関でも受診可能です。

実施可能の医療機関であるかは以下のいずれかの方法で確認をお願いします

1. 直接医療機関にお電話していただき「この病院で【特定健診】を実施しているかどうか」確認。
2. 健康保険組合連合会（けんぽれん）のホームページで次の要領で検索。
①けんぽれんHP下部の「特定健診等実施機関リスト」をクリック。
または（<https://hoken.kenporen.or.jp/kensin/index.htm>）にアクセス。
②「パスワード入力画面」をクリックし、健保名と保険者番号を入力してください。
・加入健康保険組合名→日本製鉄
・保険者番号→06133102（半角小文字）
③画面下部の「検索画面コーナーはこちらから」をクリック。
④契約タイプは「Aタイプ/Bタイプ」で実施項目は「特定健康診断」です。「エリアで探す」または「希望する条件で探す」にてお住まいの地域の病院・クリニックをお選びください。

- 4 健診当日
持ち物→・受診票
・「健康保険証（12/1 まで可）」「マイナ保険証」「資格確認書」のいずれか

- 5 健診結果は、健診実施後、数週間で健診実施機関からご自宅に送付されます

●受診券の紛失・破損による再発行には時間がかかりますので、大切に保管してください。

ワンコイン健診・人間ドック・特定健診別に 検査項目をわかりやすく説明します

●：基本検査項目（必須受診）●：オプション検査項目（基本検査と

セットでの受診となります。なお、オプション検査項目のみの受診はできません）▲：医師の判断にもとづき選択的に実施する項目

検査項目	健診区分	ワンコイン 健診	人間 ドック	特定 健診	ワンポイント説明
1. 身体計測	(身長・体重・BMI)	●	●	●	BMI25 以上は肥満、18.5 未満は低体重
	(腹囲測定)	●	●	●	内臓脂肪の蓄積度を調べる
2. 医師診察・問診		●	●	●	医師による診察。気になる点を聞くことでアドバイスも受けられる
3. 視力		●	●		近視などの視力を測定
4. 聴力（オーディオ）		●	●		難聴などの聴力を検査
5. 血圧測定		●	●	●	高いと動脈硬化が進行し脳卒中などの危険性が高まる
6. 心電図		●	●	▲	心収縮のリズムや心臓肥大、虚血性心疾患などを調べる
7. 検尿	(糖・蛋白・潜血)	●		●	尿の中に糖や蛋白、血液が混じっていないかを見る。糖尿病や、腎臓、尿
	(糖・蛋白・潜血・沈渣)		●		路の異常を調べる
血液 一般	8. 赤血球	●	●	▲	赤血球の数によって、貧血や多血症（赤血球増加症）などを調べる
	9. 白血球	●	●		白血球の数によって細菌感染症や白血病、再生不良性貧血などを調べる
	10. ヘモグロビン	●	●	▲	酸素の運搬役であるヘモグロビンの量を調べ、鉄欠乏性貧血を調べる
	11. ヘマトクリット	●	●	▲	血液の中の赤血球の割合を調べる。主に貧血の有無を見る目安に
	12. 血小板	●	●		低いと肝硬変などが疑われる
	13. 血液型（初回のみ）		●		血液型を調べる
	14. 総コレステロール	●	●		血液中のコレステロールの合計を調べる。多すぎると動脈硬化の原因に
脂質	15. HDL コレステロール	●	●	●	値が低いほど動脈硬化や心臓病になる危険性が高まる
	16. 中性脂肪	●	●	●	増えすぎると肥満や脂肪肝の原因に
	17. LDL コレステロール	●	●	●	増えすぎると動脈硬化を進行させる
肝・胆・ 腎機能	18. GOT (AST)	●	●	●	高値のときは肝臓をはじめ、心臓や筋肉の病気の疑いがある
	19. GPT (ALT)	●	●	●	GOT (AST) とともに高値のときは、心臓病の疑いがある
	20. γ-GTP	●	●	●	アルコール性肝障害の指標
	21. ALP	●	●		肝臓などさまざまな臓器にある酵素で、高くなると肝臓から胆道のどこか、骨や甲状腺の異常が疑われる
	22. LDH	●	●		肝臓の中にある酵素。肝細胞が壊れると血液に出てくる。高くなると肝機能の異常が疑われる
	23. 総ビリルビン		●		ヘモグロビンが分解されてできる色素で、黄疸の原因物質。肝機能が低下すると高くなる
	24. A/G 比		●		血清中にある蛋白質のひとつアルブミンとグロブリンの比率を見る検査。肝機能が低下するとアルブミンが減って A/G 比は低下する
	25. 総蛋白	●	●		血液に含まれる蛋白質の総量。肝機能や腎機能が低下すると低くなる
	26. 血清アミラーゼ		●		おもに膵臓の細胞にある酵素。膵炎になると高くなる

検査項目	健診区分	ワンコイン 健診	人間 ドック	特定 健診	ワンポイント説明	対象年齢・受診頻度 (●=検査項目番号)
腎機能	27. 尿素窒素	●	●		蛋白質が分解されたあとの老廃物で、腎機能が衰えると血液中に増えてくる	32 肝臓病の既往歴のある方は年 1 回、それ以外の方は初回受診で異常がなければ、数年に 1 回受診をおすすめ。
	28. クレアチニン	●	●	▲	尿素窒素と同様、蛋白質が分解されたあとの老廃物で、腎機能が衰えると血液中に増えてくる	
	29. 尿酸	●	●		高値になると痛風発作の危険性が増す	
血糖	30. 空腹時血糖	●	●	●	空腹時での血糖値を見る。糖尿病を調べる第一段階	35 輸血経験のある方、肝臓病の既往歴のある方は年 1 回、それ以外の方は初回受診で異常がなければ、数年に 1 回受診をおすすめ。
	31. HbA1c	●	●	●	血糖値を上手にコントロールできているかを見る検査。過去 1～3 カ月の平均血糖値を知る目安になる	
血清学反応	HBs 抗原・抗体	●			B型肝炎ウイルス感染の有無を検査	39 35 歳以上の方並びに常時、胃痛・腹痛・吐き気などの症状のある方、潰瘍・ポリープ等の既往歴のある方は年 1 回受診をおすすめ。
	HBs 抗原（定性）		●			
	HCV 抗体（定性）	●	●		C型肝炎ウイルス感染の有無を検査	40 20 歳以上の女性は、2 年に 1 回受診をおすすめ。
	34. TPHA・RPR		●		梅毒に感染すると体内にできる抗体を調べて、梅毒感染の有無を検査	
	35. RF		●		おもに関節リウマチを調べる。関節リウマチがあれば陽性になる	41 40 歳以上の女性は 2 年に 1 回受診、40 歳未満の女性で乳房にしこりを感じる方は受診をおすすめ。
	36. CRP		●		細菌感染すると体内にできる反応物質のひとつ。炎症や組織の破壊が起こると高くなる	
37. 胸部 X 線		●	●		レントゲン写真を撮影して、胸部に異常がないかを調べる	42 40 歳以上の方並びに血便などの既往歴のある方は、年 1 回受診をおすすめ。
38. 肺機能			●		肺の容積や空気を肺に出し入れする換気機能を見て、慢性気管支炎や COPD（慢性閉塞性肺疾患）などを調べる	
39. 胃腸 X 線		●	●		バリウムを飲んで食道から胃、十二指腸を X 線によって観察し、潰瘍、ポリープ、がんなどを調べる	43 40 歳以上の方並びに高血圧、糖尿病などの既往歴のある方は、年 1 回受診をおすすめ。
40. 子宮頸がん（医師採取法 or 自己採取法）		●	●		子宮頸がんがないかどうかを子宮頸部の細胞を採取して調べる	
41. 乳がん（マンモグラフィ or エコー）※		●	●		乳がんがないかどうかを X 線や超音波によって調べる	45 35 歳以上の方並びに肝臓病・腎臓病・胆石症などの既往歴のある方は、年 1 回受診をおすすめ。
42. 大腸（便潜血反応）		●	●		便に血液が混じっていないかを見て、食道がんや胃がん、大腸がんや胃・十二指腸潰瘍、大腸炎などを調べる	
43. 眼底		●	●	▲	目に入光を入れて瞳孔から眼球の奥（眼底）を観察。血糖や高血圧、動脈硬化を調べる	46 50 歳以上の男性は年 1 回受診、血尿・排尿痛・夜間の頻尿などの症状のある方は受診をおすすめ。
44. 眼圧			●		眼圧が高いと眼球の内圧が高まって視神経を圧迫する緑内障が疑われる	
45. 腹部超音波検査		●	●		超音波によって肝臓や腎臓、胆のう、膵臓などの状態を見て、それらの臓器に異常がないかを調べる	47 胃炎・胃潰瘍・十二指腸潰瘍などの既往歴のある方、常時、胸やけ・げっぷ・胃痛・吐き気などの症状のある方は受診をおすすめ。
46. 前立腺（PSA）※男性のみ		●	●		前立腺肥大症や前立腺がんがあると高くなる	
47. ビロリビン検査 ※2025 年度は対象外（隔年実施）		●	●		ビリルビンの値を調べ、黄疸の原因物質を調べる	
48. 骨密度		●	●		超音波や X 線を用いて女性に多い骨粗しょう症の有無を調べる	

※妊娠中または妊娠の可能性のある方は、マンモグラフィと X 線を使用する検査および子宮頸がん検査はご遠慮ください。
※乳がん検診については、一般的に 20～30 歳代はエコー、40 歳以上はマンモグラフィが適しているといわれています。
（授乳中の方はマンモグラフィ検査はご遠慮ください。）
※乳がん検診は、一部検診が必須の医療機関があります。
※健診機関によっては、検査項目が上記と一部異なる場合があります。ご了承ください。

自治体健診助成金申請



自治体が主催する各種健診を受診した場合も健保組合の補助が受けられます！

自治体（市区町村）が主催する健診（がん検診等）を受診したときは、健康保険組合にご申請ください。健保組合が健診にかかった費用の9割を補助します。

健診内容、医療機関（健診を受けられるクリニック、病院）、実施時期については各自治体の広報誌、パンフレット等をご参照ください。

対象者	被保険者および20歳以上の被扶養者
補助金額	健保組合が健診費用の9割（10円未満切り上げ）を補助します。 （例：健診費用3,500円の場合、健保からの補助は3,150円、本人負担は350円）
ご提出いただく書類	①自治体健診助成金申請書 ②健診結果のコピー ③健診時の領収書（原本） ④自治体が主催している健診であることがわかる資料 （各自治体の広報誌、健診ご案内パンフレット、ホームページのコピー等） ①の申請書は日本製鉄健保組合のホームページに載せています。 プリントアウトしてご使用ください。 URL：https://www.kenpo.gr.jp/nskenpo/contents/hoken/kenshin/jichitai/index.html 日本製鉄健保 検索
提出期限	2026年4月7日（2025年4月1日～2026年3月31日受診分）

※乳がん検診のマンモグラフィ検査とエコー検査は、両方受診されてもどちらか片方しか補助の対象となりません。
※健保提供の健診（オプション検査含む）にて受診された検査項目と同じ健診は補助の対象外となります。

申請窓口

〒100-6908
東京都千代田区丸の内2-6-1 丸の内パークビルディング
日本製鉄健康保険組合 保健事業グループ（自治体健診助成係）
TEL：03-6867-2750

パート勤務先での「健診結果」送付



パート勤務先での「健診結果」のコピーをお送りください！

図書カード(1,000円分)
を差し上げます！

40歳以上の方が対象です



パート勤務先で定期健診を受診した被扶養者のうち 40 歳以上の方につきましては、パート勤務先での定期健診の結果を健康保険組合に提出することで、特定健診を受診したことになります。

当組合では、このようにパート勤務先で受けた定期健診結果をお送りいただいた 40 歳以上の方に、心ばかりのお礼として図書カード（1,000 円分）を進呈していますので、ぜひご提出ください。

なお、健診結果をお送りいただく際には以下の内容をご確認ください。

対象者	パート勤務先の健診日に日本製鉄健康保険組合に加入している被扶養者。かつ当該年度中に 40 歳以上となる方。（パターン 1-A ～パターン 3 の健診を受診する方以外）
ご提出いただく書類	①「パート勤務先での健診受診結果報告書」 ②健診結果のコピー （原本はご自身の健康管理のため保管してください） ①の報告書は日本製鉄健保組合のホームページに載せています。 プリントアウトしてご使用ください。 URL : https://www.kenpo.gr.jp/nskenpo/contents/hoken/kenshin/part/index.html 日本製鉄健保 検索 ← クリック
提出期限	2026 年 4 月 26 日（2025 年 4 月 1 日～ 2026 年 3 月 31 日受診分）

注意事項

● 特定健診の必須項目は、①問診 ②診察 ③身体計測：身長、体重、腹囲、BMI ④血圧測定 ⑤血液検査：GOT、GPT、γ-GTP、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、血糖値または HbA1c ⑥尿検査：糖、蛋白 ⑦受診医療機関名 ⑧診察医師名です。不足項目がないか確認してください。
※健診結果のコピーに不足項目がある場合は図書カード進呈の対象とはなりません。

● 健診結果により特定保健指導が必要と思われる方には、特定保健指導（無料）のご案内を別途お送りいたしますので、健康管理の一助としてご活用ください。
● 2025 年度に「受診券による特定健康診査」や「ワンコイン健診」「人間ドック」を受診する方は、図書カード進呈の対象とはなりません。

健診結果コピーの
送付先
および問合せ先

〒100-6908
東京都千代田区丸の内 2-6-1 丸の内パークビルディング
日本製鉄健康保険組合 保健事業グループ（パート先健診助成係）
TEL：03-6867-2750