

健診(検診)案内

<受診期限:平成26年12月末>

<補助金申請書提出期限:平成27年1月末>

定期健康診断や雇入時健診とは別に、ワールド健康保険組合が実施している健診(検診)です。被保険者(社員)は勿論、被扶養者(家族)の方の健康づくりにご活用下さい!

30 数字は年齢(年齢基準:平成25年12月31日時点の年齢) ・全て雇入時健診対象者除く 男性 女性

		対象者	健診(検診)項目	受診方法 ①②は whichever を選択	補助金制度 ◆添付書類	
特定健診		39 74 歳	腹囲・問診項目・尿検査・血液検査 等	定期健診または 任継健診に準ずる	無	
被 保 険 者 (社 員)	ガン検診	35 歳 以上	胃間接撮影 ※一部胃直接撮影	定期健診時に同日受診	無	
	大腸	40 歳 以上	便潜血検査	定期健診時 または 郵送で大腸ガンキットを 提出	無	
	子宮	20 歳 以上 偶数歳	内診 子宮頸部細胞診	①指定医療機関で受診 ②かかりつけ医で受診 ⇒補助金申請へ	無 検診料(税込)が補助金上限 5,000 円 内の場合は自己負担無 ◆検診結果コピー・領収証(原本)	
	乳	30 歳 以上	30代	視触診 超音波検査(エコー検査)	①指定医療機関で受診	無
			40代	視触診 超音波検査(エコー検査) マンモグラフィ2方向	②かかりつけ医で受診 ⇒補助金申請へ	検診料(税込)が下記補助金上限内の 場合は自己負担無 年代別補助金上限額 30歳代・・・6,000円 40歳代・・・10,000円 50歳代・・・6,000円 ◆検診結果コピー・領収証(原本)
50代 以上			視触診 マンモグラフィ1方向			
歯科健診	被 保 険 者	口腔疾患診査 歯石除去 口腔衛生指導 CPI測定	①事業所(会社内)で受診 ②提携歯科医院で受診 ※受診時期・申込方法は健保 HP、事業所窓口でご案内します	無		
任意継続被保険者	任意 継 続 被 保 険 者	健 診 身体測定・尿検査・血液 検査・血圧・視力・聴力・ 診察・胸部レントゲン・ 心電図 等 ガ ン 検 診 胃…… 35歳以上 大腸… 40歳以上 乳…… 30歳以上女性 子宮… 20歳以上 偶数歳女性	①指定医療機関で受診 ※同意書は健保 HP から印刷し、 医療機関へご提出ください。 ②かかりつけ医で受診 ⇒補助金申請へ	無 下記補助金上限以内の場合は自己負担無。 健診料(税込)(上限:10,000円) 【ガン検診】 ●胃・大腸 → 合算で上限 5,000円 ●子宮 → 上限 5,000円 ●乳 → 30歳代・・・上限6,000円 40歳代・・・上限10,000円 50歳代以上・・・上限6,000円 ◆健診(検診)結果コピー・領収証(原本)・問診票		



ガン検診は
対象年齢毎に充実した
検診項目を設定しています。
早期発見・早期治療が
決め手です!
ご活用下さい。

補助金制度について

かかりつけ医等で健診(検診)を受けた場合、補助金制度をご利用できます。
受診の際、保険証は使用せず実費をお支払い下さい。
申請方法等詳細は健保ホームページ
※任意継続被保険者の方へ
補助金申請書等、必要書類は健保ホームページからプリントアウトできます。
◆ご不明な点は、健康保険組合/保健師にご相談下さい。 ☎078-302-8185

詳細は健保ホームページをご覧ください。

URL : http://www.world-kenpo.com/kenshin_doc/kenshintop.html

配偶者の方の 健診(検診)案内

<受診期限：平成26年12月末>
<補助金申請書提出期限：平成27年1月末>

※平成26年4月1日時点から受診時もワールド健康保険組合の被扶養者である配偶者
平成26年4月2日以降配偶者認定の方には別途、ご案内いたします。



30 数字は年齢(年齢基準：平成25年12月31日時点の年齢)		男性	女性	受診方法・補助金制度	
被扶養配偶者・任意継続被扶養配偶者	基本健診 または 特定健診	被扶養 配偶者 (全員)		身体測定・尿検査・血液検査・血圧・視力・聴力・診察・胸部レントゲン・心電図 等	配偶者の方の受診方法/補助金制度の詳細は、「配偶者健診のご案内」をご覧ください。 <健保より、4月中旬ご自宅へ発送予定> ▼下記(A)・(B)・(C)・(D)のいずれかを選択し、受診して下さい。
	ガン検診	胃	40歳以上	胃間接撮影 ※一部胃直接撮影	(A) 指定機関 ・兵庫県予防医学協会 健診センター(新館) ・健康ライフプラザ ・東京都予防医学協会 「ワールドグループ配偶者健診」と伝えて電話予約し、受診。自己負担無し。
		大腸	40歳以上	便潜血検査	(B) 巡回健診 ・京都工場保健会 <近畿地区在住の方> ・同友会 <首都圏在住の方> ※両会とも女性のみ 案内は4月中旬に上記「配偶者健診のご案内」と一緒にお送りします。 巡回健診案内を参照し、申込期限内に申込の上、受診。自己負担無し。(オプションは自己負担) 任意継続被保険者の配偶者は受診できません
		子宮	20歳以上 偶数歳	内診 子宮頸部細胞診	(C) 受診券利用 健保連と契約した健診実施の団体や市区町村医師会の枠組を利用して受診。 <ガン検診は別途補助金申請で受けることができます。> ※詳細は、『配偶者健診のご案内』をご覧ください。 任意継続の配偶者の方は利用できません。
		乳	40歳以上 偶数歳	40代 視触診 超音波検査(エコー検査) または マンモグラフィ2方向 50代以上 視触診 超音波検査(エコー検査) または マンモグラフィ1方向	(D) 補助金制度 かかりつけ医 保険証を使用せず、実費で受診し、補助金申請へ。 ◆結果票コピー・領収証(原本) 補助金申請書 問診票(39歳以上の方は必ず提出)

【40歳~74歳の配偶者以外被扶養者の方の健診案内】

- ◆詳細は本誌同封の「被扶養者特定健診のご案内」をご覧ください。
 - ◆受診券を同封しております。
受診券を利用することにより、集合契約医療機関で無料で特定健診を受けることができます。
- <ご注意> 予約の際、受診券で特定健診受診が可能かご確認下さい。

配偶者以外の40~74歳の方は特定健診項目を受診することができます。
健康状態を確認する良い機会としてご利用下さい。

「同意確認書」の提出について

平成26年度に提出が**必要な方は**、雇入時健診対象者、任意継続被保険者、被扶養配偶者、任意継続被扶養配偶者、**40~74歳の被扶養者**です。
※健診(検診)を受診いただく際は、ワールド健康保険組合における【個人情報のお取り扱いについて】をお読みになり、同意の上、「同意確認書」の提出が必要になります。

- 【同意書提出先】
- (A) 指定機関で健診受診の方 ⇒ 健診受診医療機関
 - (B) 巡回健診で健診受診の方 ⇒ 健診受診医療機関
 - (C) 受診券ご利用の方 ⇒ 健康保険組合
 - (D) 補助金制度ご利用の方 ⇒ 健康保険組合

【個人情報のお取り扱い】に関する質問等については
■個人情報相談窓口 ☎078-302-8185 へご相談下さい。

【D補助金額】	対象年齢	上限金額
基本または特定健診	男女とも全員	10,000円
胃・大腸ガン検診	40歳以上男女	5,000円
子宮ガン検診	20歳以上の偶数歳女性	3,000円
乳ガン検診	40歳以上の偶数歳女性	3,000円

<例> 20~30歳の偶数歳女性が
基本健診と子宮ガン検診を受診する場合

各健診(検診)の上限額を補助します。
基本健診 10,000円
子宮ガン検診 3,000円