

令和8年度 秋季女性生活習慣病予防健診（C1コース）実施要項

1. 対象者 ①被保険者 [年齢制限なし]
②任意継続被保険者 [年齢制限なし]
③被扶養者 [35歳以上・平成4年3月31日以前生まれの方]

2. 検査項目

◇問診 ◇身体計測（身長・体重・腹囲） ◇視力 ◇血圧 ◇聴力 ◇検尿
◇血液検査 ◇心電図 ◇胸部X線 ◇胃部X線 ◇便潜血反応（2回法）
◇子宮細胞診（自己採取または医師採取法^{※1}） ◇乳房診（超音波またはマンモグラフィー^{※2}）
◇眼底検査（医師が必要と認めた場合のみ）

※1・子宮細胞診の「医師採取法」は全会場で選択可能ですが、健診当日に実施する会場と、別の日に近隣の指定医療機関で実施する会場がありますので、会場一覧表でご確認ください。

※2・乳房診の「マンモグラフィー」は実施できない会場がありますので、会場一覧表でご確認ください。

3. 実施時期

令和8年10月 ～ 令和9年2月

4. 実施会場

「令和8年度 秋季女性生活習慣病予防健診会場一覧表」からお選びください。

※会場一覧表は、当組合ホームページ*に掲載しています。

*申請書一覧→各種健診や各種補助金に関する書式・一覧表→女性生活習慣病予防健診（秋季）

5. 申込期間

○事業所で取りまとめ、当組合へ提出する場合（次頁の申し込み方法【1】【2】【3】）

令和8年7月7日（火）必着

○東振協「オンライン申し込み」を利用の場合（次頁の申し込み方法【4】）

令和8年6月19日（金）～ 令和8年7月14日（火）まで

6. 受診料および精算方法

対象者	受診者負担額	事業主負担額	精算方法
①被保険者	0円	6,900円	後日当組合から請求
②任意継続被保険者	4,400円	0円	後日当組合から請求
③被扶養者	4,400円	0円	受診者が精算

●対象者①・・・次の未実施検査項目があった場合は、請求額から減額します。

〔 ・聴力 530円 ・検尿 180円 ・胸部X線 530円 ・心電図 990円
・血液生化学検査 2,610円 ・血液血球検査 1,010円 〕

●対象者②③・・・未実施検査があった場合でも減額はありません。

●対象者③・・・健診会場により精算方法が異なりますので、会場一覧表でご確認ください。

【窓口精算】 健診当日に施設や会場内で「現金」精算

【振込精算】 健診当日以降に、金融機関等に振り込み（振込手数料は受診者負担）

7. 申込方法

以下の【1】～【4】の方法が選択できます。

「事業所で取りまとめて申し込み」と「個人申し込み」を併用しても結構です。

ただし、重複して申し込まないようにご注意ください。

◆事業所で取りまとめて申し込み

◎「申込書作成ツール（データ用エクセル）」または「事業所用申込書（印刷用エクセル）」でデータを作成し提出する方法

当組合ホームページから「申込書作成ツール（データ用エクセル）」または「事業所用申込書（印刷用エクセル）」をダウンロード、必要事項を入力し上書き保存してください。事業所で作成したデータでも結構です。

〈ホームページの申請書一覧→各種健診や各種補助金に関する書式・一覧表→女性生活習慣病予防健診（秋季）〉

※女性加入員データ（ターンアラウンド）
をご希望の場合はご連絡ください。

【1】作成した女性生活習慣病予防健診申込書データを「健康管理部データ送信フォーム」から当組合へ送信してください。

※ホームページの事業所担当者ページをご参照ください。

【2】作成した女性生活習慣病予防健診申込書データを磁気媒体に記録し、当組合へ郵送してください。

※「データ送信フォーム」「磁気媒体で郵送」のどちらでも結構です。

※電子メールでは送信しないでください。

◎「令和8年度 秋季女性生活習慣病予防健診申込書」に記載し申し込む方法

【3】「令和8年度 秋季女性生活習慣病予防健診申込書」（別添）に記載して当組合へ郵送してください。

〈ホームページの申請書一覧→各種健診や各種補助金に関する書式・一覧表→女性生活習慣病予防健診（秋季）〉 → 「事業所用申込書（PDF・印刷用エクセル）」をご利用ください。

※作成した申込書をPDF化し「健康管理部データ送信フォーム」から送信することも可能です。

◆被保険者・被扶養者が個人で申し込み

【4】東振協ホームページの「オンライン申し込み」から、画面の指示に従ってお申し込みください。

〈ホームページの申請書一覧→各種健診や各種補助金に関する書式・一覧表→女性生活習慣病予防健診（秋季）〉 → 「東振協オンライン利用方法」をご参照ください。

8. 健診の案内

- 健診日が確定しだい、令和8年9月以降に「健診のお知らせ（問診票や検査キット等）」が担当医療機関より受診者あて（申込書に記載されている住所あて）に随時送付されます。
- 担当医療機関によって発送時期は異なりますのでご了承ください。
- 「健診のお知らせ」の発送については、[東振協女性健診専用ダイヤル 03-5619-5910](tel:03-5619-5910) へお問い合わせください。

9. 健診結果報告

- 健診結果報告は、3～4週間程度で医療機関より受診者あてに送付されます。
なお、事業主健診分の結果一覧表については、当組合から事業主健診受託料請求書の送付時に同封します。

10. 再検査・精密検査の取り扱い

- 血圧・検尿・血液検査については、健診を受けた医療機関で再検査を原則無料で受けられますが、医療機関によっては健診を受けた医療機関以外で再検査を実施する場合や有料になる場合もありますので、健診を受けられた医療機関にご確認ください。
なお、引越しや諸事情により、他の契約医療機関で再検査を受けたい場合は、東振協（東振協 業務課 TEL 03-5669-0968）までお問い合わせください。
- 上記以外の検査項目および任意の医療機関で受診される場合は、保険診療扱いとなります。
- 精密検査が必要と判定された場合は、任意の医療機関で受診してください。

11. キャンセル・変更

- 健診の予約をキャンセルする場合
→ [当組合（電話 03-3866-2869）](tel:03-3866-2869) へご連絡ください。
- お申し込み時の「被保険者等 記号・番号」、「住所」に変更があった場合
→ [東振協女性健診専用ダイヤル 03-5619-5910](tel:03-5619-5910) へご連絡ください。
- 「会場の変更」、「健診日の変更（*1）」をする場合
→ [東振協女性健診専用ダイヤル 03-5619-5910](tel:03-5619-5910) へご連絡ください。
（*1）・「健診日の変更」につきましては、担当医療機関より「健診のお知らせ」が届いている場合は、医療機関（お知らせに載っている連絡先へ）にもお問い合わせできます。
- 会場等の変更は令和8年9月からになります。

12. 特定保健指導

- 健診の結果、生活習慣の改善が必要と判定された40歳以上の方を対象に、申込書に記載されている住所に東振協から直接ご案内が送付されます。

13. 注意事項

- 受診者の資格確認をするため、健診当日に「マイナ保険証」または「資格確認書」のいずれかを持参してください。
- 健診当日に当組合の資格がある人に限りますので、お申し込み後、健診日までに退職や被扶養者削除等により資格を喪失された方は受診できません。
- 当組合のご案内する健診は同一年度（4月1日～翌年3月31日）内に1回限りとなりますので、令和8年度内に当該健診以外の健診（春季女性健診、巡回バス健診、補助金申請した健診（がん検診等）、当組合発行の受診券を利用した特定健診、千代田健診センターの健診等）の申し込みおよび受診した方はご注意ください。
- 資格喪失後や重複受診した場合は、健診料金が全額自己負担となりますのでご了承ください。
- 当組合に届出ている住所に変更があった場合は、事業所を通して変更届をご提出ください。

《ご提出・お問い合わせ先》

〒101-0032

東京都千代田区岩本町1-11-11

東京金属事業健康保険組合

健康管理部 保健事業課

電話 03(3866)2869（平日9時～17時）