

健診総合案内[2025年度版]

2025年度の健診事業をご案内申し上げます。

下記一覧表を参考にご希望の健診を受診してください。
各健診の詳細は次頁以降をご確認ください。

1. 健診項目一覧表 ※年齢は年度年齢です。

健診名称		①テルモドック ウェルネス・コミュニケーションズ(株) 提携施設	②人間ドック テルモ健保 契約機関	③配偶者 健診 (施設・集団)	④特定健診	⑤がん検診	⑥脳検査 (脳ドック) ※脳検査オプション	⑦乳がん MRI ドック
性別	対象	【任継】被保険者	【任継】被保険者 【任継】被扶養者 【在職】被扶養者	【任継】被扶養者 【在職】被扶養者	【任継】被保険者 【任継】被扶養者 【在職】被扶養者	【任継】被保険者	【任継】被保険者 【任継】被扶養者 【在職】被扶養者 40歳、45歳、50歳 55歳、60歳、65歳 (年度年齢)	【任継】被保険者 【任継】被扶養者 【在職】被扶養者 25歳、30歳、35歳 40歳、45歳、50歳 55歳、60歳、65歳 (年度年齢)
女性	40歳以上	○	○	○	○	○	対象年齢 ○	対象年齢 ○
	18～39歳	×	×	○	×	○	×	対象年齢 ○
男性	40歳以上	○	○	○	○	○	対象年齢 ○	×
	30～39歳	×	×	○	×	○	×	×
自己負担額 (健保補助額)		【任継】4万円超過分 (上限4万円) 【在職】2万円超過分 (上限2万円)		無 料	無 料	無 料	3万円超過分 (上限3万円)	2万円超過分 (上限2万円)
備 考		オプション検査一部補助あり ①ウェルネス・コミュニケーションズ(株)へ申込 ②医療機関へ申込 ※詳細は2頁参照		特定健診 がん検診	健診施設に 「受診券」提示	18～39歳の方 向け ※詳細は4頁参照		

⑧二次検査	補助あり	補助なし
-------	------	------

注意) ①～⑤を併用しての補助は出来ません。

お問い合わせ先
〒163-1450 東京都新宿区西新宿3-20-2 東京オペラシティタワー
テルモ健康保険組合
TEL : 03-6742-8282 E-Mail: KENPO@terumo.co.jp
テルモ健康保険組合ホームページ: <http://terumokenpo.or.jp/>
MY HEALTH WEB: <https://terumokenpo.or.jp/expenses/notice.html>



①テルモドック、②人間ドック / ⑥ 脳検査(①②と同時受診の場合)

健 診 機 関	(A) ウェルネス・コミュニケーションズ(株)提携医療機関 *注1 (B) テルモ健保契約医療機関(テルモ健保HP参照) *注1 医療機関が用意している人間ドックと検査項目が異なることがあります。 医療機関によってはランチ券等の独自サービスの提供が無いことがあります。
申 込 方 法	(A) 同封のご案内をご確認下さい。 (B) 医療機関に各自で予約して下さい。
費 用 補 助 申 請 方 法	(A) 健保に申請は不要です。 (B) Web申請 (パソコン、携帯電話のどちらでも利用できます) 「下記URLにアクセス」→「ユーザー名とパスワードを入力」→「予約を開始する」 →申請項目の「各種ドック利用補助金申請」を選択→必要項目を入力 Web申請 URL: https://py-terumo.kenshin-web.com/login ユーザー名:06135982 パスワード:06135982 ※テルモ健康保険組合のホームページからもアクセスできます。 
清 算 方 法	(A)(B) 受診費用のうち「健保補助額 *注2 」が医療機関から健保へ請求されます。 窓口では受診費用の残額をお支払いください。 *注2 健保補助額 テルモドック(人間ドック)・・・在職時上限2万円(税込)、任継時上限4万円(税込) オプション検査費(男性)PSA検査(50歳以上) (女性)子宮頸がん検査(細胞診・HPV)・乳がん検査(エコー・マンモ)
受 診 期 限	2026年 3月 31日(火)

⑥ 脳検査(単体で受診の場合) / ⑦ 乳がんMRIドック

健 診 機 関	(B)テルモ健保契約医療機関 (C)任意の医療機関
申 込 方 法	医療機関に各自で予約して下さい。
費 用 補 助 申 請 方 法	Web申請 (上記(B)と同様)
清 算 方 法	(B)上記(B)と同様 (C)窓口で全額お支払い下さい。 「領収書(原本)」と「健診結果表」にて健保へ補助金申請して下さい。 健保補助分を月末締め、翌月25日頃にお振込みします。
受 診 期 限	2026年 3月 31日(火)

③配偶者健診

【施設健診】提携医療機関 ※男性30歳以上、女性18歳以上

ウエルネス・コミュニケーションズ(株)に委託しています。

※2024年度から希望により胃内視鏡検査、腹部エコー検査がご受診可能となりました(一部自己負担有)

申 込 方 法	同封のご案内をご確認下さい。
健 診 機 関	ウエルネス・コミュニケーションズ(株)の契約医療機関 ※同封のリストまたは予約画面にて確認下さい。
受 診 期 間	2025年 4月 1日(火) ～ 2026年 3月 31日(火)
予 約 期 間	2025年 3月 13日(木) ～ 2026年 2月 27日(金)

【集団健診】テルモ事業所 ※女性のみ

地 区	甲府地区	富士宮地区	
日 程	9月6日(土)	9月20日(土)	9月27日(土)
		9月21日(日)	
会 場	甲府医薬品工場	愛鷹工場	
健 診 機 関	IMS Me-Lifeクリニック板橋		
歯 科 検 診	無	有	無
託 児 所	ベビー＆キッズルーム開設		
申 込 方 法	Web申請（パソコン、携帯電話のどちらでも利用できます） 「下記URLにアクセス」→「ユーザー名とパスワードを入力」→「予約を開始する」 →申請項目の「配偶者健診(集団健診)」を選択→必要項目を入力 URL: https://py-terumo.kenshin-web.com/login ユーザー名:06135982 パスワード:06135982 ※テルモ健康保険組合のホームページからもアクセスできます。 ※受診日の約1か月前に受付時間や問診票をご自宅に郵送いたします Web申請		
申 込 期 間	2025年 4月 1日(火)～2025年 6月 30日(月)厳守		

Web申請



※2025年度より湘南センターでの集団健診は未実施となります。③配偶者健診をご受診ください。

④【特定健診】 40歳以上の方

健 診 機 関	健康保険組合連合会のホームページに実施医療機関が掲載されています。
申 込 方 法	必ず、事前に健診機関にお問い合わせのうえ予約をおとりください。 健康保険組合連合会のホームページアドレス http://hoken.kenporen.or.jp/kensin/index.htm ※ご加入の健康保険組合名:「テルモ」健康保険組合 保険者番号:「06135982」 ※契約形態は「Aタイプ」「Bタイプ」があり、どちらを受診しても結構です。 ※受診日当日は「受診券」と「健康保険証」をご持参ください。 ※過去2年間に受診した方は、「受診券」を郵送致します。(4月下旬頃) 新規でご受診希望の方は、健保にご連絡下さい。
受 診 期 限	2026年 3月 31日(火)

⑤【がん検診】 18～39歳の方向け ※【任継】被保険者のみ

健 診 機 関	任意の医療機関
検 査 内 容 受 診 方 法	1)検査内容: 胃がん検診(X線バリウム検査、ペプシノゲン検査、ピロリ菌検査(年度年齢30歳のみ)、大腸がん検診(便潜血2日法)、子宮頸がん検診、HPV検査、乳がん検診(エコー) 2)受診方法: ご自身で直接医療機関に申込み受診して下さい。
清 算 方 法	(1)窓口で全額お支払い下さい。 (2)「領収書(原本)」と「検査結果表(コピー)」を健保へ送付下さい。 (3)健保補助分を月末締め、翌月25日頃にゆうちょ銀行口座へお振込みします。
受 診 期 限	2026年 3月 31日(火)

⑧【二次検査】

対 象 者	各検査項目の判定コメントが「 要再検査(3か月以内まで) 」または「 要精密検査 」の方 ※「経過観察」「要治療」「治療継続」は補助対象外です。
補 助 内 容	・二次検査担当医師が行う一連の診療にかかる費用 (保険診療3割負担の医療費) ・検査結果の書面発行費用(文書料、診断書費用 等) ※二次検査費の全額を補助するものではありませんので予めご了承下さい。
受 診 方 法	医療機関(任意)で保険証等を持参の上、健康診断で「要再検査」または「要精密検査」の結果が出たことを伝え、受診して下さい。
費 用 補 助 申 請 方 法	申請方法: 健保ホームページからWEB申請(KOSMO WEB) ※2025年5月運用開始予定 添付書類: ・領収書及び診療明細書(原本) ・一次検査(健康診断)結果 「再検査」「要精密検査」の判定記載のある部分を主として、受診者、医療機関名、受診日がわかる部分を必須とします。 ・二次検査結果用紙(健保書式または医療機関書式) ※追加オプション検査、投薬、治療、郵送、紹介状費用は補助対象外。 ※申請日が二次検査終了日(最終受診日)から3ヶ月、健診日から1年を超えた申請は対象外。 二次検査補助の振込みは、月末締め翌月25日頃となります。
受 診 期 限	2026年 3月 31日(火)