

健診総合案内 [2024年度版]

2024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ご確認の上、ご受診をお願い致します。
各健診の詳細については、次頁以降をご確認ください。

1. 健診項目一覧表 ※年齢は年度年齢になります。

健診名称		①テルモック ウェルネス 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 詳細は2☞参照 ①はウェルネスへ申込 ②は医療機関へ申込		特定健診項目 がん検診項目	健診施設に 「受診券」提示	18～39歳の方 向け ※詳細は4☞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>



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	2024年 4月 1日(月) ~ 2025年 3月 31日(月)
予約期間	2024年 3月 13日(水) ~ 2025年 2月 28日(金)

【集団健診】 テルモ事業所 ※女性のみ

地区	湘南地区	甲府地区	富士宮地区	
日程	8月31日(土)	9月14日(土)	9月21日(土) 9月22日(日)	9月28日(土)
会場	湘南センター	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	有	無	有	無
託児所	ベビー&キッズルーム開設 ※変更の可能性がございます。			

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



申込方法

▼ 健診案内



ユーザー名・パスワードは、どちらも健康保険証に記載の番号
(0から始まる8桁の数字)を入力してください。



テルモ健保HP



申込期間

2024年 4月 1日(月) ~ 2024年 6月 30日(日) 厳守

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	<p>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。</p> <p>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</p> <p>※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。</p>
受診期限	2025年 3月 31日(月)

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	<p>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)</p> <p>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。</p>
清算方法	<p>(1)窓口で全額お支払い下さい。</p> <p>(2)「領収書(原本)」と「検査結果表(コピー)」を健保へ送付下さい。</p> <p>(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。</p>
受診期限	2025年 3月 31日(月)

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	<ul style="list-style-type: none"> ・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) <p>尚、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。</p>
受診方法	医療機関(任意)で保険証持参の上、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	<p>下記4点を必ずセットで、テルモ健康保険組合宛にご提出下さい。</p> <p>(1)【任継】各種補助金申請書、【在職】WF証憑台紙 ※被保険者より社内のワークフローで申請</p> <p>(2)領収書及び診療明細書(原本)</p> <p>(3)一次検査(健康診断)結果のコピー 「再検査」「要精密検査」の判定記載のある部分(マーカー)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。</p> <p>(4)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。 給付状況は、「医療費のお知らせweb版」(MY Health Web)でご確認ください。</p>
受診期限	2025年 3月 31日(月)