

加入者各位

キオクシア健康保険組合
理事長 沖代 恭太
(公 印 省 略)

健康診断等実施規程の一部変更について

当健康保険組合の「健康診断等実施規程」の(別表)[オプション検査]につきましては、令和8年3月2日開催の第15回組合会で議決され、下記のとおり一部変更いたしましたのでお知らせします。

記

1. 変更内容

(別表)[オプション検査]

(変更前)

検査種目		対象年齢	健保補助額(税込)	備考
子宮がん検診	子宮頸部細胞診・内診	35歳以上 ※被保険者及び配偶者は18歳以上 ※女性のみ	組み合わせ自由で 上限 7,150 円	子宮がん検診・乳がん検診を同時に申請する場合は、それぞれの単価にかかわらず合計で <u>14,300</u> 円を補助限度額とする
	子宮体部細胞診			
	経膈超音波			
乳がん検診	視触診	※女性のみ	組み合わせ自由で 上限 7,150 円	
	乳房超音波			
	マンモグラフィー			
骨密度検査			上限 3,300 円	
胃がん健診	胃部 X 線または胃内視鏡	35歳以上	上限 14,300 円	定期健診・総合健診用
腹部超音波			上限 6,050 円	
眼底検査			上限 1,320 円	
肺がん検診	胸部 X 線 (胸部 CT は対象外)		組み合わせ自由で 上限 8,250 円	
	喀痰細胞診			
大腸がん検診	便潜血検査		上限 2,090 円	定期健診用

※本人負担額は健保補助額上限超過分

※対象年齢は、健診受診年度末(3月31日時点)の年齢とする。

(変更後) 赤字が変更箇所

検診・検査種目		対象年齢	健保補助額 (税込)	備考
子宮がん検診 (女性のみ)	子宮頸部細胞診・内診	35 歳以上 ※被保険者及び配偶者は18歳以上	組み合わせ自由で 上限 7,150 円	子宮がん検診・乳がん検診を同時に申請する場合は、それぞれの単価にかかわらず合計で 20,000 円を補助限度額とする
	子宮体部細胞診			
	経膈超音波			
乳がん検診 (女性のみ)	視触診	組み合わせ自由で 上限 12,850 円		
	乳房超音波			
	マンモグラフィー			
骨密度検査			上限 3,300 円	
胃がん健診	胃部 X 線または胃内視鏡	35 歳以上	上限 14,300 円	定期健診・総合健診用
腹部超音波			上限 6,050 円	
眼底検査			上限 1,320 円	
肺がん検診	胸部 X 線 (胸部 CT は対象外)		組み合わせ自由で 上限 8,250 円	
	喀痰細胞診			
大腸がん検診	便潜血検査		上限 2,090 円	定期健診用
前立腺がん検診 (男性のみ)	PSA	50 歳以上	上限 3,300 円	定期健診用

※本人負担額は健保補助額上限超過分

※対象年齢は、健診受診年度末(3月31日時点)の年齢とする。

2. 変更箇所とその理由

(1)「骨密度検査」について、男性も対象とします。

- ・女性のみ対象でしたが、男性にもニーズがあり、男性も対象とし、加入者の利便性を図ります。
- ・一般的に女性は閉経後、女性ホルモンの分泌が急激に減少することで骨量が急速に低下しますが、男性も加齢に伴い骨量は減少することから対象とします。

(2)「乳がん検診」について、費用補助額を上げます。

- ・「乳がん検診」のうち、「乳房超音波」と「マンモグラフィー」はそれぞれ得意な点と不得意な点があることから、40 代以上で併用のニーズがあり、これまでの 7,500 円から 12,850 円に健保補助額を上げ、加入者の利便性を図ります。
- ・これにより、「子宮がん検診・乳がん検診」を同時に申請する場合には、それぞれの単価にかかわらず合計で 14,300 円が健保補助上限額でしたが、これを 20,000 円に健保補助額を上げます。

(3)「前立腺がん検診」について、新たに「オプション検査」に追加します。

- ・定期健診を受診する 50 歳以上の男性で、「前立腺がん検診」の受診を希望するニーズがあり、新たに追加し、加入者の利便性を図ります。

3. 施行日

令和 8 年 4 月 1 日

以 上