

2025  
年度

あなたの元気と笑顔を守る  
家族健診



1年に1回、  
ご自分の体の状態を確認しませんか？

対 象

日本発条健康保険組合ご加入の年度末年齢35歳～75歳※  
の被扶養者(家族)  
2025年度中に75歳になる方は誕生日前日までに受診してください。  
※2026年3月31日時点年齢

受診期間

2025年4月1日(火)～10月31日(金)

費 用

自己負担金4,400円(税込)

健診内容

P3下部の日発家族健診の項目をご確認ください。

日本発条健康保険組合

〒236-0004

神奈川県横浜市金沢区福浦3-10

TEL : 045-786-7539

家族健診について、  
詳しくはこちら



家族健診のご案内

# 日発健保家族健診の流れ



## STEP1

### 健診機関を選ぶ



下記QRコードより希望する健診機関を選んでください。

日発健保  
契約健診機関リスト



※日発健保健診機関リストで受診できない方は下部に記載の集合契約健診を利用できます。

## STEP2

### 予約する



希望の健診機関に予約をしてください。指定のがん検診は無料で受診できます。忘れずに申込ましう(検査項目はP3参照)。

【受診期間】

**2025年 4月 1日(火) ~  
10月31日(金)**

※11月1日以降の受診は全額自己負担となります。

## 日発健保契約健診機関で受診できない方

全国約46,000ヶ所の医療機関で受診可能な  
集合契約健診をご利用ください



集合契約  
実施機関  
検索は  
こちら

**受診機関** 右記QRコードより健保連契約医療機関を選択してください。パスワード入力画面にて、健康保険組合名「日本発条」、保険者番号「06140859」で検索してください。検索の際は契約タイプは「Aタイプ/Bタイプ」を選択、実施項目は「特定健康診査」を選択してください。

**受診方法** 集合契約健診を希望の際は健保組合までご連絡ください。「特定健康診査受診券」をご自宅へ郵送します。受診券がお手元に届きましたら、医療機関へ直接お電話にて予約してください。自己負担金4,400円(税込)で受診できます。

**受診期間** **2025年4月1日(火) ~ 10月31日(金)**

### 受診日の持ち物

- 「マイナ保険証と資格確認のお知らせ(日発健保組合発行の紙)かマイナポータル」「健康保険証」「資格確認書」のいずれか
- 自己負担金4,400円(税込)
- 集合契約健診受診券

### がん検診の適切な受け方

下記ウェブサイトではがん検診の大切さや理解を深めることが可能です。情報を積極的に確認いただきがん検診選択にお役立てください。

出典：がん情報サービス

がん検診の適切な受け方



## STEP3

### 健診を受ける



予約した健診機関で健診を受けてください。

#### 【当日の持ち物】

- ・「マイナ保険証と資格確認のお知らせ(日発健保組合発行の紙)かマイナポータル」「健康保険証」「資格確認書」のいずれか。
- ・自己負担金4,400円(税込)

※受診券は廃止しました。

## STEP4

### 結果を確認する



健診機関から届いた結果を確認しましょう。要再検査、要精密検査、要受診がある場合、すぐに病院を受診しましょう。

早めの対応が必要です。

特定保健指導対象者の方には健保組合からご案内が届きます。面談を申込み、生活改善に取り組みましょう。

## ●日発健保家族健診と集合契約の健診項目の違い

検査項目		日発家族健診	集合契約
身長		○	○
体重		○	○
BMI		○	○
腹囲測定		○	○
血圧		○	○
視力		○	※5
聴力		○	※5
血液検査	中性脂肪	○	○
	HDLコレステロール	○	○
	LDLコレステロール	○	○
	Non-HDLコレステロール※1	○	○
	空腹時血糖値	○	○※3
	HbA1c	○	○※3
	随時血糖値	○※2	○※3
	AST(GOT)	○	○
	ALT(GPT)	○	○
	γ-GT(γ-GTP)	○	○
	血色素量(ヘモグロビン値)	○	△※4※5
	血清クレアチニン(eGFR)	○	△※4※5
尿検査	尿糖	○	○
	尿たんぱく	○	○

検査項目		日発家族健診	集合契約
胸部X線検査		○	※5
心電図検査		○	△※4※5
がん検診	胃部X線(バリウム)検査	○	※5
	便潜血検査	○	※5
	【女性】乳がん検診(マンモグラフィ又はエコー)	○	※5
	【女性】子宮頸がん検診(頸部細胞診)	○	※5
	【55歳以上男性】前立腺がん検診(PSA)	○	※5

※1 中性脂肪 400mg/dL以上の方の場合、または食後採血時

※2 空腹時検査ができないとき

※3 いずれかの項目で実施

※4 医師の判断により実施

※5 下記参照



集合契約で※5の項目を希望される際は別日にご自身で予約をとり受診してください。

また、市町村が実施するがん検診を受診された場合にも費用は全額健保組合へ請求できます。受診券に同封する立替金請求書をご使用ください。

