被扶養者・任意継続保険者　各位

2024年5月吉日
コニカミノルタ健康保険組合

２０２４年度　けんぽ共同健診（家族向け健診）のご案内

平素より、健保組合の運営にご理解とご協力をいただきましてありがとうございます。さて、今年度のけんぽ共同健診についてご案内申し上げます。けんぽ共同健診では、がん検診をオプションで受診いただけます。（費用補助あり）
また、早期お申込の方を対象にお得なキャンペーンを実施しますので、ぜひ早めにがん検診と一緒にけんぽ共同健診をお申込下さい。（キャンペーン詳細は下記参照）

【お願い】※案内冊子は大切に保管してください。
案内冊子はお一人様一部までです。紛失した場合は、右記QRコードか、健保ホームページよりご確認ください。

けんぽ共同健診

＜健保補助対象のがん検診について＞

下記のがん検診は、けんぽ共同健診のオプション検査で受診いただけます。「がん検診受診促進キャンペーン」の対象になりますので、積極的な受診をお願いいたします。また、その他オプション検査（有料）については、案内冊子をご確認ください。

検査項目	受診方法		自己負担
	巡回健診	施設健診	
マンモグラフィ または 乳房エコー検査	○	○	どちらか一つ自己負担なし。 両方受診する場合、乳房エコー費用は全額自己負担。 健康診断受診後であれば、別途受診可
子宮頸部細胞診検査 （医師採取）	×	○	自己負担なし 健康診断受診後であれば、別途受診可
子宮頸がんリスク検査 （自己採取）	○	×	自己負担なし
胃内視鏡検査	×	○	今年度対象者のみ自己負担なし （但し、鎮静剤などは自己負担） 健康診断受診後であれば、別途受診可
前立腺がん検査	○	○	自己負担なし

＜がん検診　受診促進キャンペーンのお知らせ＞

健康診断と一緒にがん検診（**乳がん、子宮頸がん、胃内視鏡、前立腺がんのいずれか一つ**）をお申込の方から抽選で、KM健康ポイントをプレゼントいたします。なお、当選の発表は、ヘルスアップWebへのポイント付与をもって代えさせていただきます。KM健康ポイントは、健保組合の資格喪失に伴い失効されますのでご留意ください。

	抽選対象	当選ポイント	当選人数	ポイント付与
第１回	7月末までの申込	3,000ポイント	500名	9/15頃
第２回	10月末までの申込	2,000ポイント	300名	12/15頃

ポイント交換操作方法

ヘルスアップWebログイン

（裏面につづく）

＜胃内視鏡検査　補助対象の基準について＞

前年度より補助対象の基準を『年齢』に変更しましたが、お問合せの多い補助対象年齢について、詳しくご案内いたします。
下記ご確認のうえ、ご自身の受診年度をお確かめください。

2024年度の**受診対象者**は、**2024**年**4**月**1**日**時点**、下記の対象年齢に該当している方です。年度途中でお誕生日を迎えられた場合や任意継続に変更になった場合も2024年度内は、引き続き受診いただけます。

対象年齢 **（自己負担なし）**	**40歳、45歳**	40代は5年毎の受診
	50歳、52歳、54歳、56歳、58歳、60歳、62歳 **64歳、66歳、68歳、70歳、72歳、74歳**	50代以降は、2年毎の受診 （偶数年齢）

※毎年度、4/1時点の年齢が基準となり、年度とは4月1日～翌年3月31日までの期間のことです。
※補助年度以外で受診した場合は、全額自己負担となり、補助は翌年度への繰越はできません。
※鎮静剤など一部自己負担があります。自己負担については、医療機関へご確認ください。
※健康診断を受診済みの方は、別途受診いただけます。受診に際し、健康診断の受診確認が必要となりますので、下記メールアドレス宛にご連絡ください。

＜下記に該当する方は、健保組合までご連絡ください＞

①ご自身の勤務先や個人で健康診断を受診する方
問診票をお送りいたしますので、下記メールアドレス宛にご連絡ください。記載済みの問診票と健診結果を健保へ送っていただくと、クオカード2,000円をプレゼントいたします。

②市区町村実施の住民健診を受診する方
特定健診受診券（特定健診のみ無料クーポン）を発行いたします。受診券到着まで一週間ほどかかりますので、余裕を持ってご連絡ください。

③健康診断を受診済みで、単独がん検診を受診したい方
健康診断を受診済みの方は、がん検診のみ受診いただけます。受診に際し健康診断の受診確認が必要となりますので下記メールアドレス宛にご連絡ください。単独で受診できる検診は、子宮頸がん、乳がん、胃内視鏡です。

④送付先住所に誤り、変更がある方
健保組合へ住所変更手続きが必要となります。変更方法をご案内いたしますので、下記宛てにご連絡ください。

【お問合せ先】
被扶養者・任継健診担当メールアドレス　：　**kenpo-kazoku-com@konicaminolta.com**

【お願い】
メールには、**保険証記号・番号**、**氏名**、**住所**、**詳しい用件**を記載してください。
※個人情報や用件の記載もれ・不足のメールが増えていますが、ご本人確認ができませんので
メールには**個人情報**と**詳しいご用件**を**必ず記載**いただきますようご協力お願いいたします。

以　上