

2026年度 健康診断のご案内

東洋水産健康保険組合は、40歳以上の被扶養のみなさまには健康診断の受診をお願いしています。1年に一度の健診は必ず受けていただけるようお願いいたします。



対象者

40歳以上の扶養者（健保加入のご家族）

受診期間

2026年4月1日～2026年12月31日 * 12月末までの健診にご協力ください

補助金

補助一覧			
	検査項目	補助金	対象年齢他
提携	生活習慣病	自己負担なし	
	人間ドック	25,000円	
提携外	生活習慣病		3,000円の自己負担
	人間ドック	21,000円	※胃部検査がABC検査の場合17,000円
オプション検査	子宮がん検診	7,000円	年度内 1回 ※子宮頸がんキットとの併用はできません
	乳がん検診	7,000円	年度内 1回
	前立腺がん検査 (PSA)	自己負担なし	50歳および55歳以上
	甲状腺機能検査	4,000円	35・40・45・50・55・60・65・70歳
	肝炎検査	自己負担なし	40歳
	脳ドック	35,000円	40・43・46・49・52・55・58・61・67・70・73歳 ※MRA・MRIどちらか一方は不可

注) 年齢基準は年度末（3月末）の到達年齢になります

受診方法

下記の方法より選択ください。※手順は別紙を参照

- ①提携医療機関での健康診断
- ②提携外医療機関での健康診断
- ③パート先等での健康診断
- ④全国巡回健診（女性限定）→詳細は同封の案内をご確認ください



①② 健診機関での予約・受診

① 提携

STEP1

健診機関を
えらぶ

- 対象健診機関から希望する健診機関を選択



STEP2

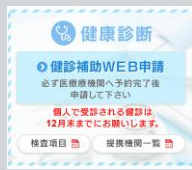
健診機関に
予約する

- ご自身で直接**、健診機関へ予約
※オプション検査は予約時のみ受け付けている場合がありますので必ずご確認ください。

STEP3

内容をHPより
申請する

- 東洋水産健康保険組合HP
『健診補助WEB』より事前申請をしてください。



STEP4

健診を
うける

- 健診受診



STEP5

健診結果の
確認

- 健診機関よりご自宅と健康保険組合へ結果表送付

② 提携外

STEP1

健診機関を
えらぶ

- 健診機関を選ぶ



STEP2

健診機関に
予約する

- ご自身で直接**、健診機関へ予約 ※
オプション検査は予約時のみ受け付けている場合もありますので必ずご確認ください

STEP3

内容をHPより
申請する

- 東洋水産健康保険組合HP
『健診補助WEB』より事前申請をしてください。



STEP4

健診を
うける

- 健診受診



STEP5

健診結果の
確認

- 健診機関よりご自宅に結果表送付

STEP6

補助金
申請

- 健康保険組合へ下記4点を送付ください。
①健康診断およびオプション補助金申請書
②健康診断結果写し
③特定健診質問票
④領収書原本
※①③はHPよりダウンロードください

ご不明な点は下記まで

【連絡先】 東洋水産健康保険組合

〒108-0085

東京都港区港南2-13-40

TEL03-3458-5121

担当 大河原・片桐

③パート先等で健診を受診した方

パート先等勤務先で受けた健診結果をお送りください。

健診結果をご提出いただくとPepUpポイント※が付与されます。(1000pt)

※PepUpへの登録がお済でない場合は、裏面を参照いただき、**健診結果ご提出後1ヶ月以内**にご登録ください。

健康保険組合は、法律によって40歳以上の被保険者および被扶養者に対して一年に一回、健康診断を実施し、その健診結果を国に報告することになっています。東洋水産健康保険組合では当健康保険組合が提供する健康診断を利用しなかった場合でも、パート先等勤務先での健診結果をご提供いただくことで実績報告に反映いたします。

【必須検査項目】

以下の特定健診項目に漏れないか確認してください。

区分	検査項目
身体測定	身長、体重、腹囲
血圧	血圧（収縮期／拡張期）
生化学検査	中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GT（γ-GTP）
血糖検査	空腹時血糖、またはHbA1C
尿検査	尿糖、尿たんぱく

【提出書類】

1.健診結果（全て）のコピー

2.健診結果送付書※こちらの用紙キリトリ線下

※健診項目や送付書に不備があった場合はポイントの付与はできません

【郵送先】

東洋水産健康保険組合

〒108-0085

東京都港区港南2-13-40

TEL03-3458-5121

担当 大河原・片桐

健診結果表 送付書

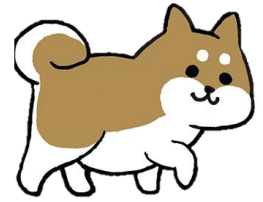
記号		番号	
氏名			
健診機関名：	受信日： 年 月 日		

※結果に記載されている健診機関名

下記の質問項目について記入してしてください。

質問項目	回答（□にチェック入れてください）
血圧を下げる薬（医師が処方）を飲んでいますか。	☐ はい ☐ いいえ
インスリン注射又は血糖を下げる薬（医師が処方）を飲んでいますか	☐ はい ☐ いいえ
コレステロールや中性脂肪を下げる薬（医師が処方）を飲んでいますか。	☐ はい ☐ いいえ
現在、たばこを習慣的に吸っていますか。	☐ はい
	☐ 以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない
	☐ いいえ

pepUp.



全てのチャレンジイベントに参加して目標を達成すると、

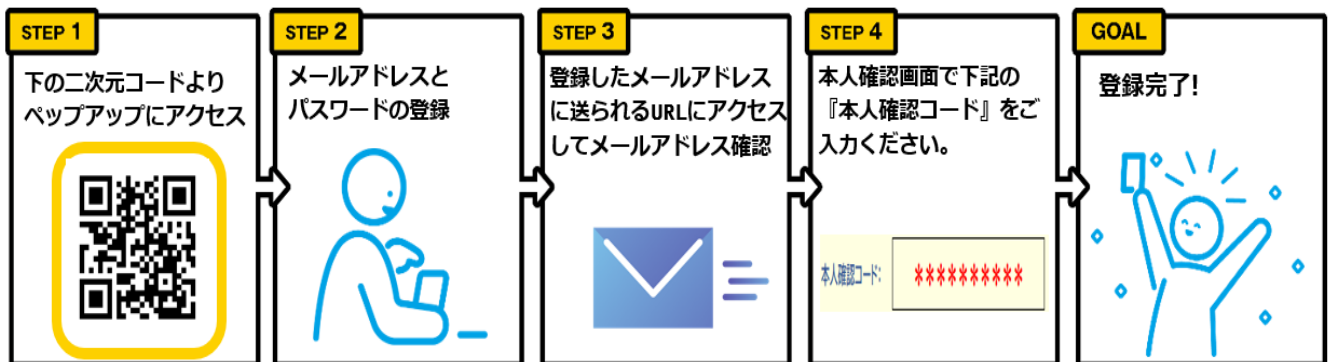
年間最大 約8,000ポイント貯まります！！

貯めたポイントは、電子マネーや欲しい商品と交換できる！



今後のあなたの健康年齢・健診値を最大10年分管理可能！

<登録方法>



パソコンでの登録は可能ですが、歩数データを連携することができるスマートフォンアプリでの登録を推奨します。

本人確認コードが不明な方は健康保険組合までお問い合わせください。



アプリ版をダウンロードする場合

Android

iPhone



<本人確認コードお問い合わせ方法>

QRコードを読み込んでいただくと、問い合わせのメール画面になりますので、入力いただき、送信してください。



東洋水産健康保険組合

TEL 03-3458-5121

アドレス toyo105@maruchan.co.jp