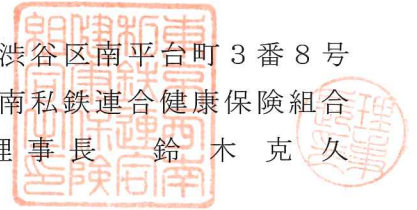


28西南健発第2-2号  
 公 告 第1-3号  
 平成28年4月7日

東京都渋谷区南平台町3番8号  
 東京西南私鉄連合健康保険組合  
 理事長 鈴木克久



「インフルエンザ予防接種補助金利用規程」および「けんぽ共同健診利用規程細則」の  
 一部変更について

このたび、下記のとおり「インフルエンザ予防接種補助金利用規程」および「けんぽ共同健診利用規程細則」を一部変更しましたので、公告いたします。

記

1. インフルエンザ予防接種補助金利用規程の一部を平成28年4月1日より、次のとおり変更する。

(補助金)

第4条 1人当り、1回法2回法とも、2,000円を限度とする。

2. けんぽ共同健診利用規程細則の一部を平成28年4月1日より、次のとおり変更する。

別表(一)

		健 診 項 目	組合負担金上限	
			施設型	巡回型
基本	特定健診コース	<ul style="list-style-type: none"> <li>・問診・理学所見</li> <li>・身長・体重・BMI</li> <li>・血圧</li> <li>・腹囲</li> <li>・尿検査(糖・蛋白)</li> <li>・血液生化学(7項目)</li> <li>*肝機能検査(GOT(AST)・GPT(ALT)・γ-GTP)</li> <li>*血中脂質検査 (HDL-C・LDL-C・中性脂肪)</li> <li>*糖代謝検査(空腹時血糖またはHbA1c)</li> </ul>	施設健診の特定健診コースの料金	
	一般健診コース	<ul style="list-style-type: none"> <li>●特定健診コースに以下の項目を追加</li> <li>・視力・聴力(オーディオ)</li> <li>・胸部X線(直接または間接)</li> <li>・尿検査(潜血・ウビリノーゲン)</li> <li>・血液生化学(12項目)</li> <li>*血液一般(白血球数・赤血球数・ヘモグロビン量・ヘマトクリット値 血小板数・平均赤血球容積・平均赤血球色素量 平均赤血球色素濃度)</li> <li>*血中脂質検査(総コレステロール)</li> <li>*腎機能検査(尿酸・尿素窒素・クレアチニン)</li> <li>・心電図(安静時12誘導)</li> <li>・便潜血</li> </ul>		

消化器（胃）	胃部X線（直接または間接）	7,000円
腹部超音波	腹部5臓器 （肝臓・腎臓・胆嚢・膵臓・脾臓）	3,500円
便潜血	2回法（免疫法）※特定健診コースのみ	700円
乳 腺	マンモグラフィまたは超 音波	2,800円
子宮頸部	子宮頸部細胞診	2,600円

以上