

# 令和6年度 主婦・配偶者（生活習慣病）健診のご案内

カヤバ健康保険組合

令和6年度も引き続き、「一般財団法人 日本健康文化振興会」と契約し、全国主要都市で受診できる生活習慣病健診を実施致します。下記の概要をご確認のうえ、申込みをお願いいたします。

## 受診対象

令和6年12月31日時点で35歳以上【1989年(昭和64年/平成元年)生まれ迄】の配偶者(ただし、受診日当日にカヤバ健康保険組合（任意継続含む）に所属していること）

## 申込期間

令和6年2月1日（木）～ 令和6年4月30日（火）【厳守】

申込期間が過ぎますと、新規予約ができません。お早めにお申込みください。

※4月に受診希望の方は、2月29日（木）までにお申込みください。

※5月に受診希望の方は、3月31日（日）までにお申込みください。

## 受診期間

令和6年4月1日（月）～ 令和6年11月30日（土）【厳守】

受診期間が過ぎますと、受診できませんのでご注意ください。

## 申込方法

①WEB「けんしんナビ」にて申込みください。

QRコードまたはURLからアクセスしてください。



URL → <https://kyb.kenshin-navi.com> **けんしんナビ**

Presented by JHCP

「けんしんナビ」は、健診委託先である日本健康文化振興会が運営するサイトです。同封しております手順書チラシにそって申込みください。申込みが完了すると、登録したメールアドレス宛に申込内容確認メールが届きます。

メールが届かない場合、申込みは完了していません。再度お申込みください。

②インターネット環境がない方

同封の健診申請用紙を、カヤバ健康保険組合 にご提出ください。

## 健診機関

WEB「けんしんナビ」内で表示される医療機関から、ご希望の医療機関をお選びください。（登録医療機関以外での受診は、全額自己負担となります。ご注意ください。）

下記URL内にも医療機関リストを掲載しております。

<https://www.healthnet.or.jp/kayaba.html>

※カヤバ健保HPお知らせにも掲載しています。



## 検査項目

検査項目と自己負担金は下記の通りです。

健診項目	健診内容	自己負担金 (税込)
基本検査 (全員必須)	身体計測、腹囲、医師診察・問診、視力、血圧、心電図、検尿（糖・蛋白・潜血）、血液検査（貧血・肝/腎機能・脂質・糖代謝・痛風）、眼底	1,000円
オプション検査 ※ 右記の検査から 選択して下さい。	1 子宮頸部細胞診（医師直接採取法）	2,000円
	2 乳がん検査（マンモグラフィ）	※ 2、3はどちらかを選択 〔両方受診の場合、片方は 医療機関金額を全額自費〕
	3 乳がん検査（エコー）	
	4 胸部X線検査	500円
	5 胃部X線検査（バリウム）	※ 5、6はどちらかを選択
	6 胃部内視鏡検査（胃カメラ）	
	7 大腸がん検査（便潜血反応）	500円
	8 眼圧検査	500円
	9 腹部超音波検査	2,000円
	10 前立腺検査（PSA）	1,000円
	11 喀痰細胞診検査（集痰法） ※喫煙者推奨	2,000円

- ・ 乳がん検査は視触診を実施する場合があります。
- ・ 上記に記載のない検査項目を希望される場合は、健診の予約確定後に、個人で医療機関に申込みをしてください。なお、その費用は全額自費となります。

## 自己負担金の 支払方法

① 健診当日に医療機関の窓口にてお支払いください。

② 一部の医療機関は、後日のお支払いとなります。

- ・ 該当医療機関はP1に記載の医療機関リストURLからご確認ください。
- ・ 振り込み手数料が別途280円（税込）かかります。
- ・ 振り込み方法

健康診断を受診した2～3カ月後を目安に、委託先「ウエルネット株式会社」より自己負担金支払いに関するEメールまたはSMSが送信されます。

**【送信元】 payment@healthnet.or.jp**

Eメールの場合は上記アドレスから送信されますので、迷惑メール設定を事前にご確認ください。

記載の内容に基づき、自己負担金をお支払いください。

（銀行ATM、ネットバンキング、コンビニ払いなどの支払方法が選択可能です。）

### メール例

送信者：日本健康文化振興会  
件名：健康診断の自己負担金お支払いに関して  
支払期限：202×年mm月dd日23時59分

日本健康文化振興会【健診業務事務代行機関】より、お申込みされた健康診断の自己負担金精算に関するご案内です。

下記URLよりお支払い方法・決裁番号をご確認いただき、自己負担金をお支払いください。

<https://> \_\_\_\_\_

申込内容の  
変更

受診日・検査項目の変更またはキャンセルの場合は下記をご参照ください。

【受診日確定前の変更連絡】

日本健康文化振興会 全国健診部までご連絡ください。

【受診日確定後の変更またはキャンセル連絡】

① 受診予定の医療機関（医療機関の連絡先は受診票ご参照）

② 日本健康文化振興会 全国健診部

の両方にご連絡ください。

カヤバ健康保険組合の資格を喪失された方は、喪失日以降は受診できません。  
必ず、医療機関および日本健康文化振興会へキャンセルの連絡をお願いします。  
キャンセルせず受診した場合は、後日、費用の全額を請求させていただきます。

お申込み後の連絡・問い合わせ先

一般財団法人 日本健康文化振興会 全国健診部

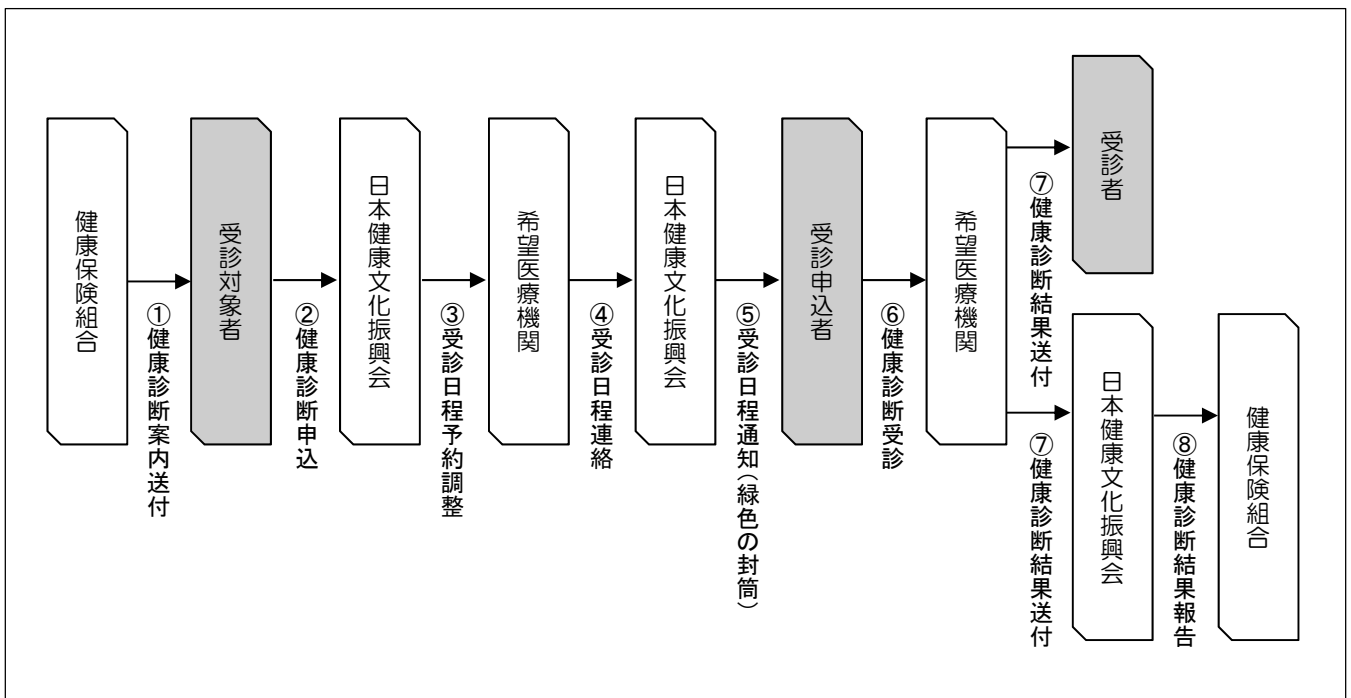
【TEL】 03-3316-0777（平日 9:00 ~ 17:30）※祝祭日除く

【問合せホームページ】 <https://www.healthnet.or.jp/contact/>



実施手順

健康診断の流れは下図の通りです。

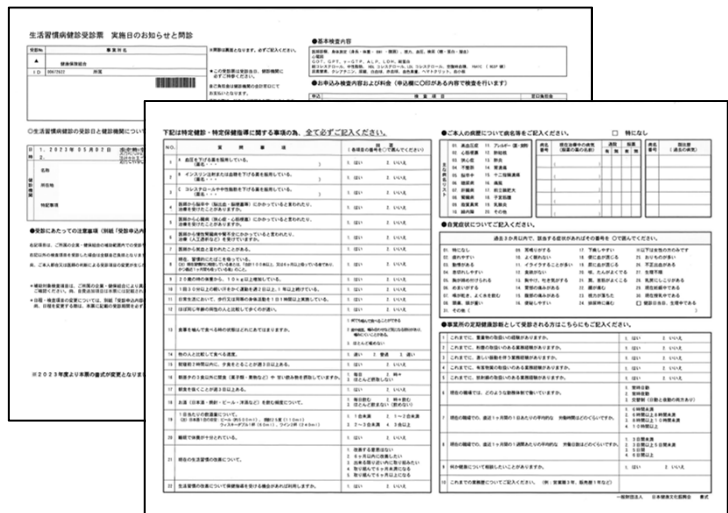


- ・受診日決定後 日本健康文化振興会からご自宅へ下記「**緑色の封筒**」が送付されます。  
受診票（受診日時記載）、問診票などが封入されていますので、ご記入の上**必ず健診当日ご持参ください。**
- ・医療機関から尿検査などの容器や必要書類が届きますので、上記受診票と一緒に**ご持参ください。**
- ・健診結果は受診後3～4週間をめどに、医療機関もしくは日本健康文化振興会からご自宅へ郵送されます。

＜ご自宅へ届く封筒＞



＜内容物＞



**その他**

**①巡回健診について**

巡回健診（主婦対象）をご希望される方は、6～7月に送付されるご案内にてお申込みください。

**②勤務先（パート先など）で健診受診をご予定の方**

健診結果のコピーと同封の特定健診質問票をカヤバ健康保険組合までご提出ください。  
（ご主人様経由 郵送どちらでも可）  
下記条件を満たしている場合、お礼にQUOカード500円分を進呈いたします。

《条件》

- 健診結果票に必要事項が含まれていること  
身長・体重・腹囲・血圧・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール  
GOT(AST)・GPT(ALT)・γ-GTP・空腹時血糖またはヘモグロビンA1c・尿糖・  
尿蛋白・医師の所見・健診機関名・健診医師名・健診受診日
- 「特定健康診査 質問票」がすべて記入してあること

**個人情報**

健診のお申込みにあたっては、下記をご了承のうえお申込み願います。

お預かりした個人情報は、カヤバ健康保険組合より委託する業務のため、健診機関、その他関係する第三者に提供します。カヤバ健康保険組合で受領した健診結果は、事業主と連携で実施する保健指導や今後の保健事業に資するため、事業主と共有します。また、厚生労働省の定めに基づき、匿名化した上で、関係機関への集計、報告業務に使用します。以上のことに同意の上、お申込みください。

**【委託先における個人情報の管理について】**

委託先である一般財団法人日本健康文化振興会は、昭和21年に厚生労働省（当時厚生省）の許可を得て設立された公益法人で、健康教育・健康診断・健康指導などの健康管理支援事業を長年にわたり行っています。  
同財団は、健保組合及び企業・団体より、全国健診事業の事務的業務を受託し、受診者の健診データを継年的に保守管理しています。その目的は、受診者からの過去データのお問合せにお答えしたり、受診者にとって健診結果に基づく保健指導などが必要な場合の参考にすることにあります。  
尚、同財団は医療機関として医療関連法規に基づく守秘義務を課されていることに加え、個人情報保護法に基づく受診者の個人情報保護を厳格に行っておりますので、受診のお申込みにあたっては、以上のことをご了承の上、お申込み頂きますようお願い申し上げます。

**主婦・配偶者（生活習慣病）健診全体に関するお問合せ先**

カヤバ健康保険組合

【TEL】 0574-26-8732 【FAX】 0574-26-1569  
【住所】 〒509-0297 岐阜県可児市土田505 カヤバ（株）岐阜南工場内