

35才以上扶養配偶者：④パートナー健診

【受診要項】

◆対象者（受診必須）：全社員の扶養配偶者

入社が4/15までの社員の被扶養配偶者（USEN-NEXT GROUP健保の保険証をお持ちの方）

◆対象年齢：年度中(4/1～3/31まで)に該当満年齢になる方

◆受診の流れ

(1) 各自で契約健診機関へ予約

・ [契約健診機関一覧表](#)

(人間ドックの項目をご覧ください)

・ [健康診断別検査項目表（本紙P5参照）](#)

・ 会社、健康保険組合への申込等の申請は不要

・ 契約健診機関以外の受診也可

(2) 受診日当日「パートナー健診受診申込書」に必要事項記入のうえ、窓口へ提出、受診

・ [パートナー健診受診申込書](#)

(3) 健診結果表、精算方法

※健診機関によって費用、精算方法（直接請求・立替払い）が異なりますので

予約時に窓口でご確認ください。

・ 補助負担：健康保険組合

・ 補助額：38,500円（税込）

※XMLデータ作成費用が別途発生する場合は、健康保険組合にて負担いたします。

■直接請求■

補助額の差額分を窓口にて支払い

※補助額分の請求は健診機関から健診結果とあわせて健康保険組合へ届きますので別途対応不要です。

■立替払い■

窓口で全額支払い、後日補助額分精算のため以下書類を健康保険組合へ郵送

① [健診結果表（写）](#)

② 領収証（受診者名義）

③ [健康診断受診費用精算書（個人用）](#)

④ [パートナー健診受診申込書（医療機関記入欄含め記入済みのもの）](#)



【その他】

◆35歳以上被扶養配偶者

オプションとして「乳がん・子宮がん検診」受診可

・ 補助負担：健康保険組合

・ 補助額：7,700円（税込）

（合算額内での検査項目内訳制限なし）

合算額：46,200円（内訳38,500円＋7,700円）

健康診断別検査項目表

2019年4月より

内容	検査項目		①定期健診 (33歳未満)	②生活習慣病 (33歳・34歳)	③人間ドックA・B (35歳以上)	④パートナー(配偶者)健診 (35歳以上)
診察	問診・聴打診		◎	◎	◎	◎
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲		◎	◎	◎	◎
	視力		◎	◎	◎	◎
	聴力	1000Hz, 4000Hz	◎	◎	◎	◎
眼科	眼底				○	○
循環器	血圧測定		◎	◎	◎	◎
	心電図	安静時	◎	◎	◎	◎
呼吸器	胸部X線	間接	◎	◎		
		直接(2方向)	△	△	◎	◎
	呼吸機能	1秒率、%肺活量、%1秒量			○	○
消化器	胃部健診	ペプシノゲン		△		
		胃部X線(食道・胃・十二指腸)		◎	◎	◎
		内視鏡		△	△	△
	大腸ガン	便潜血(2日法)			○	○
超音波	腹部超音波	胆・肝・膵・脾・腎・腹部大動脈			○	○
血液生化学	糖代謝	空腹時血糖	◎	◎	◎	◎
		HbA1c	○	○	○	○
	肝機能	総ビリルビン			○	○
		GOT	◎	◎	◎	◎
		GPT	◎	◎	◎	◎
		γGTP	◎	◎	◎	◎
		ALP		○	○	○
	脂質	総コレステロール		○	○	○
		中性脂肪(トリグリセライド)	◎	◎	◎	◎
		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			○	○
	腎機能	尿酸		○	○	○
		尿素窒素		○	○	○
		血清クレアチニン			○	○
	膵機能	アミラーゼ		○	○	○
血液一般	貧血	赤血球数	◎	◎	◎	◎
		白血球数	○	○	○	○
		血色素(ヘモグロビン)	◎	◎	◎	◎
		ヘマトクリット	○	○	○	○
		血小板数(PLT)		○	○	○
尿検査	尿一般	蛋白	◎	◎	◎	◎
		尿糖	◎	◎	◎	◎
		潜血	○	○	○	○
結果説明	医師が担うこと				○	○
婦人科	乳がん	マンモグラフィー他		□	□	□
	子宮頸がん	子宮細胞診他		□	□	□

◎○は推奨項目(◎は省略不可)。△は「胸部X線」間接→直接、「胃部X線」X線→ペプシノゲン、内視鏡へ変更可。□は追加可能

※ 補助額を超える分は自己負担。

①②は全日本労働福祉協会、③④は健保連をベースにした一例。