

# ウェスタンデジタルテクノロジーズ健康保険組合 健康診断実施概要

## ○基本健診

健診コース	対象者	対象年齢	受診費用	受診者負担額	補助上限
人間ドック	被保険者 被扶養者 任意継続被保険者 任意継続被扶養者	35歳以上	50,001円以上	補助上限との差額全額	40,000円
			50,000円以下	10,000円	
定期健康診断	被保険者 任意継続被保険者	35歳以上	範囲なし	0円	全額
	被扶養者 任意継続被扶養者	30歳以上			
レディース健診	被扶養者 任意継続被扶養者	30歳以上 (女性のみ)	範囲なし	0円	全額
脳ドック	被保険者 任意継続被保険者	35歳と 40歳以上の 3歳毎	50,001円以上	補助上限との差額全額	44,000円
			50,000円以下	6,000円	

## ○オプション検査

オプション検査	検査項目	対象年齢	健保補助額	備考
乳がん検査	乳房超音波検査	30歳以上	3,600円	※いずれかの選択制
	マンモグラフィー検査			
子宮頸がん検査	子宮頸部細胞診・内診	30歳以上	2,900円	
婦人科検査 (セット受診)	子宮頸がん検査+乳房超音波検査	30歳以上	6,500円	※いずれかの選択制
	子宮頸がん検査+マンモグラフィー			
肺がん検査	胸部CT検査	50歳以上	7,200円	
骨粗鬆症検査	X線検査(DEXA法、MD法)または超音波検査	45歳以上	1,800円	
前立腺がん検査	PSA検査	50歳以上	1,600円	
胃がん検査	胃部X線検査	35歳以上	7,200円	※定期健康診断または レディース健診に追加
	胃管内視鏡検査			
大腸がん検査	便潜血反応検査(2日法)	30歳以上	1,100円	※定期健康診断への追加
甲状腺機能検査	甲状腺ホルモン検査(TSH・FT3・FT4)	35歳以上	3,600円	
動脈硬化度検査	頸動脈超音波検査または血圧脈波検査	40歳以上	2,600円	※いずれかの選択制

(価格は税込)

※オプション検査を希望される方は、必ず基本健診とセットでご受診ください。

※オプション検査については、部位検査項目が人間ドック等に含まれる場合は補助対象外となります。

※オプション検査は、契約健診機関によって内容や料金、実施の有無が異なります。