

2026年度の健診等補助金

○2026年度の健診等補助金うち、被保険者を対象(被扶養者を除く)とするもので、「申請または申込みが必要なもの」についてお知らせします。健康の保持・増進に積極的にお役立てください。

NO	項目	該当事由・要件	金額上限等		
1	二次健診の受診費用	会社の行う定期健康診断において次の項目の結果を原因として二次健診を受診した場合	(項目ごと) 5,000円		
		二次健診の原因となった定期健康診断項目			対象年齢
		胸部X線(肺がん検診)			20歳以上
		便潜血検査(大腸がん検診)			40歳以上
		胃部X線または胃内視鏡検査(胃がん検診)			
		乳がん検診			35歳以上
子宮頸がん検診	20歳以上				
2	乳がん検診の受診費用		35歳以上	6,600円	申請
3	子宮頸がん検診の受診費用	会社の行う定期健康診断で受診できず、別の日、または、別の医療機関で受診した場合	20歳以上	4,950円	
4	ピロリ菌・ペプシノゲン検査の受診費用		35歳	全額	
5	脳ドック検査の受診費用	会社の行う定期健康診断と同時に同じ医療機関で受診した場合	40歳以上	10,000円	
6	睡眠時無呼吸症候群(SAS)のリスク検査費用	簡易睡眠検査(パルスオキシメーター検査等)を受けた場合		5,000円	
7	低用量ピルの処方に要した費用	保険適用にて低用量ピルを処方された場合	新設	(年間) 5,000円	
8	歯周病リスク検査	希望者 拡充 (35歳以上5歳刻み⇒35歳以上全員)	35歳以上	全額	申込

○申請・申込方法は下表のとおりです。

項目(上表の項番)	申請・申込方法	
1、6、7	右記のうち、ア、イ、ウを 会社経由当組合へ提出	ア. 健診等補助金支給申請書(健保HPに掲載) イ. 領収書
2、3、4、5	右記のうち、ア、イ、エを 会社経由当組合へ提出	ウ. 診療明細書 エ. 検診(検査)結果票
8	次のURLから申込み [申込期限: 6/30(火)、検体返送期限: 7/31(金)] ・ https://f.msgs.jp/n/form/taq/DRaeCkkSPcNH2eWNbNS2T	

注1. 当組合HP「保健事業のご案内ー各種健診の実施・補助」参照。(4/1以降順次更新します。)

注2. 項番2～5につき、受診時に健康保険を使用した場合は補助対象外。

注3. 検診(検査)結果を受領後、1ヵ月以内を目途に申請すること。

注4. 事業主が給与と合算して支給。