

C&R グループ健康保険組合 健診実施概要

▶ ご利用対象の方

C&R グループ健康保険組合に加入している被保険者・被扶養者
(受診日時点で加入している必要があります)

▶ 受診期間

2026年3月31日まで

※被保険者は、会社より案内された受診期間内に受診ください。

▶ 受診対象者および健診コース

年度末(2026年3月31日時点)の年齢を起算として、該当する年齢のコースをお選びください。

●被保険者(任意継続被保険者含む)

(2021年度から、人間ドックは検査項目を指定した健保指定ドックになりました。)

検査項目は、サイト上の検査項目一覧をご覧ください)

対象年齢	健診コース	健保補助(税込)	自己負担(税込)	備考
全年齢	一般健診	全額	なし	
30歳以上	生活習慣病予防健診(胃部X線)※	2,500円以外全額	一律2,500円*	
40歳以上	健保指定ドック(胃部X線)※	7,000円以外全額	一律7,000円*	

●被扶養者(任意継続被保険者含む)

対象年齢	健診コース	健保補助(税込)	自己負担(税込)	備考
20歳以上	一般健診	全額	なし	
30歳以上	生活習慣病予防健診(胃部X線)※	2,500円以外全額	一律2,500円	
40歳以上	健保指定ドック(胃部X線)※	7,000円以外全額	一律7,000円	

※胃部X線から胃内視鏡への変更を希望の方は、差額自己負担にて受診可能です。

*一部の事業所では、自己負担が異なります。詳細は事業所からの案内を参照ください。

ーオプション検査ー

対象	オプション検査	健保補助（税込）	自己負担（税込）	備考	
一般健診 受診者	胃部 X 線	なし	全額		
40 歳以上	脳検査（MRI/MRA）	12,000 円以外 全額	一律 12,000 円	検査費用が 12,000 円を下 回った場合は全額自己負担と なります。	
女性 （全年齢）	子宮頸部細胞診（医師採取）	全額	なし		
	経膣超音波				
	乳房超音波	いずれか 1 種 （金額の高い方）	健保補助超過分		
	マンモグラフィー				
男性 （50 歳以上）	PSA 検査	全額	なし		

▶ 自己負担の精算方法について

自己負担分、および上記の検査以外の希望したオプション検査は、受診日当日、窓口にてお支払ください。

▶ 二次検査について

健診の結果、詳細な検査が必要なものについては、保険診療(被保険者3割負担となります)