

2026年度

保健事業一覽

保健指導宣伝

項目	対象者	時期及び概要
健 保 だ よ り	全事業所	●年1回(秋) 制度改正等時節に応じたタイムリーな情報や組合の事業内容等を提供するため、1事業所当り1部、配付すると共に、ホームページ内に掲載する
「トラックファミリー」の配付	被保険者のご家庭	●年1回(春) 被保険者のご家庭へ時節に合った組合の事業等の案内を掲載した冊子を配付
健康づくり事業カレンダー	全事業所	●事業所内での掲示用に保健事業の内容を案内したカレンダーを配付
MY HEALTH WEB	被保険者 被扶養配偶者	●随時 個人向健康ポータルサイトにより、申込希望の方へ健診・診療情報等を提供し、健康管理を推進する

項目	対象者	時期及び概要
ホームページ	事業所 加入者	ホームページにより事業所及び加入者へタイムリーな情報を提供する HPアドレス https://www.aichiken-truck-kenpo.or.jp/
医療費通知	被保険者 被扶養者	●年1回(2月頃)
ジェネリック医薬品の使用促進通知	被保険者 被扶養者	●年1回(11月頃) 慢性疾患等で診療されている方へジェネリック医薬品への差額等を記載した使用促進通知を送付し、医療費の軽減を図る
受診勧奨通知	被保険者	●年1回(8月頃) 前年度の一次検診の結果、要再検査の指示が出た方で医療機関を受診されていない方への通知
事務講習会	事務担当者	●年1回(6月) 算定基礎届の説明会

疾病予防

項目	対象者	組合補助(1人当り)	事業内容の概要
一般検診	被保険者	検診費用の7割を補助 (最高限度額 2,000円まで)	●一般検診の費用を補助(契約健診機関・料金別表) また、特定健診の項目に満たない検査を実施した場合も同様 (検査項目) 身体計測、胸部X線、血圧、尿、問診、聴力 (申請書類) 補助金申請書、領収書コピー(1人当たりの単価がわかるもの)、検診結果表または電子データ
特定健診	被保険者 被扶養者 (年度中 40歳以上)	健診費用のうち 4,200円までを 補助	●特定健診の費用を補助(契約健診機関・料金別表) (検査項目) 身体計測、問診、腹囲、血圧、肝機能、脂質、血糖、尿 (医師の判断により実施する項目) 心電図、貧血、眼底全項目を受診しないと補助の対象になりません (申請書類) 補助金申請書、領収書コピー(1人当たりの単価がわかるもの)、電子データまたは健診結果表 ※上記利用方法以外に集合契約による実施方法もあります 詳細については組合医療施設課までお問い合わせください
生活習慣病検診	被保険者	検診費用の7割を補助 (最高限度額 4,500円まで)	●生活習慣病検診の費用を補助(契約健診機関・料金別表) また、特定健診の項目以上の検査を実施した場合も同様 (検査項目) 問診、身体計測、血圧、胸部X線、尿、腹囲、脂質、肝機能、血糖、心電図、貧血、聴力 (申請書類) 補助金申請書、領収書コピー(1人当たりの単価がわかるもの)、検診結果表または電子データ

項目	対象者	組合補助(1人当り)	事業内容の概要
人間ドック	被保険者 被扶養者 (年度中 30歳以上)	検診費用の7割を補助 (最高限度額 25,000円まで (年度内1回))	●人間ドックの費用を補助(契約健診機関・料金別表) また、生活習慣病検診の項目に胃または腹部超音波を追加した場合も同様 (主な検査項目) 身体計測、胸部X線、血圧、尿、聴力、問診、視力、腹囲、脂質、肝機能、血糖、貧血、心電図、痛風、梅毒、腎機能、肺機能、胃(レントゲン、カメラ、ペブシノーゲン)、腹部超音波、眼底、眼圧、リウマチ、便潜血 (健診機関によって若干内容が異なります) (受診方法) ①組合指定契約健診機関へ直接予約してください (予約する際は、氏名、生年月日、住所、当組合に加入している旨を必ず告げてください) ②利用申込書を健保組合へ提出(受診日の1週間程前までに必ずご提出ください。申込書の提出がない場合は、組合補助が出ませんのでご注意ください) ③承認されたら健診機関より案内書を送付 ④当日案内書の指示により受診 ⑤検診当日、検診費用から組合補助額を差し引いた額を一部負担として、健診機関窓口でお支払いください。 ●別表の契約健診機関以外で受診した場合、受診した健診機関で検診料金をお支払いしていただき組合指定の補助金申請書に検診結果表または電子データ、領収書または請求書を添付して申請してください

項目	対象者	組合補助(1人当り)	事業内容の概要
婦人科検診	子宮がん検診は 年度中 20歳以上の 被保険者・ 被扶養者 乳がん検診は 年度中 30歳以上の 被保険者・ 被扶養者 (女性のみ)	子宮がん検診 2,000円まで 乳がん検診 2,000円まで (各年度内1回)	●婦人科検診の費用を補助(契約健診機関・料金別表) ●子宮がん検診は細胞診、 乳がん検診は視触診・ 超音波・マンモグラフィーとする (申請書類) 補助金申請書、領収書コピー(1人当たりの単価がわかるもの)、 検診結果表または電子データ
前立腺検査 (腫瘍マーカー検査)	被保険者 被扶養者 (年度中 50歳以上)	1,000円まで (年度内1回)	●前立腺検査(腫瘍マーカー検査)の費用を補助(契約健診機関・料金別表) (申請書類) 補助金申請書、領収書コピー(1人当たりの単価がわかるもの)、 検診結果表または電子データ
インフルエンザ 予防接種の補助	被保険者 被扶養者	1,000円まで (年度内1回)	●インフルエンザ予防接種の費用を補助 (申請書類) インフルエンザ予防接種補助金申請書、インフルエンザ予防接種であることと1人当たりの単価が確認できる氏名入りの領収書

項目	対象者	受診者負担(1人当り)	事業内容の概要
共同巡回健診 8月~1月	女性被保険者及び 年度中30歳以上の 女性被扶養者	10,000円	●愛知、岐阜、三重を中心とする公共施設等で人間ドック相当の健診を実施。 ※一部オプション項目は自己負担

共同巡回健診または人間ドックのいずれか年度内1回の補助となります。
申し込み方法は後日届きます案内をご確認ください。(案内は対象者宅へ直送されます)

項目	対象者	事業内容の概要
巡回レディース 健康診断 8月~3月	愛知県・岐阜県・三重県 以外に在住の 年度中30歳以上の女性被扶養者	●全国の各地域へ巡回車による特定健診相当の健診を実施。 ※一部オプション項目は自己負担

巡回レディース健康診断または一般検診、生活習慣病検診のいずれか年度内1回の補助となります。
申し込み方法は後日届きます案内をご確認ください。(案内は対象者宅へ直送されます)

特定保健指導

項目	対象者	組合補助(1人当り)	事業内容の概要
動機付け支援	年度中40歳以上 になる被保険者 及び被扶養者の方で 健診受診後 動機付け 支援が必要な方	全額健保負担	●健診受診後、その指導レベルに合わせた保健指導費用を全額負担(契約健診機関料金別表) (実施方法) ①契約健診機関で実施する場合 直接契約健診機関に申込をし、保健指導を受ける ②契約健診機関以外で実施する場合 ・組合宛に「利用券」を依頼した後、実施機関に申込をし、保健指導を受ける ・保健指導を受けた後、「補助金申請書」を事業所へ提出し、事業所経由で組合へ提出
積極的支援	年度中40歳以上 になる被保険者 及び被扶養者の方で 健診受診後 積極的 支援が必要な方		

項目	事業内容の概要
精密検診(二次検診)	・一次検診を受診した被保険者・被扶養者のうち、要再検査・要精密検査の判定を受けた方が、組合指定契約健診機関で受診した場合、全額健保負担とする(一部対象外の検査項目あり) 受診の際は組合指定健診機関に申込書を提出する ・組合指定契約健診機関以外で実施した場合は、検診費用を立替払いし、申請により該当金額を健保負担とする
家庭常備薬品等の斡旋 7月・11月・3月頃 (5月・10月・2月頃案内)	被保険者に7月・11月・3月頃に組合指定の薬品を割安に斡旋する

※一般検診、特定健診、生活習慣病検診、人間ドックについては、組合補助額算出上の10円未満端数については組合補助とする
※一般検診、特定健診、生活習慣病検診、人間ドック、婦人科検診、前立腺検査(腫瘍マーカー検査)については、契約健診機関で実施した場合、検診費用から組合補助額を差し引いた額を健診機関窓口でお支払いください

体育奨励

法人契約スポーツジム施設
●スポーツクラブ ルネサンス ●アクトス

※ボウリング、潮干狩りの施設につきましては3月末に送付の事業主様宛の案内を参照ください。ぶどう、みかん狩りにつきましては随時ご案内をします
契約施設の利用につきまして、ご不明な点は各施設へ直接お尋ねください

契約健診機関一覽

