***令和3年度　健診のご案内（30歳代　配偶者用）***

滋賀県農協健康保険組合

　希望する受診医療機関や健診の種類・オプション検査の有無などを決めて下さい。（受診方法は２つあります。）

1. JA厚生連（バス健診）受診を希望される方

健診内容・受診日・会場については各事業所（JA等）の健康保険担当者に

ご確認いただき、ご希望の受診コースを決定してください。

**申込先：各事業所（JA等）担当者にご希望の受診コースと会場（日程）を申し**

**込みしてください。申込確定次第、健康保険組合より受診券を送付します。**

***！***受診当日は必ず**保険証**と**受診券**をご持参下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **健　診　種　類　・　料　金** | | **負　担　金** |
| **基　本　健　診** | **Bコース21,000円** | **本人負担：11,000円**  **健保負担：10,000円** |
| **オプション検査** | **子宮がん検診** | **全額健保負担** |
| **乳腺超音波検診** | **全額健保負担** |

***！***子宮がん検診については、令和3年11月～令和4年2月頃に厚生連にて実施予定。

1. 健康保険組合契約医療機関（病院）で生活習慣病予防健診の受診を希望される方

**病院健診申込書入手先及び申込先：各事業所（JA等）担当者**

**申込期日：5月末日までにご提出ください。**

***！***基本健診とオプション検査のピロリ菌検査が健保組合の定額負担（助成）です。

***！***オプション検査については実施機関が指定されております。

窓口で負担金が発生致しますのでご了承ください。

***！***受診当日は必ず**保険証**と**受診券**をご持参下さい。

　　受診券の提示がない場合、健診料金の全額を一旦お支払いただきます。

***！***受診可能期間は**2月末日迄**です。

病院健診個人負担金は、各病院によって異なります。（各事業所にお問い合わせください）