

< 栃木県農協健康保険組合 人間ドック等の補助額 >

	種 類 () は対象者	健保補助額
人 間 ド ッ ク	日帰りドック (30 歳以上、被保険者・被扶養者)	3 2 , 0 0 0 円
	脳ドック (30 歳以上、被保険者・被扶養者)	2 9 , 7 0 0 円
	肺ドック (30 歳以上、被保険者・被扶養者)	2 5 , 5 0 0 円
	脳動脈硬化ドック (30 歳以上、被保険者・被扶養者)	3 2 , 0 0 0 円
疾 病 予 防 検 診	胃検診 (年齢制限なし、被保険者・被扶養者)	検診料金の 7 割を補助率とし、1 0 円 未満の自己負担額が発生する場合は、 健保負担する。 ただし、上限 1 0 , 4 0 0 円とする。
	子宮癌検診 (年齢制限なし、被保険者・被扶養者)	検診料金の 7 割を補助率とし、1 0 円 未満の自己負担額が発生する場合は、 健保負担する。 ただし、上限 4 , 2 0 0 円とする。
	乳癌検診 (年齢制限なし、被保険者・被扶養者)	検診料金の 7 割を補助率とし、1 0 円 未満の自己負担額が発生する場合は、 健保負担する。 ただし、上限 4 , 2 0 0 円とする。
	骨密度検診 (50 歳以上の女性、被保険者・被扶養者)	検診料金の 7 割を補助率とし、1 0 円 未満の自己負担額が発生する場合は、 健保負担する。 ただし、上限 2 , 0 0 0 円とする。

特定健康診査（基本項目）、特定保健指導（動機付け支援、積極的支援、動機付け支援相当）については、全額補助となります。