契約医療機関の受診料と補助金額

建設国保に加入している１６歳以上の方が利用する場合の参考料金

★日曜集団健診あり　◆日曜個人健診あり

４０歳以上の方　※年度内に４０歳になる方も含む（受診券不要）

	医療機関名／契約コース等	窓口負担	補助金額	実質負担額
★	京浜健診クリニック			
	総合ドック	33, 200 円	▲23, 240 円	9, 960 円
	簡易ドック充実	22, 200 円	▲15, 540 円	6, 660 円
	簡易ドック基本	16, 700 円	▲13, 000 円	3, 700 円
	特定健診のみ	無　料	―	無　料
★	東名厚木メディカルサテライトクリニック健診センター			
	人間ドック	31, 000 円	▲21, 700 円	9, 300 円
	特定健診のみ	無　料	―	無　料
★◆	戸塚共立メディカルサテライト健診センター			
	人間ドック	28, 800 円	▲20, 160 円	8, 640 円
	生活習慣病	13, 400 円	▲13, 000 円	400 円
	特定健診のみ	無　料	―	無　料
★◆	コンフォート横浜健診センター			
	日帰り人間ドック	26, 600 円	▲18, 620 円	7, 980 円
	生活習慣病	10, 895 円	▲10, 895 円	無　料
	特定健診のみ	無　料	―	無　料
	新横浜メディカルサテライト健診センター			
	人間ドック	31, 000 円	▲21, 700 円	9, 300 円
	特定健診のみ	無　料	―	無　料
	湘南藤沢徳洲会病院人間ドック健診センター			
	人間ドック	31, 000 円	▲21, 700 円	9, 300 円
	生活習慣病	20, 000 円	▲14, 000 円	6, 000 円
	特定健診のみ	無　料	―	無　料
	横浜総合健診センター 相模原総合健診センター みなとみらいメディカルスクエア			
	人間ドック	31, 000 円	▲21, 700 円	9, 300 円
	簡易ドック	20, 000 円	▲14, 000 円	6, 000 円
	特定健診のみ	受診券利用で無料	―	無　料
	平沼クリニック			
	特定健診のみ	無　料	―	無　料

健診等の補助申請（人間ドック等補助金申請）は、組合員と 16 歳以上のご家族が対象です。
受診した年度でそれぞれ１回ずつ申請できます。
健診に追加したオプションも合算して申請できますが、同日の同施設での受診に限ります。
保険証を使用して受診した保険診療の「検査」は対象外です。
受診日から２年以内に申請してください。

★日曜集団健診あり　◆日曜個人健診あり

４０歳未満の方

	医療機関名／契約コース等	窓口負担	補助金額	実質負担額
★	京浜健診クリニック			
	総合ドック	46, 200 円	▲30, 000 円	16, 200 円
	簡易ドック充実	35, 200 円	▲24, 640 円	10, 560 円
	簡易ドック基本	29, 700 円	▲20, 790 円	8, 910 円
	特定健診のみ	13, 000 円	▲13, 000 円	無　料
★	東名厚木メディカルサテライトクリニック健診センター			
	人間ドック	44, 000 円	▲30, 000 円	14, 000 円
	特定健診のみ	13, 000 円	▲13, 000 円	無　料
★◆	戸塚共立メディカルサテライト健診センター			
	人間ドック	41, 800 円	▲29, 260 円	12, 540 円
	生活習慣病	26, 400 円	▲18, 480 円	7, 920 円
	特定健診のみ	13, 000 円	▲13, 000 円	無　料
★◆	コンフォート横浜健診センター			
	日帰り人間ドック	39, 600 円	▲27, 720 円	11, 880 円
	生活習慣病	23, 895 円	▲16, 726 円	7, 169 円
	特定健診のみ	13, 000 円	▲13, 000 円	無　料
	新横浜メディカルサテライト健診センター			
	人間ドック	44, 000 円	▲30, 000 円	14, 000 円
	特定健診のみ	13, 000 円	▲13, 000 円	無　料
	湘南藤沢徳洲会病院人間ドック健診センター			
	人間ドック	44, 000 円	▲30, 000 円	14, 000 円
	生活習慣病	33, 000 円	▲23, 100 円	9, 900 円
	特定健診のみ	13, 000 円	▲13, 000 円	無　料
	横浜総合健診センター 相模原総合健診センター みなとみらいメディカルスクエア			
	人間ドック	44, 000 円	▲30, 000 円	14, 000 円
	簡易ドック	33, 000 円	▲23, 100 円	9, 900 円
	特定健診のみ	扱い無し	―	―
	平沼クリニック			
	特定健診のみ　※糖代謝で「空腹時血糖」を測れない場合は「ヘモグロビンＡ１Ｃ」になり＋５１０円になります	10, 660 円 11, 170 円	▲10, 660 円 ▲11, 170 円	無　料