

人間ドック費用助成事業を実施しています

大阪府後期高齢者医療広域連合では、被保険者を対象に人間ドック受診にかかる費用の一部を助成する事業を実施しています。毎年4月～翌年3月までの受診について1回助成を受けることができます。

なお、人間ドックを受診された方は、健康診査を受ける必要はありません。

また、人間ドック費用助成の申請期間は、受診日翌日より2年以内となっております。人間ドック受診後、すみやかに申請していただきますようお願いいたします。

助成金額

26,000円を上限に支給します。

受診時のご注意

新型コロナウイルス感染症の影響により実施を取りやめる場合もあります。事前に受診希望の人間ドック実施機関へ実施状況を含めてお問い合わせください。

助成の流れ

- 1 人間ドックを受診し、いったん費用全額を自己負担していただきます。
- 2 お住まいの市区町村担当窓口(後期高齢者医療担当)に費用助成を申請してください。
- 3 申請内容を審査のうえ、申請書で指定された口座に助成金を振り込みます。

申請に必要なとなるもの

- 1 受診された人間ドックの「領収書」
- 2 検査結果通知書一式(コピー可)
- 3 被保険者証
- 4 口座情報のわかるもの
- 5 申請書

※申請者以外の口座に振り込む場合で、申請者をご自身で記入されない場合は、印かんが必要です。

検査項目

下記に掲げる検査項目(*)を受診してください。

※公益社団法人日本人間ドック学会が掲げる一日人間ドック基本検査項目表における「必須項目」

検査区分	項目
身体計測	身長、体重、肥満度、BMI、腹囲
生理	血圧、心電図、心拍数、眼底、眼圧、視力、聴力、呼吸機能
X線・超音波	胸部X線(または胸部CT)、上部消化管X線(または内視鏡)、腹部超音波(または腹部CT)
生化学	総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、TC、HDL-C、LDL-C、Non-HDL-C、中性脂肪、総ビリルビン、AST、ALT、γ-GT、ALP、空腹時血糖、HbA1c
血液学	赤血球、白血球、血色素、ヘマトクリット、血小板数、MCV、MCH、MCHC
血清学	CRP、(血液型、HBs抗原)
尿	蛋白、尿糖、潜血、(沈渣)
その他	便潜血、医療面接、医師診察、結果説明、保健指導

(注1)脳ドック、PET(総合がん検診)および各種がん検診、追加項目等の費用は、助成の対象となりません。

(注2)受診項目が複数欠けているもの、上記の検査項目とかけ離れたものは、助成できない場合があります。