

令和8年度 C&R グループ健康保険組合健診補助について

疾病予防事業の一環として、令和8年度の健康診断補助を以下の通り実施します。
対象の方は下記の受診要領をご参照のうえ、C&R グループ健康保険組合ホームページより『C&R 健保マイページ』にログイン、「健診予約」からお申込みください。

※被保険者は、会社の定期健康診断を兼ねる健診となりますので、必ず受診ください。
受診期間等は、会社からの案内に従ってください。

受 診 要 領

1. 対象者
被保険者及び 20 歳以上の被扶養者(学生を除く)
2. 申込期間
2026(令和8)年5月 GW 明け～2027(令和 8 年)3 月 15 日迄
※受診日の 2 週間前までにお申し込みください。
3. 受診期間
2027(令和9)年 3 月末日迄(年度内 1 回とする)
4. 年齢による受診コース・費用
年度末＝2027(令和 9)年 3 月 31 日時点)の年齢を起算とし、該当する年齢のコースをお選びください。
※令和 3 年度から、人間ドックは検査項目を指定した健保指定ドックになりました。サイト上の検査項目一覧をご覧ください。

●被保険者(任意継続被保険者含む)

対象年齢	健診コース	健保補助(税込)	自己負担(税込)
全年齢	一般健診	全額	なし
30 歳以上	生活習慣病予防健診(胃部X線)※	2,500 円以外全額	一律 2,500 円*
40 歳以上	健保指定ドック(胃部X線)※	7,000 円以外全額	一律 7,000 円*

●被扶養者(任意継続被保険者含む)

対象年齢	健診コース	健保補助(税込)	自己負担(税込)
20 歳以上	一般健診	全額	なし
30 歳以上	生活習慣病予防健診(胃部X線)※	2,500 円以外全額	一律 2,500 円
40 歳以上	健保指定ドック(胃部X線)※	7,000 円以外全額	一律 7,000 円

※胃部 X 線から胃内視鏡への変更を希望の方は、差額自己負担にて受診可能です。

*一部の事業所では、自己負担額が異なります。詳細は事業所からの案内を参照ください。

—オプション検査—

対象	オプション検査	健保補助(税込)	自己負担(税込)	備考
一般健診 受診者	胃部 X 線	なし	全額	
40 歳以上	脳検査(MRI/MRA)	12,000 円以外 全額	一律 12,000 円	費用が 12,000 円を下 回った場合、全額自己負 担となります。
女性 (全年齢)	子宮頸部細胞診(医師採取)	全額	なし	
	経膈超音波			
	乳房超音波	いずれか1種 (金額の高い方)	左記以外	
	マンモグラフィー			
男性 (50 歳以上)	PSA 検査	全額	なし	

※自己負担分および上記の検査以外の希望したオプション検査は、受診当日健診機関窓口にてお支払いください。

※健診の結果、詳細な検査が必要なものについては、保険診療(被保険者 3 割負担)となります。

5. 健診施設(指定)

全国約500機関(『C&R 健保マイページ』の「健診予約」内に表示)

※勤務地・住所地の都合上、契約内健診機関での受診が困難な場合に契約外健診機関で受診した健康診断に対して補助金の申請が可能です。必ず別表 3 をご参照のうえ申請してください。

6. 健診項目

別表 1 をご覧ください。

7. 申込方法

『C&R 健保マイページ』の「健診予約」からお申し込みください。

詳しくは、別表 2 をご覧ください。

【別表 1】 検査項目・オプション健診のご案内

【別表 2】 健康診断申し込み方法について

【別表 3】 契約外健診機関での受診について

以上