

令和 8 年 2 月 13 日

事業主各位

福井県自動車販売整備健康保険組合

人間ドックのご案内

日頃より、当健康保険組合の健診事業にご理解とご協力を賜わり、厚くお礼申し上げます。

当健保組合では、下記のとおり人間ドックの補助を行っております。裏面にて健診機関をお知らせしますので、早めのご予約をお願いいたします。

なお、組合補助費用は昨年の 20,000 円から 26,000 円に増額しましたので、多くの方の申し込みをお願いいたします。

記

【補助対象】 40 歳以上の被保険者（本人）

【受診期間】 令和 8 年 4 月 1 日 ～ 令和 9 年 2 月末日

【申込方法】 直接、裏面の契約健診機関へ電話予約してください。

■ 予約時に伝えること ■

- ①当健康保険組合の加入者であること ②ドック希望日 ③氏名・生年月日 ④事業所名
- ⑤被保険者等記号番号（マイナポータルの資格情報、資格情報のお知らせ、資格確認書等を参照）
- ⑥追加したい検査（胃カメラ、婦人科検診、骨密度検査等）

※オプション検査の婦人科検診等は健保組合の補助が受けられます。

【当 日】 マイナ保険証・資格確認書等を提示。
マイナ保険証等をお忘れになった場合、窓口で一般料金全額を一旦
お支払いいただくか、別日に変更していただくこととなります。

【補助費用】 上限 2 6, 0 0 0 円 （期間中 1 人 1 回限り） 前年より 6,000 円増額

■ 補助について ■

- ※ 人間ドックもしくは生活習慣病健診（3 月にご案内）のどちらか一方しか補助は受けられません。
- ※ 上限を超えた金額や基本検査以外の追加検査（オプション）はすべて自己負担となります。
- ※ 詳細は健診機関へお問い合わせください。
- ※ 県外在住者は「人間ドック補助金申請書【県外在住者用】」を使用してください。
詳しくは組合 HP「申請用紙のダウンロード」→「5. 保健事業関係」内。

令和8年度 人間ドック 契約健診機関リスト

(R8.4.2 版)

① 対象：40歳以上の被保険者（本人）

② 補助上限：26,000円

③ ドック受診期間：4月～翌年2月末日

予約 開始	契 約 健 診 機 関 名		2日ドック料金 (税込)		1日ドック料金 (税込)		検査含む			備 考 (掲載料金は税込)
			男 性	女 性	男 性	女 性	子宮 がん	前 立 腺 がん	そ の 他	
2月	福井総合クリニック 福井市新田塚1丁目42番1号 0776-25-8260	全額	—		45,100	48,400	○	○	○	腫瘍マーカー検査、乳房X線含む 前立腺がん検査（PSA）は 50歳以上 骨密度検査:3,960円追加
		当日に 支払う金額	—		19,100	22,400				
	公立小浜病院 健診センター 小浜市大手町2番2号 0770-52-0990	全額	68,860		45,100	48,400	○			骨密度検査：金額未定追加
		当日に 支払う金額	42,860		19,100	22,400				
	福井県済生会病院 健診センター 福井市和田中町舟橋7番地1 050-5526-1787	全額	68,860	77,660	47,960					骨密度検査:3,960円追加 宿泊:9,200円追加 〔 ホテルフジタ福井 夕食・送迎付 〕
		当日に 支払う金額	42,860	51,660	21,960					
	(医) 福井厚生病院 福井市下六条町201番地 0776-41-7130	全額	—		42,350					胃カメラへ変更:5,500円追加 骨密度検査:4,400円追加 肺機能検査中止を継続中
		当日に 支払う金額	—		16,350					
	(公財)福井県予防医学協会 福井市和田2丁目1006番地 0776-23-2777	全額	—		47,300					胃カメラへ変更:8,800円追加 骨密度検査:3,850円追加
		当日に 支払う金額	—		21,300					
3月1日 から	(公財)福井県労働衛生センター 福井市日光1丁目3番10号 0776-25-2206	全額	—		44,000					胃カメラへ変更:4,400円追加 骨密度検査：金額未定追加
		当日に 支払う金額	—		18,000					
	福井勝山総合病院 勝山市長山町2丁目6番21号 0779-88-8166	全額	(通いドック) 68,200		45,100			○	○	腫瘍マーカー検査含む 骨密度検査:4,950円追加
		当日に 支払う金額	42,200		19,100					
	県民健康センター 福井市真栗町47-48 0776-98-8003	全額	—		29,546	33,066	○			胃カメラへ変更：追加料金なし 骨密度検査:4,400円追加
		当日に 支払う金額	—		3,546	7,066				
	福井赤十字病院 健診センター 福井市月見2丁目4番1号 0776-36-3667	全額	—		47,410				○	腫瘍マーカー検査含む 骨密度検査:4,400円追加
		当日に 支払う金額	—		21,410					
	市立敦賀病院 総合健診センター 敦賀市三島1丁目6番60号 0770-22-3611	全額	68,200		45,100	48,400	○			骨密度検査:3,960円追加
		当日に 支払う金額	42,200		19,100	22,400				
	福井県厚生農業協同組合連合会 福井市大手3丁目2番18号 0776-27-8291	全額	—		35,200					骨密度検査:3,000円追加
		当日に 支払う金額	—		9,200					
	(財) 石川県予防医学協会 石川県金沢市神野町東115番地 076-249-7222	全額	(日帰り充実コース) 61,600		39,600			○	○	腫瘍マーカー検査含む 胃カメラおよび鎮静剤を希望 する場合:5,500円追加 骨密度検査:2,200円追加
		当日に 支払う金額	35,600		13,600					
3月15日 から	福井県立病院 健康診断センター 福井市四ツ井2丁目8番1号 0776-57-2920	全額	—		47,300				○	腫瘍マーカー検査含む 骨密度検査なし
		当日に 支払う金額	—		21,300					
3月末頃 から	(財) 中 村 病 院 越前市天王町4番28号 0778-22-0618	全額	—		46,200				○	腫瘍マーカー検査含む 8月中旬～ドック実施予定 骨密度検査:4,400円追加
		当日に 支払う金額	—		20,200					
3月頃 から	(医) 田 中 病 院 福井市大手2丁目3番1号 0776-22-8500	全額	59,500		38,500			○	○	骨塩定量検査含む 婦人科検査を含まない
		当日に 支払う金額	33,500		12,500					

福井県自動車販売整備健康保険組合