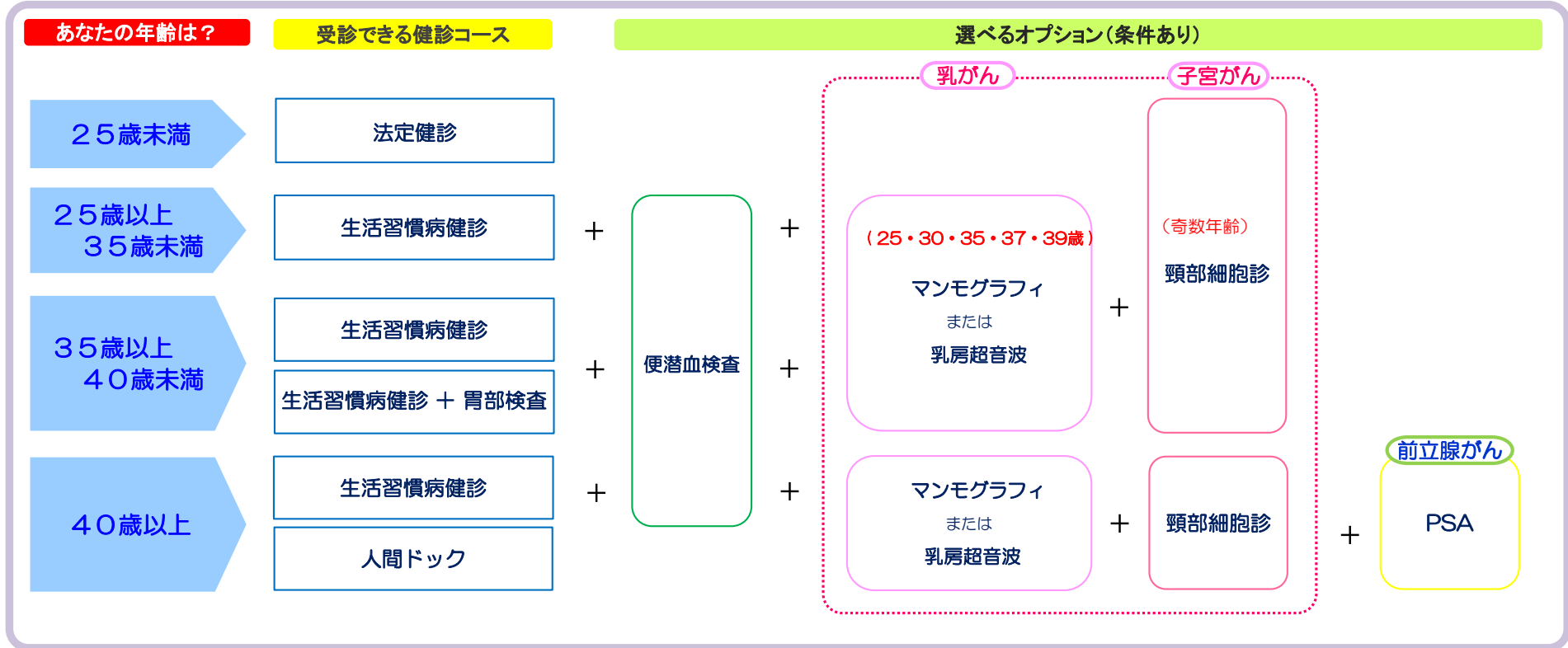


<被保険者> 健診コース・オプションの選択

- 2コース以上選べる方はいずれか1コースの健診が受けられます
- 対象年齢は、2026年3月31日時点の年齢
- 各種健診コースのいずれも年度1回限り（受診日当日に朝信健保の資格がある方）



<料金について>

選択した健診コースおよびオプションから補助額を差し引いた健診費用を当日窓口にてお支払いください。（健保補助対象外のオプションについては全額自己負担）
所属の会社によっては自己負担分を会社で負担する場合がありますので、所属の人事担当部門にご確認ください。（領収書は捨てずに保管してください。）

（例1）50歳男性 神奈川県横浜市の「ヘルチェック横浜西口センター」で受診

選択したコース・オプション	選択した健診コース	選択したオプション	窓口で支払う金額
選択したコース・オプション → (コース料金-会社負担-健保補助)+(オプション÷2) → 自己負担額 →	人間ドック (胃内視鏡) (48,400-5,000-30,000) 13,400円	PSA(前立腺がん) (2,420÷2) 1,210円	14,610円

（例2）30歳女性 岡山県倉敷市の「倉敷記念病院 誠和会くらしき健診センター」で受診 ※子宮がん検査（健保補助対象外）を自己負担にて受診。

選択したコース・オプション	選択した健診コース	選択したオプション(健保補助対象外含む)	窓口で支払う金額
選択したコース・オプション → (コース料金-会社負担-健保補助)+(オプション÷2)※ 自己負担額 →	生活習慣病健診 (胃部検査なし) (11,000-5,000-7,000) 0円	便潜血検査 0円 (全額健保負担)	5,500円