

公 告 4 号  
令和 8 年 4 月 1 0 日

被 保 険 者 各 位

三菱重工健康保険組合  
理事長 橋本 敬文

## 組合諸規程一部変更の件

当組合諸規程の一部を下記のとおり変更しましたので公告します。 了

### 記

1. 当組合の諸規程のうち「健康診査等補助金支給規程」を第2項のとおり一部変更する。

附則 この規程は、令和8年4月1日より施行する。

## 2. 新旧条文対照表

新	旧																																																				
<p>(健康診査等の範囲)</p> <p>第2条 組合が補助する健康診査等の範囲は次のとおりとする。</p> <p>(1) 乳がん検診及び子宮がん検診</p> <p>(2) インフルエンザ予防接種 <u>(フルミスト点鼻液含む)</u></p> <p>(3) 郵送検査</p> <p style="text-align: center;">&lt;中略&gt;</p> <p>(補助金の支給限度額および回数)</p> <p>第4条 補助金は第3条に定める資格において、受診者1人あたり、それぞれ次に掲げる金額および回数を限度として、その実費相当額を支給する。</p> <p>(1) 乳がん検診 補助額上限 7,000円(年1回) 子宮がん検診 補助額上限 4,000円(年1回)</p> <p>(2) インフルエンザ予防接種 <u>補助額上限 3,000円</u>(年1回)</p> <p>ただし、2回接種法によるときは2回で1回とみなす。</p> <p>(3) 郵送検査 各種検査の補助額は下表のとおりとする。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>検査名</th> <th>検査費用</th> <th>健保補助額</th> <th>自己負担額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>前立腺がん (PSA)</td> <td style="color: red;">4,620円</td> <td style="color: red;">4,120円</td> <td>500円</td> </tr> <tr> <td>子宮頸がん (HPV)</td> <td style="color: red;">5,920円</td> <td style="color: red;">5,440円</td> <td>500円</td> </tr> <tr> <td>大腸がん検査 (便潜血)</td> <td style="color: red;">2,200円</td> <td style="color: red;">1,700円</td> <td style="color: red;">500円</td> </tr> <tr> <td>胃がんリスク</td> <td style="color: red;">7,920円</td> <td style="color: red;">6,420円</td> <td>1,500円</td> </tr> <tr> <td>遺伝子検査</td> <td style="color: red;">20,900円</td> <td style="color: red;">16,900円</td> <td style="color: red;">4,000円</td> </tr> <tr> <td>生活習慣病</td> <td style="color: red;">9,130円</td> <td style="color: red;">7,130円</td> <td>2,000円</td> </tr> </tbody> </table> <p><u>附則 この規程は令和8年4月1日より施行する。</u></p>	検査名	検査費用	健保補助額	自己負担額	前立腺がん (PSA)	4,620円	4,120円	500円	子宮頸がん (HPV)	5,920円	5,440円	500円	大腸がん検査 (便潜血)	2,200円	1,700円	500円	胃がんリスク	7,920円	6,420円	1,500円	遺伝子検査	20,900円	16,900円	4,000円	生活習慣病	9,130円	7,130円	2,000円	<p>(健康診査等の範囲)</p> <p>第2条 組合が補助する健康診査等の範囲は次のとおりとする。</p> <p>(1) 乳がん検診及び子宮がん検診</p> <p>(2) インフルエンザ予防接種</p> <p>(3) 郵送検査</p> <p style="text-align: center;">&lt;中略&gt;</p> <p>(補助金の支給限度額および回数)</p> <p>第4条 補助金は第3条に定める資格において、受診者1人あたり、それぞれ次に掲げる金額および回数を限度として、その実費相当額を支給する。</p> <p>(1) 乳がん検診 補助額上限 7,000円(年1回) 子宮がん検診 補助額上限 4,000円(年1回)</p> <p>(2) インフルエンザ予防接種 接種費用の全額(年1回)</p> <p>ただし、組合の定める標準的な接種法を対象とし、2回接種法によるときは2回で1回とみなす。</p> <p>(3) 郵送検査 各種検査の補助額は下表のとおりとする。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>検査名</th> <th>検査費用</th> <th>健保補助額</th> <th>自己負担額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>前立腺がん (PSA)</td> <td>3,900円</td> <td>3,400円</td> <td>500円</td> </tr> <tr> <td>子宮頸がん (HPV)</td> <td>6,900円</td> <td>6,400円</td> <td>500円</td> </tr> <tr> <td>胃がんリスク</td> <td>6,900円</td> <td>5,400円</td> <td>1,500円</td> </tr> <tr> <td>遺伝子検査</td> <td>16,000円</td> <td>12,500円</td> <td>3,500円</td> </tr> <tr> <td>生活習慣病</td> <td>5,200円</td> <td>3,200円</td> <td>2,000円</td> </tr> </tbody> </table>	検査名	検査費用	健保補助額	自己負担額	前立腺がん (PSA)	3,900円	3,400円	500円	子宮頸がん (HPV)	6,900円	6,400円	500円	胃がんリスク	6,900円	5,400円	1,500円	遺伝子検査	16,000円	12,500円	3,500円	生活習慣病	5,200円	3,200円	2,000円
検査名	検査費用	健保補助額	自己負担額																																																		
前立腺がん (PSA)	4,620円	4,120円	500円																																																		
子宮頸がん (HPV)	5,920円	5,440円	500円																																																		
大腸がん検査 (便潜血)	2,200円	1,700円	500円																																																		
胃がんリスク	7,920円	6,420円	1,500円																																																		
遺伝子検査	20,900円	16,900円	4,000円																																																		
生活習慣病	9,130円	7,130円	2,000円																																																		
検査名	検査費用	健保補助額	自己負担額																																																		
前立腺がん (PSA)	3,900円	3,400円	500円																																																		
子宮頸がん (HPV)	6,900円	6,400円	500円																																																		
胃がんリスク	6,900円	5,400円	1,500円																																																		
遺伝子検査	16,000円	12,500円	3,500円																																																		
生活習慣病	5,200円	3,200円	2,000円																																																		

以上