

協会けんぽ

職場内での回覧、  
掲示をお願いいたします

令和8年

7月号

## 栃木支部からのお知らせ

令和8年度からさらに充実！

協会けんぽの **生活習慣病予防健診** をご利用ください！

協会けんぽでは、メタボリックシンドロームリスクの早期発見に重点を置いた「生活習慣病予防健診」の費用補助を行っています。令和8年度からは「人間ドック健診」も開始し、健診をもっと手厚く、より多くの方へ拡大します。

## 生活習慣病予防健診

## 一般健診

対象：35歳～74歳の被保険者の方

自己負担

最高 5,500円

◆血液検査や尿検査などの一般的な検査に胃、大腸、肺のがん検診を加えた健診です。

New

自己負担

最高 2,500円

## 一般健診（若年）

対象：20歳、25歳、30歳の被保険者の方

◆一般健診の項目から胃・大腸の検査を省略した、若年者用の健診です。

New

自己負担

最高 8,280円

## 節目健診

対象：40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳の被保険者の方

◆一般健診の検査項目に尿の詳しい検査や腹部超音波、眼底検査などを加えた、5年に1度受診できる、より詳細な健診です。

+

一般健診・  
節目健診に  
追加できる  
検診

New

自己負担

最高 1,390円

## 骨粗鬆症検診

対象：一般健診・節目健診を受診する  
40歳～74歳の偶数年齢の女性の方

◆問診や骨の中にあるカルシウムやマグネシウム等の成分量を測定することで、骨粗鬆症の予防と早期発見を目的とした検診です。

従来の子宮頸がん検診、乳がん検診、肝炎ウイルス検査も、対象の方は追加で受診ができます。

New

## 人間ドック健診

対象：35歳～74歳の被保険者の方

最高 25,000円補助

◆一般健診の検査項目に血液の詳しい検査や眼底検査、医師による健診結果の説明などを加えた、検査項目が1番多い健診です。

※年度内にお一人様につき1回、生活習慣病予防健診または人間ドック健診のいずれかの費用補助をご利用いただけます。

※人間ドック健診は一部健診機関での実施になります。また、自己負担額は健診機関ごとに異なります。

新しくなった健診の  
詳細はこちら栃木県内の健診実施  
機関一覧はこちら

# 申請書記入にあたっての注意点

～「記号・番号」「個人番号 (マイナンバー)」について～

各種申請書の「記号・番号」と「個人番号 (マイナンバー)」について、両方を記入する必要はありません。  
**どちらか片方のみご記入ください。**

## 💡 記入のポイント 💡

「記号・番号」を記入したときは、「個人番号 (マイナンバー)」は記入しないでください。

	記号 (左づめ)	番号 (左づめ)	生年月日
被 保 険 者 情 報	記号・番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	個人番号 (マイナンバー)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	氏名 (カタカナ)	<input type="text"/>	

「記号・番号」を記入しないときは、「個人番号 (マイナンバー)」をご記入ください。

「個人番号 (マイナンバー)」を記入した場合は、身元確認、番号確認を行うための添付書類 (マイナンバーカードの表面、裏面の両方のコピー等) が必要です。

### Q 「記号・番号」と「個人番号 (マイナンバー)」を両方とも記入してしまったときは？

片方を黒塗りで判別不能となるよう抹消してください。

なお、個人番号 (マイナンバー) を記入した場合は、添付書類が必要です。

マイナンバーの記載があり添付書類がない場合は申請書一式を返戻いたします。

### Q 「記号・番号」はどこに書かれていますか？

- マイナポータル (スマートフォン等からマイナポータルへログイン後、「健康保険証」を選択することで確認できます)
- 資格情報のお知らせ
- 資格確認書

…………… から確認できます。

#### 資格情報のお知らせ

資格情報のお知らせ

記号 12345678 番号 1234 枝番 00

氏名 杉野 太郎  
 生年月日 平成3年10月1日  
 資格取得年月日 令和6年12月2日  
 保険者番号 01390012  
 保険者名称 全国健康保険協会 高知支部

- 紙製の白いカード
- すべての加入者様に交付

記号・番号

#### 資格確認書

健康保険 本人(被保険者) 令和6年11月2日交付  
 資格確認書

記号 00000000 番号00 (枝番)00

氏名 協会 太郎  
 生年月日 平成元年 5月10日  
 性別 男  
 資格取得年月日 令和6年12月2日  
 有効期限 令和11年11月30日  
 保険者番号 999999999  
 保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部  
 保険者所在地 ○○市○○町9-9-99

- プラスチック製の黄色いカード
- 交付を受けている方のみ

記号・番号



「もしも」と「いつも」に安心を。

協会けんぽ

全国健康保険協会 栃木支部

〒320-8514 宇都宮市泉町6-20 宇都宮DIビル7階

☎028-616-1691 (代表)

受付時間：平日8:30～17:15(土日祝・年末年始を除く)

協会けんぽ栃木支部 検索 <https://www.kyoukaikenpo.or.jp/shibu/tochigi/>

健康保険制度等に関するお役立ち情報配信中!

栃木支部公式 LINE

お友だち登録はこちらから→



栃木支部公式 メルマガ

新規登録はこちらから→

