

令和 7 年 4 月

任意継続被保険者 各位

〒446-8502
安城市住吉町 3-11-8
マキタ健康保険組合
TEL 0566-97-1715

令和 7 年度 契約保養所及び保健事業の実施について（ご案内）

平素は、健康保険組合の事業運営にご協力をいただき有難うございます。

今年度の健保組合の契約保養所及び保健事業の実施は下記のとおりの内容に決まりましたので、ご案内いたします。

No.	実施項目	実施予定時期	対象者	資格確認時期
1	契約保養所の利用	(別紙 1) 参照	被保険者及び家族	宿泊利用日
2	宿泊補助の利用 (3000 円補助)		被保険者及び被扶養者	宿泊利用日
3	ドック各種の利用	(別紙 2) 参照	被保険者及び被扶養配偶者 (年度末で 30 歳以上)	健診利用日
4	健診各種の利用	必要に応じて案内	被保険者及び被扶養配偶者 (年度末で 30 歳以上)	健診利用日
	特定健診		被保険者及び被扶養者 (年度末で 40 歳以上)	健診利用日
5	医療費通知の配布	3 ヶ月毎	保険医療機関利用者	配布時
6	ジェネリック促進通知の 配布	6 ヶ月毎	保険医療機関利用者の該当者	配布時
7	保健手帳の配布	11 月頃	被保険者	配布時
8	インフルエンザ 予防接種補助 (2000 円補助)	10 月～1 月	被保険者及び被扶養者	接種受診日
9	健保連愛知連合会主催の 健康ウォーク	4 月～5 月	被保険者及び被扶養者	開催日
10	ウォーキング キャンペーン	5 月と 10 月	被保険者及び被扶養者	開催日
11	家庭常備薬斡旋の配布	12 月頃	被保険者	配布時

- ・ すべてにおいて資格確認時期に、任継被保険者資格のある方を対象といたします。
- ・ 1～3 は、ご自身の必要な時に、お申し込み又は手続きを行ってください。
- ・ 4～11 は、健保より必要に応じてご案内いたします。

マキタ健康保険組合のホームページ

URL <https://www.makitakenpo.or.jp>



〒446-8502
安城市住吉町 3-11-8
マキタ健康保険組合
TEL 0566-97-1715
FAX 0566-98-2535
E-mail:makitakenpo@mj.makita.co.jp

ご不明な点は、マキタ健康保険組合 直通 0566-97-1715 までお問い合わせください。

契約保養所の利用について

契約保養所	リゾートトラスト	マロニエ
対 象 者	被保険者及び家族	被保険者及び家族
利 用 制 限	1泊2食 年1室まで	回数無制限
宿 泊 料 金	イクワ・リゾーニア・サメパース 1室 9,900 円～29,150 円	1室2名1泊 8,400 円 1室を3名以上でご利用の場合は1名につき、 平日 2,200 円、休前日・特定期間 4,200 円の 追加料金が必要 ロイヤルルームを希望の場合はお問い合わせ ください。
施 設 数	全国 25 箇所	湯の山（三重菰野町）・内海（愛知南知多町） 下呂（岐阜下呂市）
申 込 方 法	インターネット申込	紙の申込書を郵送またはファックスにて提出
	※インターネット申込については、マキタ健康保険組合のホームページをご確認ください。	
注 意 事 項	申込後に送付するチケットを、当日忘れずに持参してください。 利用希望の方は利用日の 14 日前までには申込書を提出してください。急な申込には対応できない 場合がありますので、ご了承ください。	

宿泊補助(3000 円補助)の利用について

宿 泊 補 助	マキタトラベル、又は、 JTB・近ツー・名鉄観光の代理店で予約	自分で予約（領収書補助） (但し JTB・近ツー・名鉄観光と契約の施設に限る)
対 象 者	被保険者及び被扶養者	
利 用 制 限	年度 2 泊（4 月 1 日～3 月 31 日の間）	
補 助 金 額	1 泊につき 3,000 円（但し、3,000 円未満は補助なし）	
申 込 方 法	所定の利用申込書に必要事項を記入のうえ、健康保険組合へ提出ください。 利用申込書は健康保険組合にありますので、ご請求ください。	
必 要 書 類	利用申込書（B5 用紙 4 枚複写式）	利用申込書（A4 用紙）・領収書・宿泊証明書 宿泊証明書の添付がない場合、補助できません。
返 金 方 法	旅行前に差し引いた代金を支払う	旅行後に本人希望の口座へ振り込み
注 意 事 項	マキタトラベル、又は、JTB・近ツー・名鉄観光の代理店で予約された方は、利用日の 14 日前 までに、利用申込書を健保へ提出してください。急な申込には対応できない場合があります。 この対応ができない場合及び、利用申込書の扱いがない代理店で予約の場合は、「自分で予約（領収 書補助）」の扱いとしてお申込頂くことになります。 事務処理上、3 月 31 日までの利用分は 4 月 20 日健保必着でご提出ください。 不備の訂正含め 4 月 21 日以降の提出分については補助しませんのでご注意ください。	

★各種申込用紙は、マキタ健康保険組合のホームページ上にもございます。ぜひご活用ください。

<人間ドック等を受診される方へ>

健診料金から自己負担額を引いた額が健保負担上限額を超える場合、超える分を自己負担額に加えて支払っていただくことになります。

実施要項	健診名	人間ドック	脳ドック	肺ドック
	対象者	年度末現在で30歳以上の被保険者と被扶養配偶者	年度末現在で30歳以上の被保険者	年度末現在で30歳以上の被保険者
	実施時期	4月～翌年3月	4月～翌年3月	4月～翌年3月
	申込期限	受診日の2週間前	受診日の2週間前	受診日の2週間前
	受診回数	年1回	年1回	年1回
	最低自己負担額	¥6,000	¥6,000	¥3,000
	健保負担上限額	¥40,000 (消費税を含まない)	¥40,000 (消費税を含まない)	¥30,000 (消費税を含まない)
	主な検査項目	身体計測 診察 血圧検査 眼科検査 聴力検査 尿検査 便検査 血液検査(糖尿病 脂質 腎機能 痛風 肝機能 感染症 血液 鉄分) 腹部超音波検査 肺機能検査 心電図検査 胸部X線 胃部X線 前立がん検査(PSA50歳以上男性) 婦人科検査(乳がん・子宮がん検査)	診察 MRI MRA 頸動脈超音波	診察 胸部X線 胸部CT 喀痰検査
① 健保で予約可能な健診機関	① 予約方法	健保へ受診する健診機関名、受診希望日(第1希望日、第2希望日)を伝えてください。		
	中京クリニック 〈豊明市〉	(月～土) 胃カメラの場合 自己負担 8,200 円	(月～土)	(月～土)
	安城更生病院 〈安城市〉 Web 予約可能★	基本(月～金/第1・3土) 基本+婦人科(月～金) 胃カメラの場合 自己負担 9,300 円	(月～土)	人間ドックと同時受診に限る
	八千代病院 〈安城市〉	基本(月～金/第2・4・5土) レディース(月～金/第2・4・5土) 胃カメラの場合 自己負担 11,500 円	(月～金/第2・4・5土)	(月～金/第2・4・5土)
	リソナルクリニック 〈名古屋市〉	(月～金/第1土) 胃カメラ(経口)の場合 自己負担 9,300 円 胃カメラ(経鼻)の場合 自己負担 11,500 円		
	中野胃腸病院 〈豊田市〉	(月～土) 胃カメラの場合 自己負担 8,200 円		
	三河安城クリニック 〈安城市〉	(火・水・金・土) 安城市在住で 40 歳以上の者は 自己負担 4,000 円 (実施期間:5月～翌年2月)	人間ドックと同時受診に限る	人間ドックと同時受診に限る
② 自分で予約する健診機関	② 予約方法	ご自身で健診機関へ直接予約を入れた後で、受診日、健診機関名、電話番号、料金、担当者名を健保へ連絡してください。 (注)健診機関によっては、本人に全額支払っていただき、その後返金する場合があります。		
	岡崎市医師会 はるさき健診センター TEL0120-489-545	(月～土) 胃カメラの場合 自己負担 12,600 円	(月～土) 頭頸部	(月～土)
	刈谷豊田総合病院 TEL0566-25-8182	(月～金/第1土) 胃カメラの場合 自己負担 8,200 円	(月～金) 脳頸部	(月～金/第1土)
	リソナル蒲郡健診センター TEL0533-59-7171	(月～金/第2～4土) 胃カメラの場合 自己負担 8,200 円		人間ドックと同時受診に限る
	聖隷沼津 健康診断センター TEL055-962-9882	(月～金/第1・3・5土) 胃カメラの場合 自己負担 12,600 円	(月～金/第1・3・5土) 自己負担 11,000 円 人間ドックと併用の場合 自己負担 6,000 円	
	その他の健診機関	その他の健診機関	その他の健診機関	その他の健診機関

■ 健診結果は、当健康保険組合の統計資料等疾病予防事業に活用させていただきます。プライバシーの保護には万全を期し、目的以外での使用はいたしません。

人間ドック・主婦健診・全国健診・巡回人間ドック・特定健診は、年度(4月から翌年3月)においていずれかひとつ1回のみ補助します。

★Web 予約可能です。安城更生病院 HP: <https://anjokosei.jp/> (ログイン方法については健保組合にお問合せください)