

日通健保の健

健診の費用補助

被保険者向け

- 胃がん検診 (定期健診時のみ) ……40 歳以上・2,000 円
- 大腸がん検診 (定期健診時のみ) …40 歳以上・全額補助
- 肝炎ウイルス検査 (定期健診時のみ) …日通健保加入中 1 回のみ
(B 型肝炎・C 型肝炎ウイルス検査併せて) 3,000 円
- 子宮頸がん検診…20 歳以上・4,000 円
- 乳がん検診……………30 歳以上・6,000 円※
(※マンモグラフィ検査・エコー検査の一方または
両方の検査を受診する場合も 6,000 円上限)
- 歯科健診 (集団健診) …1,000 円

ご家族 (被扶養者) 向け

- 特定健康診査…40～74 歳
基礎検査項目の自己負担金なし
オプションあり (有料)
- 〈補助額の表記はすべて上限額です〉

 詳しくは P.10 へ

人間ドックの費用補助

35・38・41・44・47・50・53・56・59・62・65 歳 (2022年 3 月 31 日時点の年齢) の被保険者を対象に、人間ドック費用の 7 割を補助します。

人間ドックのオプション補助もあります

- 脳検査 (MRI・MRA) …20,000 円
 - 子宮頸がん検診……………4,000 円
 - 乳がん検診……………6,000 円※
(※マンモグラフィ検査・エコー検査の両方の
検査を受診する場合も 6,000 円上限)
- 〈補助額の表記はすべて上限額です〉

スポーツクラブ ルネサンス

対象 被保険者と 15 歳以上のご家族 (被扶養者)

スポーツクラブルネサンス直営施設・提携施設を割安な法人契約料金で利用できます。

● Monthly コーポレート会員 (いつでも通える月額固定)

月払い 8,580 円 (税込) ※ 2021 年 7 月から 9,570 円 (税込)

● 1 Day Plus コーポレート会員 (月 2 回通える)

月払い 2,750 円 (税込) ※ 2021 年 7 月から 3,410 円 (税込)

● 1 Day コーポレート会員 (都度払い)

都度払い 1,650 円 (税込) ※ 2021 年 7 月から 1,980 円 (税込)

 詳しくは日通健保

