

# キューピー・アヲハタ健康保険組合 がん検診等補助の変更について

2025年度（2025年4月1日～の受診分）から、がん検診等の補助が変更になります。  
一部検診の補助条件を見直し、補助金額も増えます。  
定期的な受診で、疾病の予防や早期発見・早期治療につなげましょう。



## 新：2025年度（2025年4月1日～の受診分）

健診項目	補助の回数	補助対象者	補助金額	備考
★人間ドック	★のいずれかを 年度1回	35歳以上の 被保険者	25,000円	人間ドックおよび生活習慣病健診は、定期健康診断の代替としての受診はできません。
★生活習慣病健診				
★3点セット検診 (胃がん検査・便潜血検査・腹部超音波検査)				
★単独がん検診				
胃がん検査 (バリウムまたは胃カメラ)			17,000円	単独がん検診で受診する場合、各検査（胃がん検査、便潜血検査、腹部超音波検査）のそれぞれで年度1回補助します。
大腸がん検査 (便潜血検査)		2,000円		
腹部超音波検査		6,000円		
乳がん検診（マンモグラフィ、乳腺エコー）	年度1回	20歳以上の被保険者	7,000円	マンモグラフィ、乳腺エコーの両方を検査する方は同日に受診してください。 40歳未満の方は乳腺密度が濃くマンモグラフィでは発見しにくいいため、乳腺エコーをおすすめします。
子宮がん検診（頸部細胞診）	年度1回	20歳以上の被保険者	6,000円	乳がん検診、子宮がん検診を同日かつ同一健診機関で受診の場合は、合算して13,000円まで補助します。
前立腺がん検診（PSA）	年度1回	50歳以上の被保険者	3,000円	
脳ドック（MRI、MRA、CT）	年度1回	50歳以上の被保険者	20,000円	
頸動脈エコー	年度1回	50歳以上の被保険者	5,000円	頸動脈エコーのみの単独受診も補助対象とします。

※以下は変更前の補助内容です

## 旧：2024年度（2025年3月31日までの受診分）

健診項目	補助の回数	補助対象者	補助金額	備考
★人間ドック	★のいずれかを 年度1回	35歳以上の 被保険者	20,000円	人間ドック、生活習慣病健診は、定期健康診断の代替としての受診はできません。
★生活習慣病健診				
★3点セット検診 (胃がん検査・便潜血検査・腹部超音波検査)				
★単独がん検診				
胃がん検査 (バリウムまたは胃カメラ)			13,000円	単独がん検診で受診する場合、各検査（胃がん検査、便潜血検査、腹部超音波検査）のそれぞれで年度1回補助します。
大腸がん検査 (便潜血検査)		2,000円		
腹部超音波検査		5,000円		
婦人科検診 ☆乳がん検診（マンモグラフィ、乳腺エコー） ☆子宮がん検診（頸部細胞診） ※乳がん検診、子宮がん検診は合算での補助	年度1回	35歳以上の被保険者	8,000円	マンモグラフィ、乳腺エコーの両方を検査する方は同日に受診してください。
		20～34歳の被保険者	4,000円	40歳未満の方は乳腺密度が濃くマンモグラフィでは発見しにくいいため、乳腺エコーをおすすめします。
前立腺がん検診（PSA）	年度1回	50歳以上の被保険者	3,000円	
脳ドック（MRI、MRA、CT）	年度1回	50歳以上の被保険者	脳ドック、頸動脈エコーあわせて 20,000円	頸動脈エコーのみの単独受診で補助はできません。 頸動脈エコーは、人間ドック、生活習慣病健診、脳ドックのいずれかと同日受診してください。
頸動脈エコー				