

被保険者各位

ファイザー健康保険組合

令和4年度 がん検診等補助のご案内（消化器系／婦人科系他）

本年度のがん検診等に係る補助についてご案内いたします。

がん検診等を希望される場合は、定期健康診断と併せて受診できる医療機関をご選択ください。

定期健康診断と別の医療機関で受診される場合は、下記の要領で受診・精算をお願いいたします。

なお、書類提出先及びお問合せ先は、委託先機関である株式会社幸生健康管理センターにお願いします。

記

1) 検診種類：

検診内容		年齢等基準	補助上限金額	備考
胃部検診	X線	40歳以上	¥14,300	どちらか一方
	内視鏡			
胃がんリスク検診	ABC検診 ペプシノゲン+ピロリ菌検査	全員	¥5,500	当健保加入中1人1回限り
大腸検診	便潜血(2回法)	30歳以上	¥2,750	どちらか一方
	内視鏡	45歳以上	¥19,800	
乳がん検査	マンモグラフィー	女性	¥8,250	どちらか一方
	乳房超音波			
子宮がん検査	子宮頸部細胞診検査	女性	¥6,600	
前立腺腫瘍マーカー (PSA)		50歳以上男性	¥2,750	
眼底検査 (両眼)		40歳以上	¥2,200	
肝炎検査 (HCV検査)		全員	¥2,530	

2) 受診期間 : 令和4年6月1日～令和4年10月31日まで

3) 提出期限 : 令和4年12月20日 ※期日後の精算はできません。

4) 提出先 : 〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町15-17 日本橋協栄ビル8F
株)幸生健康管理センター 健診案内センター

5) 予約・精算 : 各自で医療機関に予約の上、全額立替払い
後日、「検診費用請求書」と必要書類を上記に提出してください。

6) 振込 : 毎月10日までに届いたご請求を翌々月にお振込します。
例) 7月10日書類到着 → 9月末振込み

7) 問合せ先 : 株)幸生健康管理センター
健診案内センター
TEL 03-6638-8526

こちらを切り取って封筒に貼付けできます。

〒103-0024
東京都中央区日本橋小舟町15-17
日本橋協栄ビル8F
株式会社幸生健康管理センター
健診案内センター 行