

区分	種別	本社	支社	支店営業所	
30歳 （*） ・ 35歳以上  30歳以上 40歳以上  30歳以上	特定健診	集合契約A・B（オプション検査を実施した場合には、特定健診費用を含めて25,000円まで補助）			
	ドック健診	医療機関にてドック健診受診（特定健診項目を含めて25,000円まで補助）			
		<b>銚子巡回健診</b> <b>【健診項目の対象年齢は被保険者と同様】</b> （オプション）眼底、眼圧、超音波 胸部X線、胃部X線、大腸がん検査			
		乳腺エコー30歳～50歳台奇数年令 MMG検査40歳以上偶数年令			
郵送検診	HPV検査30・35・40・45・50・55・60歳				

\* 30歳・・・平成8年（1996）4月～平成9年（1997）3月生まれの方

\* 30歳及び35歳～39歳の健診は、被扶養配偶者を対象