

本社被保険者各位

ヤマサ健康保険組合

「婦人科健診」の実施について

本年度は下記日程で、乳がん検診（マンモグラフィー・エコー）子宮頸がん検診（HPV 検査）を実施いたします。受診希望者は、9/9（水）までに健保組合までお申込みください。

検査項目等

（年齢は令和 9 年 3 月末年齢）

対象者	検査項目	対象年齢	自己負担	日程
被保険者 被扶養 配偶者	マンモグラフィー 検査	40 歳以上 （偶数年齢）	0 円	10/15（木）
	乳腺エコー	30 歳～50 歳台 （奇数年齢）	0 円	10/15（木） 16（金）19（月）
	HPV 検査 （自己採取）	30・35・40・45 50・55・60 歳	0 円	乳がん検診時提出 または個別郵送

- 日 程 マンモグラフィー検査：10/15（木） 9：30～15：30（予定）
※日程が合わない方は別紙「Sunday 乳がん検診」などをご検討ください
乳腺エコー検査：10/15（木）16（金）19（月）
HPV 検査；10/15（木）16（金）19（月）午前中に 1 号ホールへ提出
または、個別に郵送提出
- 場 所 体育館 1 号ホールにて受付
- 検査内容 マンモグラフィー検査・乳腺エコー検査
HPV 検査（自己採取）※詳細については添付資料を参照ください
- 対象者 ヤマサ健保加入者（被保険者及び被扶養配偶者）で、対象年齢の方
※本年度は準備期間として、対象年齢以外でも対応可能といたします
- 費 用 マンモグラフィー検査と乳腺エコーを併用した方は、自己負担 2,000 円となります。HPV 検査申込後にキャンセルをされた場合は容器代を自己負担とさせていただきます。
- 申込方法 健保組合へ直接申込みまたは、別紙申込書に必要事項を記入して健保へ提出してください。
- 委託機関 日本健康増進財団
- 申込締切 9 月 9 日（水）

以 上