



# 2025年度 女性のためのがん検診のご案内

## 受診対象者

- 年度年齢25歳以上の女性被保険者(本人)
- 年度年齢25～34歳の女性被扶養者(家族)

※次の方は受診対象外となりますので、ご注意ください。

- ① 検診日当日までに、被保険者または被扶養者の資格を喪失された方(受診された場合、全額自己負担となります。)
- ② 35歳以上の女性任意継続被保険者(本人)
- ③ 35歳～74歳までの女性被扶養者(家族)

→上記②、③に該当の方は、健康保険組合の「特定健診」の無料オプション検査に含まれております。



## 検診方法

(「乳がん検診」・「子宮頸部がん検診」どちらかのみ受診、両方とも受診、いずれも可)

### •乳がん検診

乳房X線検査(マンモグラフィ)または エコー ※視触診のみは不可。

### •子宮頸部がん検診

子宮頸部細胞診(医師直接採取法)



## 受診プラン

「提携プラン」と「フリープラン」のどちらかを選択してお申込みください。併用はできません。

### •提携プラン

提携医療機関にて受診する(全国約1,250の提携医療機関で受診)

※医療機関名簿は、健康保険組合のHPをご確認ください。

### •フリープラン

受診希望者が任意で決定した医療機関にて受診する(提携医療機関以外で受診)

## スケジュール

**5月～7月中に申し込めた方** (①提携プランは受診日が8月以降でも可)の中から、抽選で200名様にステキなプレゼントが当たります! お早めにお申込みください。



2025年

4月

5月

6月

7月

8月

9月

10月

11月

12月

2026年

1月

2月

3月

①提携プラン 申込期間 11月末日 必着

受診期間は  
2026年1月末日まで

②フリープラン 申請期間 2月13日(金) 必着

締切日以降の申請については、補助金のお支払いはできません。締切に間に合うように受診してください。

ジェイティ健康保険組合

<https://www.jtkenpo.jp/>



# ① 提携プラン申込方法



操作方法は、別紙  
「けんしんナビ新規申込手順」を  
ご覧ください。

WEB申し込みが  
出来ない場合は、  
3ページの「その他注意点」を  
ご確認ください!



「WEB」で、委託先「財日本健康文化振興会」に申し込み  
URL <https://jt-ladies.kenshin-navi.com>

- 受診希望日は申し込み日より2週間以上先の日をご指定ください。  
(申込確認、医療機関との調整、受診票の作成・送付等に必要期間です。)

申込期限：2025年11月末日【必着】

(受診期間は2026年1月末日まで)

【受診希望日の医療機関への直接予約について】

医療機関名簿に電話番号が記載されている医療機関は、電話による直接予約が可能です。

- 電話予約を行う日から、2週間以上先の日程で予約してください。
- 日本健康文化振興会を代行機関としたジェイティ健康保険組合の検診である事を伝えてください。

※医療機関の名簿は、健康保険組合のHPをご確認ください。

※直接予約完了後は、上記の申込方法にて、必ず申し込みをしてください。

※申し込みを行わずに受診した場合、補助制度が適用されず、検査費用全額をお支払いいただく場合があります。

日本健康文化振興会にて受付確認後、申込者へ「受診票」をご自宅に送付します。

- 受診票が届かない場合は、委託先へご連絡ください。
- 希望日の予約が取れない等調整が必要な場合は、直接、委託先よりご連絡します。

- 受診日当日は、忘れずに「受診票」を持参してください。
- 都合により受診日の変更を希望される場合は、必ず医療機関および日本健康文化振興会までご連絡ください。また、キャンセルされる場合も同様です。

**一般財団法人 日本健康文化振興会：TEL 03-3316-0777**

業務時間 月～金 9:00～17:30 (祝日は休み) 但し 12:00～13:00は休憩時間

- 検診結果については、委託先から受診者本人のご自宅へ郵送されます。
- 検診結果について、ジェイティ健康保険組合が取得することに同意の上、申込みしてください。



無料

※1人当たり約10,000円の検診費用は全てジェイティ健康保険組合が負担します。

予  
約  
手  
段

予  
約  
確  
定

検  
診  
受  
診

費  
用

## ②フリープラン申込方法



### 予約 手段

受診希望者が、任意で決定した医療機関へ受診の申し込みを行なってください。  
(提携医療機関以外での受診となります)

### 申請 方法

検診費用は、一時立替払いの上(保険証使用不可)、領収書(原本)を、  
「女性のためのがん検診 補助金申請書」と共に健康保険組合までご郵送ください。

領収書には、受診者の氏名や検査内容がわかる記載が必要です。



※補助金申請書受付月の翌々月迄に、原則として被保険者の給与口座へお支払いいたします。

※申請回数は、被保険者1人につき1回限りとなりますのでご注意ください。

※この検診は海外での受診はできません。

### 申請 期間

補助金申請締切日：**2026年 2月13日(金)** 【必着】

※締切日以降の申請については、補助金のお支払いはできません。

締切日に間に合うように、受診してください。

### 費用

各検診項目(乳がん・子宮頸部がん)一つにつき、4,500円(消費税込)を上限として実費支給  
両方を受診(乳がん・子宮頸部がん)した場合は、9,000円(消費税込)を上限として実費支給

### その他注意点

- 受診希望者が被保険者(社員)の場合、受診日当日の服務上の取扱については、事業主(会社)にご確認ください。
- 日本たばこ産業(株)の社員・ご家族様への注意点：健康支援ポイントとの併用はできません。
- 今年度から、提携プランの「はがき」での申し込みはなくなりました。  
WEB申し込みが出来ない場合は、郵送での申し込みが可能です。健康保険組合のHPから、「女性のためのがん検診 受診申込書」を印刷し、必要事項をご記入のうえ下記住所へご郵送ください。

郵送先：〒963-8790

福島県郡山市虎丸町21-10 EME郡山ビル5F

一般財団法人日本健康文化振興会 郡山オペレーションセンター



※検診案内文書の内容を確認・承諾し、下記のとおり補助金申請をいたします。

**女性のためのがん検診(乳房・子宮頸部) 補助金申請書**

ジェイティ健康保険組合理事長 殿

補助金の受領を事業主に委任します。(給与支払)

		申請年月日		年 月 日	
申請者	保険証	記号	番号	被保険者氏名	
受診者	受診者氏名	生年月日			続柄
		昭和・平成	年	月	日
受診者	住所	〒 -			
		【日中連絡が取れる電話番号】 (自宅/職場/携帯)いずれかに○ 電話番号 - -			
検診費用	検査項目	受診医療機関名	受診日	<input checked="" type="checkbox"/> 区分	検診費用
	乳がん検診		年 月 日	<input type="checkbox"/> 一般受診 <input type="checkbox"/> 自治体案内	円
検診費用	子宮頸部がん検診		年 月 日	<input type="checkbox"/> 一般受診 <input type="checkbox"/> 自治体案内	円
	確認欄 <input type="checkbox"/> この申請書については、①および②の要件を満たしたものである。 ① 申請者本人(被保険者)が作成したものである。 ② 記載内容については誤りが無いことを申請者本人が確認している。 上のボックスに <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。				

- ※補助金申請のご注意
- 補助金対象者は、年度年齢25歳以上の被保険者および年度年齢25～34歳の被扶養者です。
  - 申請回数は、被保険者一人につき1回限りとなりますので、ご注意ください。
  - 各検診項目(乳がん・子宮頸部がん)1つにつき4,500円、両方受診した場合は9,000円を上限として支給(消費税込)

添付書類：領収書(原本) <糊付けしないでください>

- 《領収書》
- 検診費用の中に「保険診療」分(治療行為を受けた費用)が含まれている場合は、必ず自費検診額、保険診療額を区分してください。補助対象は自費検診(保険外)に要した費用のみです。
  - 領収書には、受診者の氏名や検査内容(マンモ、エコー、子宮細胞診等)がわかる記載が必要です。
  - 金額のみ記載されたレシートでの申請はできません。
  - 補助金は、申請を受付けた翌月または翌々月に、事業主を経由し給与に上乗せして支払います。
  - 退職者など事業主からの給与の支払を受けていない被保険者のみ、指定口座に振り込みます。(任意継続被保険者の方は、任意継続被保険者資格取得申請時に登録した金融機関口座へ振り込みます。)

支給対象金額	円	支払日	健保組合受付印
補助金決定額	円		