

名鉄病院で受診する場合

(2026 年 3 月 31 日までの受診)

対象者	年度末日(3月31日)現在、35～39歳の被保険者(本人)、41～49歳の被保険者(本人)												
期間	2025年4月1日から2026年3月31日までの年度内												
利用者負担額	<table border="1"> <thead> <tr> <th>コース名</th> <th>利用者負担額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>標準コース</td> <td>7,000円</td> </tr> <tr> <td>消化器がんセット</td> <td>14,000円</td> </tr> <tr> <td>脳セット</td> <td>28,000円</td> </tr> <tr> <td>総合がんセット</td> <td>30,000円</td> </tr> <tr> <td>脳・総合がんセット</td> <td>58,000円</td> </tr> </tbody> </table> <p>「35～39歳の方は標準コースのみ」の設定です。</p>	コース名	利用者負担額	標準コース	7,000円	消化器がんセット	14,000円	脳セット	28,000円	総合がんセット	30,000円	脳・総合がんセット	58,000円
コース名	利用者負担額												
標準コース	7,000円												
消化器がんセット	14,000円												
脳セット	28,000円												
総合がんセット	30,000円												
脳・総合がんセット	58,000円												
予約・受診から 支払の流れ	<ol style="list-style-type: none"> 1. 名鉄病院健診センター(TEL:052-551-2800 平日 10:00～16:00)に予約する 2. 名鉄健保へ補助利用の申込み 3. 利用者負担額を支払う 4. 人間ドックを受診 <p>> 受診のご案内</p> <p>https://www.meitetsu-kenpo.jp/content/wp-content/uploads/dock_manual_r07.pdf</p>												
補助利用の 申込方法	<p>人間ドック補助利用申込書を用いて補助利用を名鉄健保へお申込みください。</p> <p>申込手続き・受診方法は、名鉄健保の加入の各会社によって異なる場合があります。各会社の人事・総務・庶務担当にご確認ください。</p>												
申込書で 申込み方法	<p>> 人間ドック補助利用申込書</p> <p>https://www.meitetsu-kenpo.jp/content/wp-content/uploads/dock.pdf</p>												
WEBで 申し込む場合	<p>> 人間ドック補助 WEB 申込み</p> <p>https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfYNLTVG5P4S4rs8ZOIBmVy56Oj2yfZoPoMr-LlDht83lwl9A/viewform</p>												

名鉄病院以外の指定医療機関で受診する場合

(2026 年 3 月 31 日までの新規の受診予約はできません)

名鉄病院で受診する場合

対象者	年度末日(3月31日)現在、51～75歳の被保険者(本人)												
期間	2025年4月1日から2026年3月31日までの年度内												
利用者負担額	<table border="1"> <thead> <tr> <th>コース名</th> <th>利用者負担額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>標準コース</td> <td>5,000円</td> </tr> <tr> <td>消化器がんセット</td> <td>11,000円</td> </tr> <tr> <td>脳セット</td> <td>24,000円</td> </tr> <tr> <td>総合がんセット</td> <td>26,000円</td> </tr> <tr> <td>脳・総合がんセット</td> <td>53,000円</td> </tr> </tbody> </table>	コース名	利用者負担額	標準コース	5,000円	消化器がんセット	11,000円	脳セット	24,000円	総合がんセット	26,000円	脳・総合がんセット	53,000円
コース名	利用者負担額												
標準コース	5,000円												
消化器がんセット	11,000円												
脳セット	24,000円												
総合がんセット	26,000円												
脳・総合がんセット	53,000円												
予約・受診から 支払の流れ	<ol style="list-style-type: none"> 1. 名鉄病院健診センター(TEL:052-551-2800 平日 10:00～16:00)に予約する 2. 名鉄健保へ補助利用の申込み 3. 利用者負担額を支払う 4. 人間ドックを受診 <p>> 受診のご案内</p> <p>https://www.meitetsu-kenpo.jp/content/wp-content/uploads/dock_manual_r07.pdf</p>												
補助利用の 申込方法	人間ドック補助利用申込書を用いて補助利用を名鉄健保へお申込みください。 申込手続き・受診方法は、名鉄健保の加入の各会社によって異なる場合があります。各会社の人事・総務・庶務担当にご確認ください。												
申込書で 申込み方法	<p>> 人間ドック補助利用申込書</p> <p>https://www.meitetsu-kenpo.jp/content/wp-content/uploads/dock.pdf</p>												
WEBで 申し込む場合	<p>> 人間ドック補助 WEB 申込み</p> <p>https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfYNLTvG5P4S4rs8ZOIBmVy56Oj2yfZoPoMr-LlDht83lwl9A/viewform</p>												

名鉄病院以外の指定医療機関で受診する場合

(2026年3月31日までの新規の受診予約はできません)

名鉄病院で受診する場合

対象者	年度末日(3月31日)現在、35～75歳の被扶養者(家族)												
期間	2025年4月1日から2026年3月31日までの年度内												
利用者負担額	<table border="1"> <thead> <tr> <th>コース名</th> <th>利用者負担額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>標準コース</td> <td>7,000円</td> </tr> <tr> <td>消化器がんセット</td> <td>14,000円</td> </tr> <tr> <td>脳セット</td> <td>28,000円</td> </tr> <tr> <td>総合がんセット</td> <td>30,000円</td> </tr> <tr> <td>脳・総合がんセット</td> <td>58,000円</td> </tr> </tbody> </table> <p>「35～39歳の方は標準コースのみ」の設定です。</p>	コース名	利用者負担額	標準コース	7,000円	消化器がんセット	14,000円	脳セット	28,000円	総合がんセット	30,000円	脳・総合がんセット	58,000円
コース名	利用者負担額												
標準コース	7,000円												
消化器がんセット	14,000円												
脳セット	28,000円												
総合がんセット	30,000円												
脳・総合がんセット	58,000円												
予約・受診から 支払の流れ	<ol style="list-style-type: none"> 1. 名鉄病院健診センター(TEL:052-551-2800 平日 10:00～16:00)に予約する 2. 名鉄健保へ補助利用の申込み 3. 利用者負担額を支払う 4. 人間ドックを受診 <p>> 受診のご案内</p> <p>https://www.meitetsu-kenpo.jp/content/wp-content/uploads/hifudock_manual_r07.pdf</p>												
補助利用の 申込方法	人間ドック補助利用申込書を用いて補助利用を名鉄健保へお申込みください。 申込手続き・受診方法は、名鉄健保の加入の各会社によって異なる場合があります。各会社の人事・総務・庶務担当にご確認ください。												
申込書で 申込み方法	<p>> 人間ドック補助利用申込書</p> <p>https://www.meitetsu-kenpo.jp/content/wp-content/uploads/dock.pdf</p>												
WEBで 申し込む場合	<p>> 人間ドック補助 WEB 申込み</p> <p>https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfYNLTvG5P4S4rs8ZOIBmVy56Oj2yfZoPoMr-LlDht83lwl9A/viewform</p>												

名鉄病院以外の指定医療機関で受診する場合

(2026年3月31日までの新規の受診予約はできません)