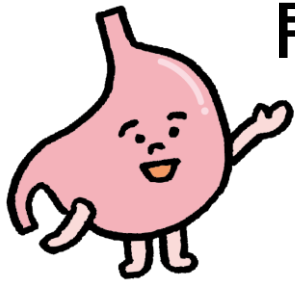


2025年度被保険者（本人）



胃がん検診 胃内視鏡検査 受診ガイド

神戸製鋼所健康保険組合

神戸製鋼所健康保険組合の胃がん検診補助金制度の案内、契約医療機関との提携等、
神鋼記念会総合健康管理センターへ業務を委託しています。

胃内視鏡検査 案内

受診対象：40歳以上 2年に1回（目安：偶数年齢）

案内：定期健康診断の案内と一緒に届きます

受診期限：胃がん検診案内の発行日から6か月



団体 株式会社神戸製鋼所
所属 テスト[A400-XH10]
氏名 様
登録番号 神戸製鋼所健康保険組合 保健グループ

検査当日必要書類
発行日：2025/03/24

【胃内視鏡検査のご案内】

胃がん検診（胃内視鏡検査）のご案内

2025年度から従来のサイクル受診を廃止し、40歳以上の方に2年に1回（概ね偶数年齢時）案内します。貴組合は今年度胃がん検診費用補助対象ですので、希望される場合は下記1～3より受診方法を選択の上、発行日から6か月以内に受診ください。なお、本案内は費用補助の対象をお知らせするもので受診を強制するものではありません。ご検討の上、ご利用ください。

1. 全国の契約医療機関

問い合わせ先：予約する医療機関へ直接ご確認ください

提供している医療機関のため、基本的に窓口支払いはありません。
※鎮静剤などを追加したものの、キャンセル料などは自己負担が発生する場合があります

【予約】QRコードから希望する医療機関を選択し直接電話で予約
【当日】本用紙を持参の上、医療機関の指示に従ってください
【結果】受診した医療機関より直接説明を受けます（一部、医療機関により書類通知あり）
<https://shikokuken.com/>

2. かかりつけ医・お近くの医療機関

問い合わせ先：神戸健保078-261-6506

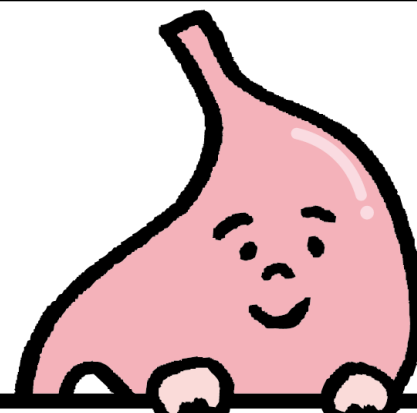
かかりつけ医やお近くの医療機関で受診。一旦窓口で支払いをし、後日請求ください。
【予約】希望の医療機関に直接予約
【当日】本用紙を持参の上、医療機関の指示に従ってください
【結果】受診した医療機関より直接説明を受けます

保険診療（3割）ではなく10割負担で受診：請求上限額はホームページでご確認ください
※請求時は「領収書」を本紙に貼り付け、健保組合へ送付（毎月10日締め：給与振込）
<https://www.kobai.or.jp/kenkouken/>

【重要点・結果の取り扱い】
・自覚症状がある場合は、検診制度を利用せず保険診療にて医療機関を受診してください。
・検診の結果、精密検査となった場合は速やかに医療機関を受診してください。
・一定期間経過後、受診状況が確認出来ない場合は早期発見・早期治療につなげるため受診勧奨を実施します。
・本制度を利用して胃がん検診を受診した場合、健保組合が行う受診勧奨・事業評価に、検診結果を利用します。
なお、目的以外には利用しません。

【制度問い合わせ・費用請求書送付先（社内使用）】 〒657-0845 神戸市港区若屋中町5-2-20
神戸製鋼所健康保険組合 保健グループ TEL078-261-6506

※期限を過ぎた場合は、
2年後の案内までお待ちください



受診は強制ではありません。
ご自身で選択してください。

受診先を選択してください

氏名 健康 太郎 様
登録番号 1233456 (個人によって異なる) 神戸製鋼所健康保険組合 保健グループ

胃がん検診(胃部内視鏡検査)のご案内

2025年度から従来のサイクル受診を廃止し、40歳以上の方に2年に1回(概ね偶数年齢時)案内します。貴殿は今年度胃がん検診費用補助対象ですので、希望される場合は下記1～3より受診方法を選択の上、発行日から**6か月以内**に受診ください。なお、本案内は費用補助の対象をお知らせするもので受診を強制するものではありません。ご検診の上、ご利用ください。

1. 全国の契約医療機関
問い合わせ先: 予約する医療機関へ直接ご確認ください
提携している医療機関のため、基本的に窓口支払いはありません。
※鎮静剤などを追加したもの、キャンセル料などは自己負担が発生する場合があります
【予約】QRコードから希望する医療機関を選択し直接電話で予約
【当日】本用紙を持参の上、医療機関の指示に従ってください
【結果】受診した医療機関より直接説明を受けます。(一部、医療機関により書類通知あり)
<https://shinkobei.jp/gc/>

2. かかりつけ医・お近くの医療機関
問い合わせ先: 神鋼健保078-261-6506
かかりつけ医やお近くの医療機関で受診。一旦窓口で支払いをし、後日請求ください。
【予約】希望の医療機関に直接予約
【当日】本用紙を持参の上、医療機関の指示に従ってください
保険診療(3割)ではなく10割負担で受診: 請求上限額はホームページでご確認ください
※請求時は「領収書」を本紙に貼り付け、健保組合へ送付(毎月10日締め: 給与振込)
【結果】受診した医療機関より直接説明を受けます
<https://www.kenpo.gr.jp/kobeseikou>

3. 巡回バス
問い合わせ先: 神鋼記念会総合健康管理センター 078-261-4356

巡回バスは
一部の事業所(地区)の方のみ表示
※京阪神地区の対象者が多い事業所

【注意点・結果の取り扱い】

- ・自覚症状がある場合は、検診制度を利用せず保険診療にて医療機関を受診してください。
- ・検診の結果、『要精密検査』となった場合は速やかに医療機関を受診してください。
- ・一定期間経過後、受診状況が確認出来ない場合は早期発見・早期治療につなげるため受診勧奨を実施します。
- ・本制度を利用して胃がん検診を受診した場合、健保組合が行う受診勧奨・事業評価に、検診結果を利用します。なお、目的以外には利用しません。

【制度問い合わせ・費用請求書送付先(社内便あり)】 ☎657-0845 神戸市灘区屋中町5-2-20
神戸製鋼所健康保険組合 保健グループ TEL078-261-6506

1. 全国の契約医療機関(P4へ)

神鋼記念会総合健康管理センターが
提携している医療機関になります。

特徴: 窓口で支払なし(一部例外あり)

2. かかりつけ医・お近くの医療機関(P9へ)

消化器内科・胃腸内科等の医療機関を
受診し一旦窓口で全額を支払い、後日
費用補助申請の後、精算となります。

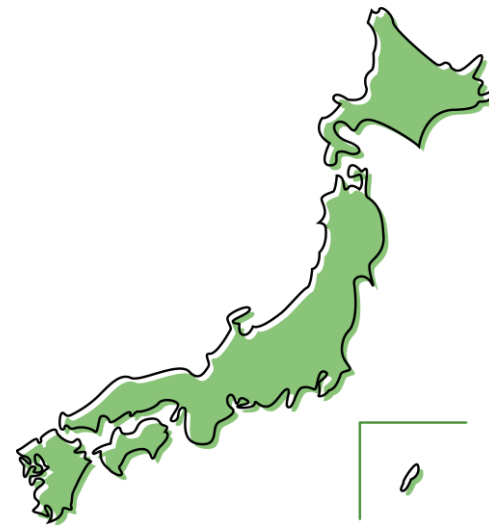
特徴: 治療になった場合、通院できる

3. 巡回バス(神鋼健保組合HP掲載動画参照)

一部の事業所(地区)で実施しています。

・経鼻内視鏡(鼻からの検査のみ)

1. 全国の契約医療機関で受診の場合



1. 全国の契約医療機関で受診の場合

(1) QRコードを読み取る

団体
所属
フリガナ
氏名
登録番号

サンプル資料
個人情報印字箇所
様

検査当日必要書類
発行日：2025/04/21
神戸製鋼所健康保険組合 保健グループ

【胃内視鏡検査のご案内】

胃がん検診(胃部内視鏡検査)のご案内

2025年度から従来のサイクル受診を廃止し、40歳以上の方に2年に1回(概ね偶数年齢時)案内します。貴殿は今年度胃がん検診費用補助対象ですので、希望される場合は下記1～2より受診方法を選択の上、発行日から**6か月以内**に受診ください。なお、本案内は費用補助の対象をお知らせするもので受診を強制するものではありません。ご検討の上、ご利用ください。

1. 全国の契約医療機関 問い合わせ先: 予約する医療機関へ直接ご確認ください

提携している医療機関(道トック健診クリニックを含む)のため、基本的に窓口支払いはありません。
※鎮静剤などを追加したものの、キャンセル料などは自己負担が発生する場合があります

【予約】QRコードから希望する医療機関を選択し直接電話で予約
【当日】本用紙を持参の上、医療機関の指示に従ってください
【結果】受診した医療機関より直接説明を受けます(一部、医療機関により書類通知あり)

2. かかりつけ医・お近くの医療機関 問い合わせ先: 神鋼健保078-261-6506

かかりつけ医やお近くの医療機関で受診。一旦窓口で支払いをし、後日請求ください。

【予約】希望の医療機関に直接予約
【当日】本用紙を持参の上、医療機関の指示に従ってください

保険診療(3割)ではなく10割負担で受診: 請求上限額はホームページでご確認ください →
※請求時は「領収書」を本紙に貼り付け、健保組合へ送付(毎月10日締め: 給与振込)

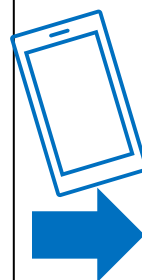
【結果】受診した医療機関より直接説明を受けます

【注意点・結果の取り扱い】

- ・自覚症状がある場合は、検診制度を利用せず保険診療にて医療機関を受診してください。
- ・検診の結果、『要精密検査』となった場合は速やかに医療機関を受診してください。
- ・一定期間経過後、受診状況が確認出来ない場合は早期発見・早期治療につなげるため受診勧奨を実施します。
- ・本制度を利用して胃がん検診を受診した場合、健保組合が行う受診勧奨・事業評価に、検診結果を利用します。

なお、目的以外には利用しません。

【制度問い合わせ・費用請求書送付先(社内便あり)】 ☎657-0845 神戸市灘区岩屋中町5-2-20
神戸製鋼所健康保険組合 保健グループ TEL078-261-6506



内視鏡検査契約施設一覧

予約に関する詳細はこちらから確認

【必ず守ってください】

1. 予約に関する詳細を確認後、医療機関へご連絡ください。
 2. 予約制ですので、指定された時間に必ず受診してください。
 3. 電話予約の際は「神戸製鋼所健康保険組合の内視鏡検査予約をお願いします」と言ってください。
- ※ 服薬中のかたは内容確認をおこなう場合があります。手元に薬を準備してください。

北海道・東北

- ▶ 北海道
- ▶ 宮城県
- ▶ 山形県

関東

- ▶ 東京都
- ▶ 茨城県
- ▶ 栃木県
- ▶ 千葉県
- ▶ 神奈川県

北陸・東海

- ▶ 新潟県

1. 全国の契約医療機関で受診の場合

(2) 予約前に「受診のご案内」をお読みください

内視鏡検査契約施設一覧

予約に関する詳細はこちらから確認

【必ず守ってください】

1. 予約に関する詳細を確認後、医療機関へご連絡ください。
2. 予約制ですので、指定された時間に必ず受診してください。
3. 電話予約の際は「神戸製鋼所健康保険組合の内視鏡検査予約をお願いします」と言ってください。
※ 服薬中のかたは内容確認をおこなう場合があります。手元に薬を準備してください。

北海道・東北

- ▶ 北海道
- ▶ 宮城県
- ▶ 山形県

関東

- ▶ 東京都
- ▶ 茨城県
- ▶ 栃木県
- ▶ 千葉県
- ▶ 神奈川県

北陸・東海

- ▶ 新潟県
- ▶ 富山県

契約施設受診のご案内

(食道・胃・十二指腸を胃カメラで観察する検査)

1. 検査を受けられる医療機関

電話予約だけで内視鏡検査が受けられます。ご都合の良い日に予約を入れて内視鏡検査を受けてください。
別表の契約医療機関のリストから受診先を選択してください。

- * リスト内の情報に誤りがある場合はお手数ですが下記お問い合わせ先まで情報をお寄せください。
また、備考欄の情報に相違がある場合は予約問合せ時、医療機関からの提供情報が優先されます。

2. 予約方法

リストにある医療機関から、受診しやすい医療機関を選び、電話予約をしてください。
電話予約の際は「**神戸製鋼所健康保険組合の内視鏡検査予約をお願いします**」とってください。
各医療機関へは、神戸製鋼所健康保険組合内視鏡検査の電話申込を受け付けてもらうように事前にお願ひしています。
【注意】基本的に「胃がん検診(胃部内視鏡検査)のご案内」の発行日から6ヶ月を経過した場合、該当年の受診資格は無効となります。受入れ医療機関への混乱を避けるため、早期に予約依頼を行うようにしてください。
受診日直前のキャンセルはキャンセル料が発生する場合があります。
詳細はご予約時に受診医療機関にご確認ください。

3. 検査の時期

受診案内受け取り後、速やかに検査を受けてください。
別紙「胃がん検診(胃部内視鏡検査)のご案内」の発行日から**6カ月以内**に検査を終了してください。
* 受入れ医療機関の都合によりやむを得ず受診日が6ヶ月を経過してしまう場合を除く

4. 受診に当たっての注意事項

医療機関によって検査前日及び検査当日の食事制限や注意事項が異なる場合があります。
詳細は受診医療機関のルールをご確認いただき、受診ルールに従ってご受診ください。

5. 持っていく物

①胃がん検診(内視鏡検査)のご案内 (裏面) 胃がん検診 受診券及び費用請求書

- * あらかじめ、(裏面) 胃がん検診受診券及び費用請求書の①受診者記入欄にご署名をお願いします。
* 受診券の取り扱いになるため持参忘れの場合、医療機関によっては当日の検査をお断りされる場合があります。(コピー不可)

②マイナンバーカード・資格確認証

- 内視鏡検査費用は全額無料ですが、医療機関によってはその他費用が発生する場合があります。
* 神鋼健保ご加入者への補助制度見直しにより、E* 創薬の除菌治療に関する健保補助は2025年3月末をもって終了しております。
内視鏡検査時にE* 創薬の除菌治療を受け、除菌療法の実施を希望される場合はご自身の保険を適用して受診してください。
* マイナ保険証を所有していない方は神鋼健保様へご確認ください。

③お薬手帳のある方はご持参ください。

6. 結果報告

受診された医療機関にて直接説明を受けてください。
受診医療機関により、結果報告の様式は異なります。受診医療機関の様式に従って受診結果の報告を受けてください。
【例】受診日当日に口頭での説明にて結果報告完了。もしくは受診医療機関独自の結果票を後日受け取りなど。
【注意】神鋼記念会総合健康管理センターからの後日の結果お届きはございません。
受診結果は受診者様ご本人にて把握していただくことになります。

1. 全国の契約医療機関で受診の場合

(3) 予約手順

- ① お住いの都道府県を選択
- ② 医療機関を選択
- ③ 電話で予約

「神戸製鋼所健康保険組合の
胃内視鏡検査の予約をお願いします」

とお伝えください。日時を医療機関と
調整し、指示に従ってください。

神鋼記念会総合健康管理センター灘 Dock
健診クリニックで受診を希望される場合、
予約フォームからご予約下さい。

近畿

▶ 京都府

▶ 大阪府

▼ 兵庫県

神鋼記念会 総合健康管理センター 灘 Dock 健診クリニック

兵庫県神戸市中央区脇浜町1-4-47

[078-261-6773](tel:078-261-6773)

[予約フォーム](#)

受診に際しての注意事項・当日の持ち物はこちら

きなが内科・内視鏡クリニック

兵庫県神戸市灘区水道筋6丁目3-1アイメディカルビル3階

[078-806-0568](tel:078-806-0568)

中院クリニック

兵庫県神戸市中央区浪花町59 朝日ビル8F

[078-321-5588](tel:078-321-5588)

橋林医院

兵庫県神戸市垂水区五色山3-2-1

[078-707-6123](tel:078-707-6123)

三浦内科

兵庫県神戸市垂水区多聞台2-2-8

[078-781-7172](tel:078-781-7172)

胃腸科こう門科ももいクリニック

兵庫県神戸市西区持子2-16-1

※キャンセルをして料金が発生した場合は自己負担になります。

1. 全国の契約医療機関で受診の場合

(4) 当日持参

- ・ 胃がん検診案内
- ・ マイナ保険証もしくは資格確認書
- ・ お薬手帳

検査後、医療機関が回収

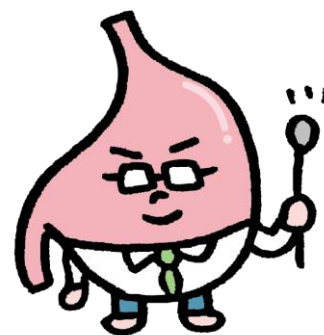
(5) 検査終了後

- ・ 結果は医療機関から説明を受けてください。
- ・ 窓口での支払いはありません。ただし、鎮静剤など追加費用が発生した場合は自己負担となる場合があります。

健康保険組合への提出物はありません。



2. かかりつけ医・お近くの医療機関で 受診の場合



2. かかりつけ医・お近くの医療機関で 受診の場合

団体

サンプル資料

検査当日必要書類

所属

発行日：2025/04/21

氏名

個人情報印字箇所

様

登録番号

神戸製鋼所健康保険組合 保健グループ

【胃内視鏡検査のご案内】

胃がん検診(胃部内視鏡検査)のご案内

2025年度から従来のサイクル受診を廃止し、40歳以上の方に2年に1回（概ね偶数年齢時）案内します。貴殿は今年度胃がん検診費用補助対象ですので、希望される場合は下記1～2より受診方法を選択の上、発行日から**6か月以内**に受診ください。なお、本案内は費用補助の対象をお知らせするもので受診を強制するものではありません。ご検討の上、ご利用ください。

1. 全国の契約医療機関

問い合わせ先: 予約する医療機関へ直接ご確認ください

提携している医療機関（羅ドック健診クリニックを含む）のため、基本的に窓口支払いはありません。

※鎮静剤などを追加したのも、キャンセル料などは自己負担が発生する場合があります

【予約】QRコードから希望する医療機関を選択し直接電話で予約

【当日】本用紙を持参の上、医療機関の指示に従ってください

【結果】受診した医療機関より直接説明を受けます

契約医療機関一覧

QRコード

2. かかりつけ医・お近くの医療機関

問い合わせ先: 神鋼健保078-261-6506

かかりつけ医やお近くの医療機関で受診。一旦窓口で支払いをし、後日請求ください。

【予約】希望の医療機関に直接予約

【当日】本用紙を持参の上、医療機関の指示に従ってください

保険診療(3割)ではなく**10割負担で受診**：請求上限額はホームページでご確認ください →

※請求時は「領収書」を本紙に貼り付け、健保組合へ送付（毎月10日締め：給与振込）

【結果】受診した医療機関より直接説明を受けます

神鋼健保組合
ホームページ

QRコード

<https://www.kenko.gr.jp/kobessei/kourei/choken/kanshin/gan.html>

【注意点・結果の取り扱い】

- ・自覚症状がある場合は、検診制度を利用せず保険診療にて医療機関を受診してください。
- ・検診の結果、『要精密検査』となった場合は速やかに医療機関を受診してください。
- ・一定期間経過後、受診状況が確認出来ない場合は早期発見・早期治療につなげるため受診勧奨を実施します。
- ・本制度を利用して胃がん検診を受診した場合、健保組合が行う受診勧奨・事業評価に、検診結果を利用します。
- ・なお、目的以外には利用しません。

【制度問い合わせ・費用請求書送付先（社内便あり）】

〒657-0845 神戸市灘区岩屋中町 5-2-20

神戸製鋼所健康保険組合 保健グループ TEL078-261-6506

(1) 予約前の注意点

医療機関によって、胃内視鏡検査の
費用は異なります。

下記の費用補助制度の上限金額を超えた場合は、自己負担となります。
ご了承ください。

内容	上限金額
組織検査なし	22,110円までの 実費額
医師の判断で実施 組織検査あり	36,850円までの 実費額

2. かかりつけ医・お近くの医療機関で 受診の場合

(1) 事前予約：医療機関はお調べください

「健康保険組合で胃がん検診費用補助制度があるので、胃内視鏡検査を受診したいです。」とお伝えください。

その後は、医療機関の指示に従ってください。

(2) 当日持参

- 胃がん検診のご案内／受診券及び費用請求書

用紙裏面②検査実施医療機関記入欄に
結果を記入していただくよう依頼

The image shows two sample forms. The left form is titled 'サンプル資料' (Sample Material) and '健康保険組合' (Health Insurance Association). The right form is titled '胃がん検診費用請求書' (Gastric Cancer Screening Fee Request Form). A red arrow points from the text '結果を記入していただくよう依頼' to the '検査実施医療機関記入欄' (Examination Implementation Medical Institution Entry Field) on the right form.

- マイナ保険証もしくは資格確認書
- お薬手帳
- その他医療機関から指定されたもの
- 当日立て替え費用（組織検査した場合、4万円ほど）

※クレジット決済等は医療機関にお問い合わせください。

2. かかりつけ医・お近くの医療機関で 受診の場合

(3) 検査終了後、2点を必ず受け取ってください

- ・「胃がん検診のご案内／受診券及び費用請求書」結果記載済み
- ・領収書 (①受診者名 ②受診日 ③受診した検診名※1 ④検診料金)

※1 ③受診した検診名がない場合、診療明細が必要

サンプル資料

胃がん検診(胃内視鏡検査)のご案内

領収書

① 健保花子 様 ② XXXX年 XX月 XX日

④ ￥2,000円

③ 胃内視鏡検査 〇〇病院印

(4) 健保組合へ申請 (Pep Upでは申請できません。)

(3) の書類と領収書を①か②の方法で送付してください

①社内便 神戸) 健保組合 保健Gr

②郵送 〒657-0845 神戸市灘区岩屋中町5-2-20 神鋼健保組合 保健Gr

2. かかりつけ医・お近くの医療機関で 受診の場合

=補足=

【費用補助制度 上限金額】

内容	上限金額
組織検査なし	22,110円までの実費額
医師の判断で実施 組織検査あり	36,850円までの実費額

【費用に含まれるもの】

- ・ 検査のための事前受診／問診、感染症検査など
- ・ 鎮静剤
- ・ 検査結果の記入費用
- ・ その他、胃内視鏡検査に関する費用

上限金額を
超えた分は
ご負担ください

上記は全額を支払った（医療費10割負担で受診）分に限ります。

2. かかりつけ医・お近くの医療機関で 受診の場合

(5)振り込みについて

毎月10日頃までに申請があったものを、翌月の給与に含めて支払います。(事業所によっては翌々月)

【振り込みの確認方法】

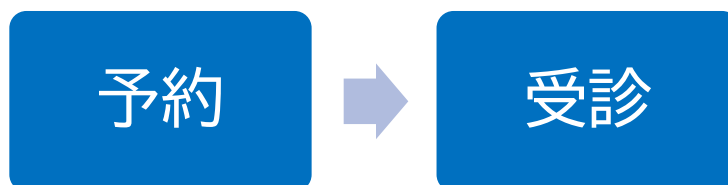
- ▶Pep Upを登録されている方は、
「医療費／月間医療費のお知らせ一覧」で確認ができます。 
- ▶Pep Upを登録されていない方は、事業所経由で「支給決定通知書」が届きます。



受診方法のまとめ／個人でやること

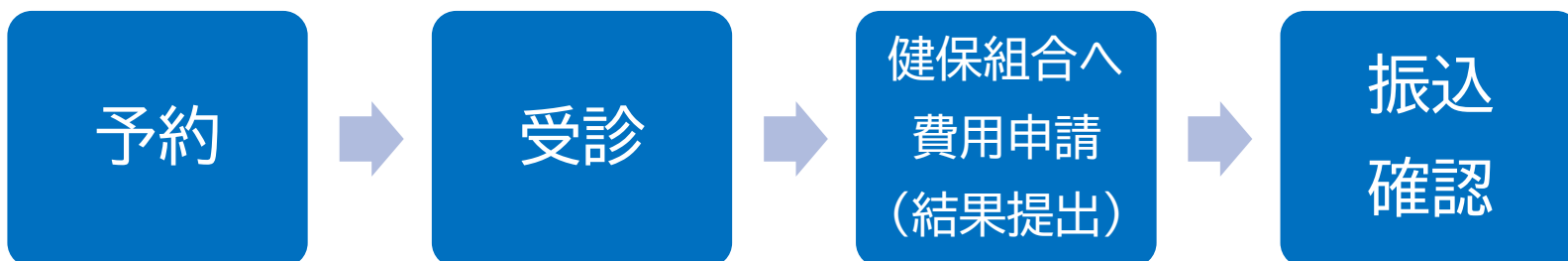
1. 全国の契約医療機関で受診の場合

目安: 受診希望日の3か月前



2. かかりつけ医・お近くの医療機関で受診の場合

目安: 受診希望日の2～3か月前



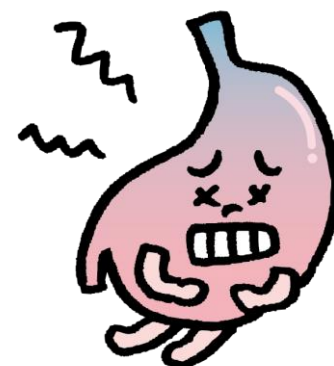
3. 巡回バス

「WEB予約」になります。

詳しくは神鋼健保組合のホームページ掲載の動画をご覧ください。

こんな時は必ず医療機関へ

- がん検診の結果が「要精密検査」の場合
- 胃の痛み、不快感、食欲不振などの自覚症状がある場合は、
がん検診の案内を待たず、消化器内科・胃腸内科の医療機関を
保険診療(医療費の3割自己負担)で受診してください。



胃がん検診の問い合わせ先

神戸製鋼所健康保険組合 保健グループ TEL:078-261-6506

- ▶制度全般に関すること
- ▶費用補助金請求について

神鋼記念会総合健康管理センター TEL:078-261-4356

- ▶胃がん検診の案内再発行、対象年度の確認など
- ▶契約医療機関で受診する場合の質問事項