

2026年度からの建設国保の変更点（法改正・保険料の改定除く）

事業関連（変更）

	事業	内容
変更	ワクチン補助の開始	インフルエンザ以外の予防接種を行った被保険者へ補助 補助額：負担額の50%（年度2000円/被保険者を上限） →負担額の50%（年度5000円/被保険者を上限） 例）年度内に複数回受けた場合 1回目 7000円×50%=3500円補助 2回目 5000円×50%=2500円→上限5000円－前回補助3500円＝1500円補助
事業の変更	ドック補助の変更	人間ドック補助の必須検査項目を設定します。

ドック補助の必須項目

必ず受診前にご確認ください

人間ドック			
身体測定	質問票	腎機能	BUN
	業務歴		クレアチニン
	既往歴		eGFR（集団のみ）
	自覚・他覚症状	痛風	尿酸
	身長	血糖	HbA1c
	体重		空腹時血糖
	BMI	貧血検査	白血球数
	腹囲		赤血球数
	視力		ヘモグロビン値
	聴力（オーディオ）		ヘマトクリット値
	血圧		血小板
尿検査	尿糖	その他	HCV
	尿蛋白		心電図
	尿ウロビリノーゲン		眼底
	尿潜血		便（2日法）
脂質検査	中性脂肪		胸部X線
	HDL-cho		上部消化管X線（食道・胃・十二指腸）
	LDL-cho		または、
	T-cho		胃部内視鏡検査
肝機能	AST（GOT）		腹部超音波
	ALT（GPT）		医師の診断
	γ-GTP		
	ALP		

脳ドック	肺ドック
頭部MRI・MRA	肺CT