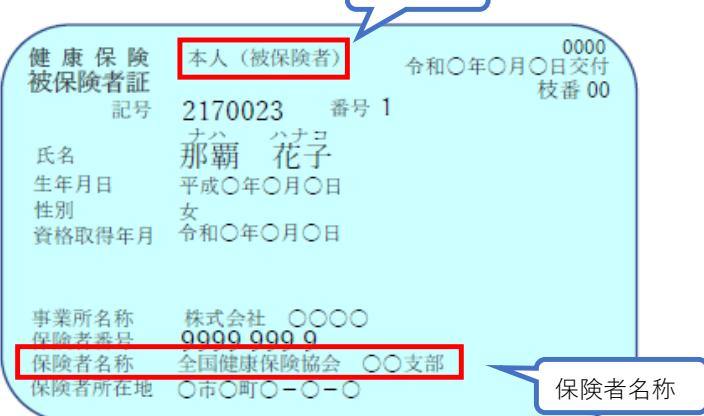


## よくお問い合わせがある健康保険組合のがん検診費用補助有無について

保険証の見方



加入区分

保険者名称

保険者名称	加入区分	胃がん	大腸がん	肺がん	乳がん	子宮がん
全国健康保険協会	被保険者 (本人)	×	×	×	×	×
	被扶養者 (家族)	○	○	○	○	○
日本私立学校振興・共済事業団	被保険者 (本人)	×	×	×	×	×
	被扶養者 (配偶者)	×	×	×	×	×
地方職員共済組合 沖縄県支部	被保険者 (本人)	×	×	×	×	×
	任意継続 (本人)	○	○	○	○	○
	被扶養者 (配偶者)	×	×	×	○	○
	被扶養者 (配偶者以外)	○	○	○	○	○
沖縄県市町村職員共済組合	被保険者 (本人)	×	×	×	×	×
	任意継続 (本人)	○	○	○	○	○
	被扶養者 (配偶者)	×	×	×	○	○
	被扶養者 (配偶者以外)	○	○	○	○	○
公立学校共済組合 沖縄支部	被保険者 (本人)	×	×	×	×	×
	任意継続 (本人)	○	○	○	○	○
	被扶養者 (配偶者)	○	○	○	×	×
	被扶養者 (配偶者以外)	○	○	○	○	○

○：保険元でがん検診費用補助なし。那覇市がん検診受診券使用可能。

×：保険元でがん検診費用補助あり。那覇市がん検診受診券は使用できません。

詳しい内容につきましては、ホームページや電話でご確認ください。