

令和5年度 大阪府貨物運送健康保険組合

先着順 完全予約制

# 朋愛会の健康診断のご案内

事業所様の近隣の市民会館等で集合健診を開催いたします。  
是非、従業員様の定期健診やご家族様の健康増進にお役立てください。

開催期間

令和6年 令和6年  
1月10日(水)～3月21日(木)

補助で  
お得!

大貨健保の補助により、**受診費用がお得**です。  
さらに**年度内2回まで助成**されます!

※追加受診コース(B・D1・D2)の補助は年度内に1回限りです。

**Aコース 生活習慣病予防健診** ~~10,500円~~→**3,500円**

補助対象:本人(被保険者)様・30歳以上の家族(被扶養者)様



**無料**で下記コースが追加受診いただけます!

**Bコース 胃部X線(バリウム検査)** ~~6,000円~~→**無料!**

補助対象:本人(被保険者)様・30歳以上の家族(被扶養者)様

**D1コース 腫瘍マーカー検査** ~~2,500円~~→**無料!**

補助対象:35歳以上の本人(被保険者)様・家族(被扶養者)様

**D2コース 前立腺がん検査(PSA)** ~~1,000円~~→**無料!**

(男性のみ)

補助対象:50歳以上の本人(被保険者)様・家族(被扶養者)様(男性のみ)

※対象年齢の起算日は健診日当日です。



**どなたでもご受診可能!**

30歳未満の扶養者の方、大貨健保以外の健康保険組合に加入の方、非正規雇用の方など、どなたでもご受診いただけるコースをご用意しております。



大阪府下

**45会場116回開催予定!**



**感染症対策も引き続き実施中!**

弊会の感染症対策についてはコチラ→



お問い合わせ先

医療法人 朋愛会 健診事業部  
TEL:06-6973-3218

受付が来ましたら「**集合健診B-大貨2の件**」とお申し出ください。

〒537-0012 大阪市東成区大今里3-14-27 ITTビル  
FAX:06-6972-2820 HP:<https://houai-kenshin.jp/>

受付時間 平日9時～17時(休業日:土・日・祝)

\*冬季休業 12月29日(金)～1月4日(木) / 1月5日(金)より通常営業

集団健診の中止などのお知らせはコチラ



# お申し込み前にご一読ください。

✓ 大阪府貨物運送健康保険組合にご加入の方が補助対象です。

---

✓ **Aコース 生活習慣病予防健診** の補助は**年度内に2回まで助成**されます。  
3回目以降の場合、全額自己負担での受診となります。

---

✓ **Aコース 生活習慣病予防健診** に追加できる  
**Bコース** **D1コース** **D2コース** の補助は**年度内に1回まで助成**されます。  
2回目以降の場合、全額自己負担での受診となります。

---

✓ 健診日当日に補助対象条件を満たしていることが必須です。  
健診日直前に退職や保険証が変更になった場合、必ず弊会までご連絡ください。  
(全額自己負担になる場合があります。)

---

✓ ご希望いただいた会場が満員の場合、  
他の日程・会場のご提案をさせていただきます。

---

✓ **完全予約制**です。  
健診予定日の都合が合わなくなった場合、日時の変更やキャンセルも承っております。  
健診予定日以降でも構いませんので、速やかに**必ずご連絡**いただきますようお願いいたします。

---

# 健診の種類をお選びください。

対象

自己負担額

検査項目一覧

労務対策等の法定健診の内容は  
全て含まれております。

## Aコース 生活習慣病予防健診

- 本人(被保険者)様  
(大貨健保加入の従業員様)
- 30歳以上の家族(被扶養者)様

**3,500円**(税込)

## 一般健診

- どなたでも受診いただけます

**6,000円**(税込)



### 診察等

診察(問診)・身体測定・腹囲・視力・聴力・血圧



### 採血検査

血中脂質(総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール  
LDLコレステロール・non-HDLコレステロール)

肝機能(GOT(AST)・GPT(ALT)・γ-GTP)

痛風(尿酸)

腎機能(血清クレアチニン・eGFR)

貧血(ヘマトクリット・ヘモグロビン・赤血球数・白血球数)

糖代謝(HbA1c・空腹時血糖)



### 尿検査

蛋白・糖・潜血



### 心電図

12誘導



### 肺がん検査

胸部X線(直接撮影)



### 大腸がん検査

便潜血2回法



+



### 胃がん検査

胃部X線(バリウム検査)

補助対象  
・本人(被保険者)  
・30歳以上の家族(被扶養者)



+



### 腫瘍マーカー検査

AFP・CEA・CA19-9

補助対象  
・35歳以上の本人(被保険者)  
・35歳以上の家族(被扶養者)



+



### 前立腺がん検査

PSA

補助対象  
・50歳以上の本人(被保険者)の男性  
・50歳以上の家族(被扶養者)の男性



**Aコース**に  
**無料**で  
追加受診  
いただける  
コース

※B・D1・D2コースの補助は  
年度内に1回限りです。  
年度内に既に利用していた場合、  
2回目以降は**自費**となります。

B  
コース

D1  
コース

D2  
コース

## 会場・日程をお選びください。

開催期間

令和6年1月10日(水)～令和6年3月21日(木)

⚠️ **先着順 完全予約制!** 各会場には**定員**がございますので、**お早め**のお申込をお願いいたします。

2/11(例) ←開催日  
×1/12(例) ←申込締切日

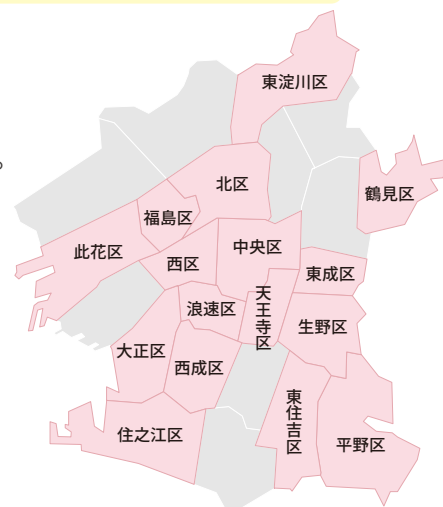
※胃がん検査× ←Bコース「胃がん検査」が追加受診いただけない日程です。

(仮) ←…… 会場の都合上、開催が確定していない日程です。  
日程変更などがある場合、該当日の健診をお申し込みいただいた方へ  
弊社からご連絡をさせていただきます。

ご案内時間  
10:00~

受付時間(お客様の健診開始時間)は、  
受診キットの郵送をもってお知らせいたします。  
※一部会場は受付時間が午前・午後で分かれています。  
休憩時間中は受付できませんのでご注意ください。

※各会場、公共交通機関でお越しいただきます様、ご協力の程よろしく申し上げます。



## 大阪市開催会場

い 生野区	<b>生野区民センター</b> 2/11(日) 3/12(金) 案内時間 10:30~ 大阪市生野区勝山北3-13-30 JR環状線「桃谷」駅南改札から南東へ徒歩約15分	ち 中央区	<b>TWIN21 MIDタワー 20階</b> 1/13(土) 2/21(水) 3/17(日) 案内時間 10:00~ ×12/8(金) ×1/24(水) ×2/16(金) 大阪市中心区城見2-1-61 大阪メトロ長堀鶴見緑地線「大阪ビジネスパーク」駅から徒歩1分 JR「大阪城公園」駅から徒歩8分 JR・京阪本線「京橋」駅から徒歩6分
き 北区	<b>大淀コミュニティセンター</b> 2/10(土) 3/12(金) 案内時間 10:30~ 大阪市北区本庄東3-8-2 大阪メトロ谷町線・堺筋線 阪急千里線「天神橋筋六丁目」駅から徒歩8分	つ 鶴見区	<b>鶴見区民センター</b> 1/14(日) 2/14(水) 案内時間 10:30~ ×12/8(金) ×1/17(水) 大阪市鶴見区横堤5-3-15 大阪メトロ長堀鶴見緑地線「横堤」駅下車すぐ
こ 此花区	<b>此花会館 / 梅香殿</b> 3/12(火) 3/20(水) 受付時間 10:00~ ×2/13(火) ×2/21(水) 大阪市此花区西九条5-4-24 JR環状線・阪神なんば線「西九条」駅から北へ徒歩5分	て 天王寺区	<b>大阪国際交流センター</b> 2/4(日) 2/24(土) 3/19(火) 案内時間 10:00~ ×1/5(金) ×1/26(金) ×2/20(火) 大阪市天王寺区上本町8-2-6 近鉄奈良線「大阪上本町」駅14番出口から徒歩6分 大阪メトロ谷町線・千日前線「谷町九丁目」駅5番出口から徒歩8分 大阪メトロ谷町線「四天王寺前夕陽ヶ丘」駅1番出口から徒歩8分
す 住之江区	<b>住之江会館</b> 3/7(木) 2/8(木) 受付時間 10:30~ ×2/8(木) 大阪市住之江区南加賀屋3-1-20 2階 大阪メトロ四つ橋線・ニュートラム南港ポートタウン線 「住之江公園」駅4番出口から南東へ徒歩約5分	な 浪速区	<b>浪速区民センター</b> 1/16(火) 案内時間 10:30~ ×12/12(火) 大阪市浪速区稲荷2-4-3 大阪メトロ千日前線「桜川」駅から徒歩7分 JR大和路線「JR難波」駅から徒歩10分
た 大正区	<b>大正区民ホール</b> 2/3(土) 3/15(金) 案内時間 10:30~ ×1/5(金) 大阪市大正区千島2-7-95 大阪シティバス「大正区役所前」停留所 すぐ	に 西区	<b>大阪科学技術センター</b> 1/29(月) 2/15(木) 3/3(日) 3/20(水) ×1/4(木) ×1/18(木) ×2/2(金) ×2/21(水) 案内時間 9:30~ 大阪市西区鞆本町1-8-4 大阪メトロ四つ橋線「本町」駅28番出口から北へ徒歩5分
ち 中央区	<b>J:COM中央区民センター</b> 1/25(木) 2/9(金) 案内時間 10:30~ ×12/15(金) ×1/12(金) 大阪市中央区久太郎町1-2-27 大阪メトロ堺筋線・中央線「堺筋本町」駅3号出口から東へ徒歩5分	西成区	<b>西成区民センター</b> 1/10(水) 案内時間 10:30~ ×12/6(水) 大阪市西成区岸里1-1-50 大阪メトロ四つ橋線「岸里」駅2番出口すぐ 堺筋線・南海本線・南海高野線「天下茶屋」駅 西出口南へ徒歩5分

ひ 東住吉区	<b>平野区画整理記念会館</b> 1/10(水) 1/17(水) 2/24(土) 2/29(木) ×12/6(水) ×12/13(水) ×1/26(金) ×2/1(木) 3/6(水) 3/9(土) 案内時間 10:00~ ×2/7(水) ×2/9(金) 大阪市東住吉区中野2-7-16 大阪メトロ谷町線「駒川中野」駅から東へ徒歩10分
東成区	<b>コミ協ひがしなり区民センター (東成区民センター)</b> 1/10(水) 1/15(月) 2/3(土) 案内時間 10:30~ ×12/6(水) ×12/11(月) ×1/5(金) 大阪市東成区大今里西3-2-17 大阪メトロ千日前線「今里筋線」今里2番出口から西へ徒歩約3分
東淀川区	<b>東淀川産業会館</b> 1/23(火) 2/26(月) 3/17(日) 案内時間 10:00~ ×12/15(金) ×1/29(月) ×2/16(金) 大阪市東淀川区豊里2-24-2 阪急京都線「上新庄」駅南出口から 市バス乗り場を右方向 線路沿いに徒歩15分
平野区	<b>コミュニティプラザ平野 (平野区民センター)</b> 1/13(土) 1/14(日) 2/4(日) 2/17(土) ×12/8(金) ×12/8(金) ×1/5(金) ×1/19(金) ※胃がん検査× ※胃がん検査× 2/21(水) 案内時間 10:30~ ×1/24(水) 大阪市平野区長吉出戸5-3-58 大阪メトロ谷町線「出戸」駅4番出口から東へ徒歩5分
福島区	<b>福島区民センター</b> 2/20(火) 3/16(土) 案内時間 10:30~ ×1/23(火) ×2/16(金) 大阪市福島区吉野3-17-23 大阪メトロ千日前線「野田阪神」駅7番出口から徒歩約5分 阪神「野田」駅改札北から西へ徒歩約5分

⚠️ 3月は予約が集中することが予想されます。1月など早い時期でのご受診をぜひご検討ください。

## その他地域(北部・東部・堺市)開催会場

**池田市**

**池田市民文化会館**

2/3(土) ×1/5(金) 2/17(土) ×1/19(金) 3/6(水) ×2/7(水) ご案内時間 10:00~  
池田市天神1-7-1  
阪急宝塚線「石橋阪大前」駅西出口から徒歩約8分

**豊中市**

**豊中商工会議所**

1/14(日) ×12/8(金) 3/2(土) ×2/2(金) ご案内時間 9:30~  
※胃がん検査× (仮)  
豊中市岡町北1-1-2  
阪急宝塚線「岡町」駅西口前すぐ

**高槻市**

**アンシェルデ・マリアージュ**

2/21(水) ×1/24(水) 3/13(水) ×2/14(水) ご案内時間 9:00~  
高槻市中川町1-9  
JR東海道本線「JR高槻」駅から徒歩15分  
阪急京都線「高槻市」駅から徒歩15分

**寝屋川市**

**寝屋川市立市民会館**

2/20(火) ×1/23(火) 3/20(水) ×2/21(水) ご案内時間 10:00~  
寝屋川市秦町41-1  
京阪本線「寝屋川市」駅東口からロータリーを直進 徒歩約15分  
京阪バス「寝屋川市民会館前」停留所から徒歩約1分

**堺市**

**堺市産業振興センター**

1/14(日) ×12/8(金) 1/17(水) ×12/13(水) 2/27(火) ×1/30(火) 3/2(土) ×2/2(金) 3/21(木) ×2/22(木) ご案内時間 10:00~  
堺市北区長曾根町183-5  
南海高野線「中百舌鳥」駅北出口から徒歩5分  
大阪メトロ御堂筋線「なかもず」駅8番出口から徒歩5分

**堺市**

**サンスクエア堺 (堺市立労働者総合福祉センター)**

1/10(水) ×12/6(水) 2/24(土) ×1/26(金) 3/19(火) ×2/20(火) ご案内時間 10:00~  
堺市堺区田出井町2-1  
JR阪和線「堺市」駅から徒歩3分

**堺市**

**堺市立美原文化会館 (アルテベル)**

1/13(土) ×12/8(金) 2/24(土) ×1/26(金) 3/4(月) ×2/5(月) ご案内時間 10:00~  
※胃がん検査×  
堺市美原区黒山167-1  
南海バス「美原区役所前」停留所すぐ

**堺市**

**浜寺石津西 コミュニティーホール**

2/10(土) ×1/12(金) 3/17(日) ×2/16(金) ご案内時間 9:30~  
堺市西区石津西町24-2  
南海本線「石津川」駅から徒歩約15分  
阪堺電軌阪堺線「石津」駅から徒歩約17分

**堺市**

**深井水池会館**

2/11(日) ×1/12(金) 2/25(日) ×1/26(金) 3/16(土) ×2/16(金) ご案内時間 10:00~  
※胃がん検査×  
堺市中区深井水池町1131  
泉北高速鉄道「深井」駅から徒歩約10分

**堺市**

**国際障害者交流センター (ビッグ・アイ)**

3/2(土) ×2/2(金) ご案内時間 10:00~  
堺市南区茶山台1-8-1  
泉北高速鉄道「泉ヶ丘」駅から徒歩約3分

**門真市**

**守口門真商工会議所**

1/16(火) ×12/12(火) ご案内時間 9:30~  
門真市殿島町6-4  
京阪本線「門真市」駅から徒歩約7分

**大東市**

**大東市立市民会館**

2/10(土) ×1/12(金) 2/25(日) ×1/26(金) 3/21(木) ×2/22(木) ご案内時間 9:30~  
※胃がん検査×  
大東市曙町4-6  
JR学研都市線「住道」駅から徒歩9分  
近鉄バス「大東市役所前」停留所すぐ

**大東市**

**東大阪市立東体育館**

2/10(土) ×1/12(金) ご案内時間 10:00~  
※胃がん検査×  
東大阪市鷹殿町1-2  
近鉄奈良線「福山」駅から北へ徒歩約9分

**八尾市**

**八尾市立総合体育館**

1/19(金) ×12/15(金) 1/22(月) ×12/15(金) 3/9(土) ×2/9(金) (仮) ご案内時間 10:00~  
八尾市青山町3-5-24  
近鉄大阪線「河内山本」駅または「高安」駅から徒歩15分

**東大阪市**

**大阪府立中央図書館**

1/12(金) ×12/8(金) 1/18(木) ×12/14(木) 1/20(土) ×12/15(金) 1/26(金) ×12/15(金) 2/3(土) ×1/5(金) 2/15(木) ×1/18(木) 2/17(土) ×1/19(金) 2/25(日) ×1/26(金) 3/7(木) ×2/8(木) 3/16(土) ×2/16(金) 3/21(木) ×2/22(木) ご案内時間 10:00~  
※胃がん検査×  
※胃がん検査×  
※胃がん検査×  
東大阪市荒本北1-2-1  
近鉄けいはんな線「荒本」駅1番出口から徒歩約6分  
大阪メトロ中央線・近鉄けいはんな線「長田」駅3番出口から徒歩約15~20分

**東大阪市**

**東大阪商工会議所**

1/19(金) ×12/15(金) 3/9(土) ×2/9(金) 3/20(水) ×2/21(水) ご案内時間 10:00~  
東大阪市永和2-1-1  
近鉄奈良線「河内永和」駅から 東へ徒歩1分  
JRおおさか東線「河内永和」駅から 東へ徒歩2分



## その他地域(南部)開催会場

松原市

### ふるさとぴあプラザ

2/20(火) 2/23(火)  
×1/23(火)

ご案内時間  
10:00~

松原市上田7-11-19  
近鉄南大阪線「河内松原」駅から徒歩7分

柏原市

### 柏原市民文化会館 (リビエールホール)

※注意:柏原市民文化会館(リビエールホール)は、クレジットカード払い・QRコード決済不可。

2/22(木) 2/25(木)  
×1/25(木)

ご案内時間  
10:00~

柏原市安堂町1-60  
近鉄大阪線「安堂」駅より徒歩5分  
JR関西本線「柏原」駅より徒歩12分

泉大津市

### テクスピア大阪

2/13(火) 2/21(木)  
×1/16(火) ×2/22(木)

ご案内時間  
9:30~

泉大津市旭町22-45  
南海本線「泉大津」駅から徒歩3分

岸和田市

### 南海浪切ホール

1/13(土) 1/18(木) 2/5(月) 2/11(日)  
×12/8(金) ×12/14(木) ×1/5(金) ×1/12(金)

2/28(水) 3/2(土)  
×1/31(水) ×2/2(金)

ご案内時間  
10:00~

岸和田市港緑町1-1  
南海本線「岸和田」駅から徒歩約10分

富田林市

### 富田林市 市民会館

2/6(火) 3/3(日) 3/18(月)  
×1/9(火) ×2/2(金) ×2/19(月)

ご案内時間  
9:30~

富田林市粟ヶ池町2969-5  
近鉄長野線「喜志」駅東出口から南へ徒歩7分

河内長野市

### 河内長野市立文化会館 (ラプリーホール)

3/1(金) 2/2(金)  
×2/2(金)

ご案内時間  
10:00~

河内長野市西代町12-46  
南海高野線・近鉄長野線「河内長野」駅から徒歩10分

和泉市

### 和泉市人権文化センター (ゆう・ゆうプラザ)

2/10(土) 3/3(日)  
×1/12(金) ×2/2(金)

※胃がん検査×

ご案内時間  
10:00~

和泉市伯太町6-1-20  
JR阪和線「信太山」駅から徒歩約4分  
和泉市コミュニティバス「人権文化センター前」停留所すぐ

泉南市

### 泉南市立文化ホール

3/16(土) 2/16(金)  
×2/16(金)

ご案内時間  
10:00~

泉南市馬場1-2-1  
JR阪和線「和泉砂川」駅から北へ徒歩15分  
南海本線「樽井」駅から南へ徒歩15分  
コミュニティバス「図書館・文化ホール前」停留所から徒歩2分

阪南市

### 阪南市立文化センター (サラダホール)

2/19(月) 3/9(土) 3/19(火)  
×1/22(月) ×2/9(金) ×2/20(火)

ご案内時間  
10:00~

阪南市尾崎町35-3  
南海本線「尾崎」駅から徒歩3分

泉佐野市

### 泉佐野市立文化会館

1/11(木) 1/24(水) 3/3(日)  
×12/7(木) ×12/15(金) ×2/2(金)

ご案内時間  
10:00~

泉佐野市市場東1-2-1  
南海ウィングバス「泉佐野市役所前」停留所から徒歩約5分  
南海本線「泉佐野」駅から徒歩20分  
JR阪和線「熊取」駅・「日根野」駅から徒歩25分

貝塚市

### 貝塚市民文化会館 (コスモシアター)

2/1(木) 2/25(日)  
×1/4(木) ×1/26(金)

ご案内時間  
10:00~

貝塚市島中1-18-1  
南海本線「貝塚」駅から徒歩約17分  
水間鉄道「貝塚市役所前」駅から徒歩約5分

# お申し込みの流れ

## 1.会場・日程の 選択

エリア別開催会場・日程表(P.04~06)からご都合の良い日程をお選びください。  
※混雑を避けるため、健診受付時間を振り分けさせていただきます。時間は受診票等のご案内に同封いたします。

## 2.予約申込

FAXにてお申し込みください。  
(お申し込み方法について詳しくはP.08をご確認ください)

## 3.健診日の 約2週間前

弊会より「受診票」・「検査キット」・「オプション検査申込書」等  
詳しいご案内を送付いたします。  
※健診日1週間前になっても届かない場合は、  
お手数ですが朋愛会健診事業部(TEL:06-6973-3218)までご確認をお願いいたします。

## 4.健診日の 5日前~当日

**Aコース 生活習慣病予防健診**をお申し込みの方は、  
ご自宅で健診日当日を含め5日以内の便を  
別日で2日分採便してください。



◀検便キット

## 5.健診日当日

健診日当日の朝にご自宅で採尿してください。  
お持ち物をご確認の上、会場へお越しください。  
オプション検査を希望の方は、当日受付にてお申し込みください。  
**オプション検査の代金は当日お支払いください。**

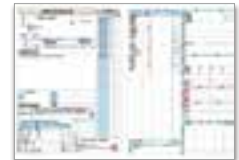


◀検尿キット

- 混雑を避けるため、健診受付時間を振り分けさせていただきます。時間は受診票等のご案内に同封いたします。
- 各会場とも、駐車場が極狭となっておりますので、トラック等での乗り入れについては、ご遠慮ください。

## 6.健診日より 3週間後

弊会より健診結果を送付いたします。  
※諸般の事情により送付方法は変更になる場合があります。予めご了承ください。  
※4週間が過ぎても健診結果が届かない場合は、  
お手数ですが朋愛会健診事業部(TEL:06-6973-3218)までご確認をお願いいたします。



## 7.受診費用の お支払い

事業所様全員の受診が終了しましたら、請求書を送付いたします。  
指定口座へお振込みください。振込手数料はお客様負担となります。

**健康診断の日時変更・キャンセルされる場合は、必ずご連絡ください。  
無断キャンセルの場合、請求書の発行ができません。**

# 同封の申込書に必要事項をご記入いただき、FAXにてお申し込みください。

- 貴社名・氏名・フリガナは**保険証に記載されている通りに情報をご記入**ください。
- 健康診断を**キャンセルされる場合は、必ずご連絡**ください。
- 1名様からお申込いただけます。
- 7名様以上になる場合は申込書裏面をコピーしてお使いください。
- 複数人でお申し込み時、希望会場がそれぞれ異なっていても問題ありません。

## 記入例

保険証に記載の「事業所名称」をご記入ください。

保険証「氏名」欄の上部にある「記号」と「番号」をご記入ください。

保険証申請中の場合は、健保番号欄に「申請中」と記入し、お申し込みください。保険証が発行され次第、弊社までご連絡ください。

「一般健診」をお申し込みの方は健保番号の記入は不要です。

DMコード:集合健診B-大貨

### 大貨健保FAX申込書

申込先 医療法人 朋愛会 朋愛病院 FAX番号 06-6972-2820  
FAX受付時間:24時間年中無休

貴社名 カブシキガイシャ ホウアイ  
● 株式会社 朋愛 TEL 06-6973-3218

〒537-0012  
大阪市東成区大今里3-14-27 ITTビル

健保記号 1 2 3 4 氏名 朋愛 太郎

※「記号」氏名欄の上部にある「記号」と「番号」をご記入ください。

※ご希望の健診の種類にチェック印を入れてください。

NO.	氏名	性別	健保番号	生年月日	開催日	会場名	健診項目
1	ホウアイ タロウ 朋愛 太郎	男	1	33年 8月 1日 (要診日の俣齢) 65	2月 11日	生野区民センター	<input checked="" type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input checked="" type="checkbox"/> Bコース 生活習慣病予防健診 <input checked="" type="checkbox"/> D2コース がん検診(胃がん・大腸がん) 一般健診
2	ホウアイ ハナコ 朋愛 花子	女	申請中	4年 4月 20日 (要診日の俣齢) 31	2月 15日	大阪府立中央図書館	<input checked="" type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input checked="" type="checkbox"/> Bコース 生活習慣病予防健診 <input checked="" type="checkbox"/> D2コース がん検診(胃がん・大腸がん) 一般健診
3	ケンシン サブロウ 健診 三郎	男		10年 5月 10日 (要診日の俣齢) 25	3月 9日	八尾市立総合体育館	<input checked="" type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input checked="" type="checkbox"/> Bコース 生活習慣病予防健診 <input checked="" type="checkbox"/> D2コース がん検診(胃がん・大腸がん) 一般健診
4		男・女		年月日 (要診日の俣齢)	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> Bコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> D2コース がん検診(胃がん・大腸がん) 一般健診
5		男・女		年月日 (要診日の俣齢)	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> Bコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> D2コース がん検診(胃がん・大腸がん) 一般健診
6		男・女		年月日 (要診日の俣齢)	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> Bコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> D2コース がん検診(胃がん・大腸がん) 一般健診

※要診日、開催会場は下表で検索しますので記入をお願いします。要診日・会場の変更は可能です。

△ご注意ください A・B・D1・D2コースにお申し込みいただいても、健診当日に補助の資格を喪失している場合、自費になりますので予めご了承ください。

弊社へFAXください。

申込先  
FAX番号

**06-6972-2820** <24時間年中無休>



## 大貨健保FAX申込書

<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 追加・変更	受付日	初回	TEL	入(会)	入(テ)	新/( )既
	申請書 発送日	/	/			
利用券 返却日			/	/		

申込先  
健診機関

医療法人朋愛会 朋愛病院

申込先  
FAX番号

06-6972-2820

FAX受付時間:24時間年中無休

貴社名	フリガナ	TEL
ご住所	〒	
健保記号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ご担当者様 氏名

健康保険 本人(被保険者) 被扶養者証

記号 XXXX 番号 XXX

氏名 健保 花子  
生年月日 昭和〇年〇月〇日 性別〇  
取得年月日 平成〇年〇月〇日

事業所所在地 大阪府城東区鶴野西 2-11-2  
事業所名称 大阪府貨物運送健康保険組合  
保険者所在地 大阪府城東区鶴野西 2-11-2  
保険者番号 06272439\_06-6965-2345

× 保険者番号とお間違いのない様  
お願いいたします

保険証「氏名」欄の上部にある  
「記号」と「番号」をご記入ください

●ご希望の健診の種類にチェック☑を入れてください。

健診の種類	受診対象
<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診	本人(被保険者)及び30歳以上の家族(被扶養者)
<input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査)	本人(被保険者)及び30歳以上の家族(被扶養者)
<input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査	35歳以上の本人(被保険者)及び家族(被扶養者)
<input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA)	50歳以上の本人(被保険者)及び家族(被扶養者)
<input type="checkbox"/> 一般健診	健保未加入の社員

※D1コース 腫瘍マーカー検査・  
D2コース 前立腺がん検査  
(PSA)のみの補助金はありま  
せん。必ずAコース 生活習慣  
病予防健診と同時に申し  
込みください。

\*貴社名・氏名・フリガナは保険証に記載されている通りに情報をご記入ください。

NO.	氏名	性別	健保番号	生年月日	開催日	会場名	健診項目
1	フリガナ	男・女		S・H 年 月 日 (受診日の年齢 歳)	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査) <input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA) <input type="checkbox"/> 一般健診
2	フリガナ	男・女		S・H 年 月 日 (受診日の年齢 歳)	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査) <input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA) <input type="checkbox"/> 一般健診
3	フリガナ	男・女		S・H 年 月 日 (受診日の年齢 歳)	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査) <input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA) <input type="checkbox"/> 一般健診
4	フリガナ	男・女		S・H 年 月 日 (受診日の年齢 歳)	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査) <input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA) <input type="checkbox"/> 一般健診
5	フリガナ	男・女		S・H 年 月 日 (受診日の年齢 歳)	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査) <input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA) <input type="checkbox"/> 一般健診
6	フリガナ	男・女		S・H 年 月 日 (受診日の年齢 歳)	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査) <input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA) <input type="checkbox"/> 一般健診

※受診日、健診会場は予定で結構ですをご記入をお願いします。受診日・会場の変更は可能です。

⚠️ ご注意ください

A・B・D1・D2コースにお申し込みいただいても、健診日当日に補助の資格を  
喪失している場合、自費になりますので予めご了承ください。

貴社名

NO.	氏名	性別	健保番号	生年月日	開催日	会場名	健診項目
7	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査)			
8	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA)			
9	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> 一般健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)						
10	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査)			
11	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA)			
12	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> 一般健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)						
13	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査)			
14	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA)			
15	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> 一般健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)						
16	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査)			
17	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA)			
18	フリガナ	男・女		S・H	月 日		<input type="checkbox"/> 一般健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)						