

令和6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団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 11月2日(土)～ 令和7年 1月31日(金)

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

41会場78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:06-6232-0550

ほう あい かい

〒541-0046

大阪府大阪市中央区平野町3-4-14 大阪TKビルディング6F

FAX:06-6232-7773 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28日(土)～1月5日(日) / 1月6日(月)より通常営業

移転しました



集団健診の中止などのお知らせはコチラ

自動音声ガイダンスに従い①→②の順にボタンを押し、
受付ができましたら「**集団健診B-大貨の件**」とお申し出ください

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、必ず弊社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。

会場・日程をお選びください。

開催期間

令和6年11月2日(土)～令和7年1月31日(金)

⚠️ 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。

※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お願いたします。

12/5(例) ←開催日
×11/7(例) ←申込締切日

※AMのみ ←開催時間が午前中のみの日程です。
「ご案内時間」の記載に関わらず、午後の時間の受付はございません。

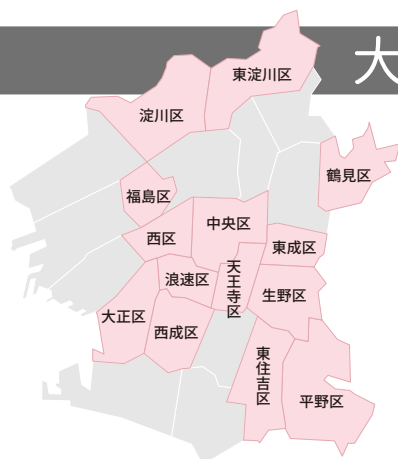
(仮) ←会場の都合上、開催が確定していない日程です。
日程変更などがある場合、該当日の健診をお申し込みいただいた方へ弊会からご連絡をさせていただきます。

ご案内時間 10:30~14:00
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。

**レディース健診は
令和7年2月～3月開催予定**

現在計画段階につき
ご予約の受付は行っておりません。
11月中旬発送予定の
パンフレットにてご案内いたしますので
今しばらくお待ちください。

大阪市開催会場



い 大阪市生野区

生野区民センター

12/5(木) 1/11(土)
×11/7(木) ×11/29(金) ご案内時間 10:30~14:00

大阪市生野区勝山北3-13-30
JR「桃谷」駅から徒歩約15分

た 大阪市大正区

大正区民ホール

12/16(月) 1/26(日)
×11/18(月) ×12/13(金) ご案内時間 10:30~14:00

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

ち 大阪市中央区

J:COM中央区民センター

11/16(土) 12/13(金) 1/17(金)
×10/18(金) ×11/15(金) ×12/6(金)

ご案内時間 10:30~14:00

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

TWIN21 MIDタワー 20階

11/30(土) 12/18(水)
×11/1(金) ×11/20(水) ご案内時間 10:00~13:30

大阪市中央区城見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

つ 大阪市鶴見区

鶴見区民センター

1/11(土) ご案内時間 10:30~14:00
×11/29(金)

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

て 大阪市天王寺区

大阪国際交流センター

11/2(土) 1/12(日) ご案内時間 10:00~13:30
×10/4(金) ×11/29(金)

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

な 大阪市浪速区

浪速区民センター

1/14(火) ご案内時間 10:30~14:00
×12/6(金)

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

に 大阪市西区

大阪科学技術センター

12/9(月) 1/27(月) ご案内時間 9:30~13:00
×11/11(月) ×12/13(金)

※AMのみ
大阪市西区鞆本町1-8-4
大阪メトロ四つ橋線「本町」駅28号出口から北へ徒歩5分

ひ 大阪市西成区

西成区民センター

12/4(水) ご案内時間 10:30~14:00
×11/6(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 大阪市東住吉区

平野区画整理記念会館

12/19(木) 1/15(水) ご案内時間 10:00~13:30
×11/21(木) ×12/6(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

ひ 大阪市東成区

**コミ協ひがしなり区民センター
(東成区民センター)**

12/11(水) ご案内時間 10:30~14:00
×11/13(水)

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」駅2番出口から西へ徒歩約3分

ひ 大阪市東淀川区

東淀川産業会館

1/21(火) ご案内時間 10:00~13:30
×12/6(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

ひ 大阪市平野区

**コミュニティプラザ平野
(平野区民センター)**

11/16(土) 12/4(水) 12/7(土)
×10/18(金) ×11/6(水) ×11/8(金)

1/29(水) ご案内時間 10:30~14:00
×12/13(金) ※AMのみ

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

ひ 大阪市平野区

大阪市瓜破土地改良区瓜破会館

12/6(金) ご案内時間 9:30~12:00
×11/8(金)

大阪市平野区瓜破東6-1-51
大阪シティバス「瓜破神社前」停留所から徒歩約5分

ふ 大阪市福島区

福島区民センター

1/15(水) ご案内時間 10:30~14:00
×12/6(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」駅改札左から西へ徒歩約5分

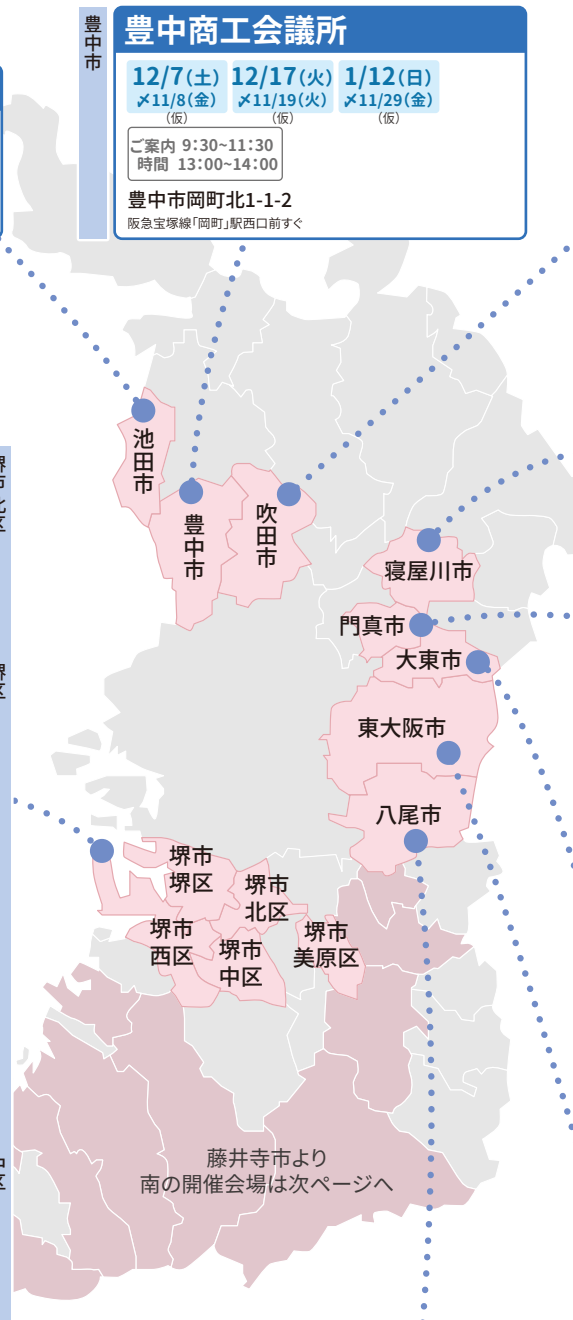
よ 大阪市淀川区

淀川区民センター

11/28(木) 12/10(火) ご案内時間 10:30~14:00
×10/31(木) ×11/12(火)

大阪市淀川区野中南2-1-5
阪急「十三」駅西出口から北へ徒歩7分

その他地域(北部・東部・堺市)開催会場



池田市民文化会館

1/26(日) ×12/13(金) ご案内 10:00~12:00
時間 13:30~14:30

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

豊中商工会議所

12/7(土) ×11/8(金) 12/17(火) ×11/19(火) 1/12(日) ×11/29(金)

(仮) (仮) (仮)

ご案内 9:30~11:30
時間 13:00~14:00

豊中市岡町北1-1-2
阪急宝塚線「岡町」駅西口前すぐ

第1サニーストンホテル江坂

12/16(月) ×11/18(月) 受付時間
10:00~13:30

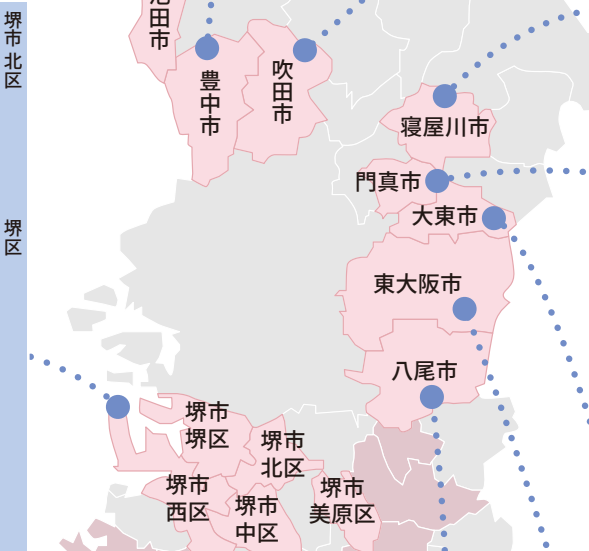
吹田市広芝町10-3
大阪メトロ御堂筋線「江坂」駅7番出口より徒歩約1分

堺市産業振興センター

12/8(日) ×11/8(金) 1/31(金) ×12/13(金) ご案内 10:00~12:00
時間 13:30~14:30

※AMのみ

堺市北区長曽根町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



寝屋川市立市民会館

11/22(金) ×10/25(金) ご案内 10:00~12:00
時間 13:30~14:30

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

**サンスクエア堺
(堺市立勤労者総合福祉センター)**

12/3(火) ×11/5(火) 12/14(土) ×11/15(金) 12/19(木) ×11/21(木)

ご案内 10:00~12:00
時間 13:30~14:30

堺市堺区田出井町2-1
JR阪和線「堺市」駅から徒歩3分

守口門真商工会議所

12/14(土) ×11/15(金) 1/14(火) ×12/6(金) ご案内時間
9:30~13:00

門真市殿島町6-4
京阪本線「門真市」駅から徒歩約7分

**ホテルアゴラ
リーゼンシー 大阪堺**

1/16(木) ×12/6(金) ご案内 9:00~11:00
時間 12:30~13:30

堺市堺区戎島町4-45-1
南海本線「堺」駅直結

大東市立市民会館

12/16(月) ×11/18(月) ご案内時間
9:30~13:00

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

深井水池会館

1/12(日) ×11/29(金) ご案内 10:00~12:00
時間 13:30~14:30

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

大阪府立中央図書館

12/14(土) ×11/15(金) 12/20(金) ×11/22(金) 1/10(金) ×11/29(金) 1/12(日) ×11/29(金)

1/18(土) ×12/6(金) 1/24(金) ×12/13(金) 1/26(日) ×12/13(金)

※AMのみ ※AMのみ

ご案内 10:00~12:00
時間 13:30~14:30

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 徒歩約15~20分

**浜寺石津西
コミュニティーホール**

12/8(日) ×11/8(金) ご案内時間
9:30~13:00

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

東大阪商工会議所

11/30(土) ×11/1(金) 1/23(木) ×12/13(金) ご案内時間
10:00~13:30

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

堺市立美原文化会館(アルテベル)

1/11(土) ×11/29(金) ご案内時間
10:00~12:00
13:30~14:30

堺市美原区黒山167-1
南海バス「美原区役所前」停留所すぐ

八尾市立総合体育館

11/16(土) ×10/18(金) 12/2(月) ×11/1(金) 12/7(土) ×11/8(金) 12/16(月) ×11/18(月)

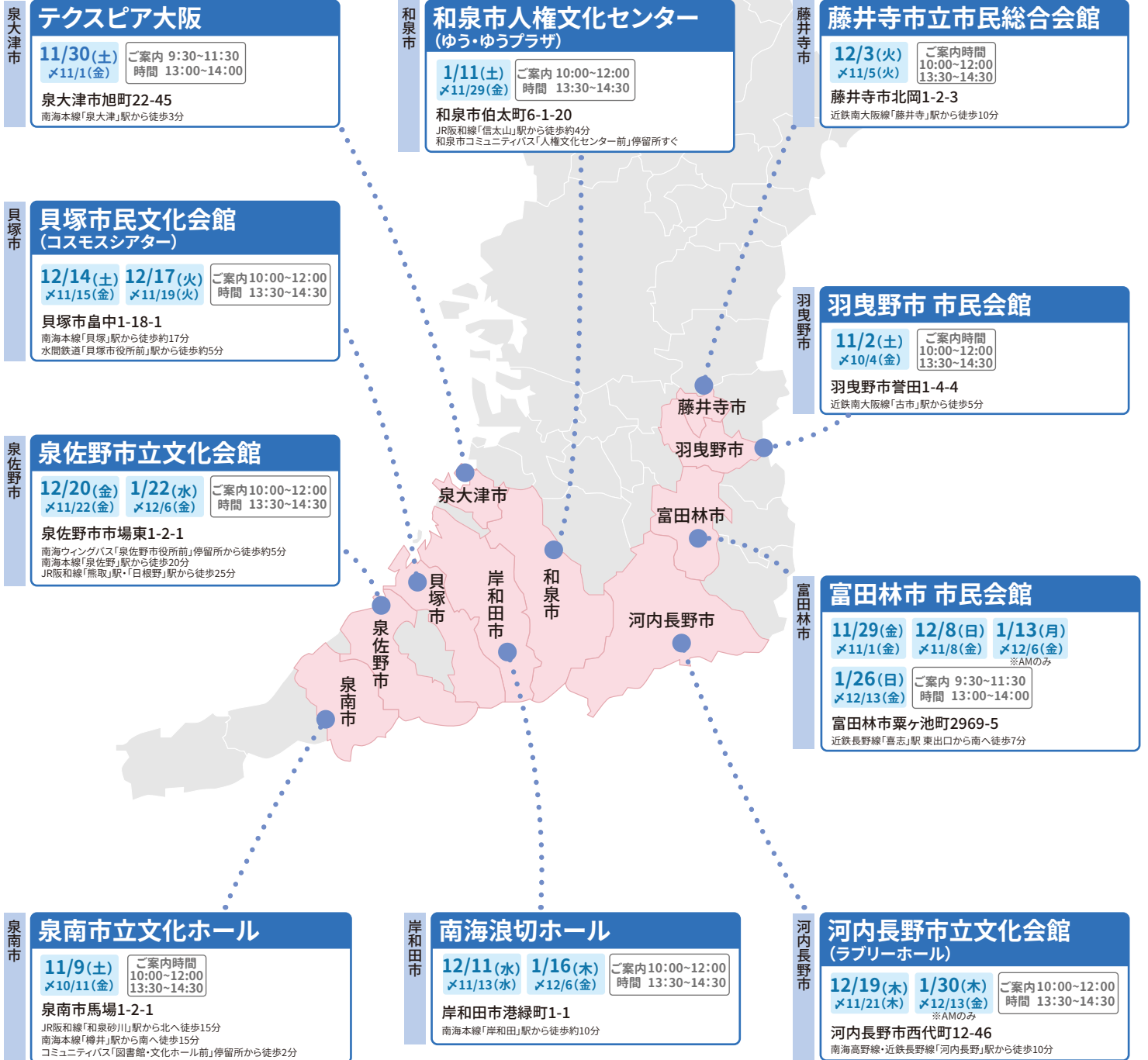
(仮) ※AMのみ (仮) (仮)

1/17(金) ×12/6(金) 1/20(月) ×12/6(金) ご案内 10:00~12:00
時間 13:30~14:30

(仮) (仮)

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

その他地域(南部)開催会場



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:06-6232-0550) 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:06-6232-0550) までご確認をお願いいたします。
- ※12月にご受診いただいた健診結果につきましては、
冬季休業の関係上、発送が遅れる可能性がありますのでご了承ください。



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: 集団健診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 06-6232-7773
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: 06-6232-0550
〒541-0046 大阪府大阪市中央区平野町3-4-14 大阪TKビルディング6F
健保記号: 1234 氏名: ホウアイ タロウ
朋愛 太郎

※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	34年 8月 1日 (要診日の情報) 65	12月 5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 肥満予防健診(門外一般健診)
2	ホウアイ ハナコ 朋愛 花子	女	申請中	5年 4月 20日 (要診日の情報) 31	12月 20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 肥満予防健診(門外一般健診)
3	ケンシン サブロー 健診 三郎	男		11年 5月 10日 (要診日の情報) 25	12月 16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 肥満予防健診(門外一般健診)
4		男・女		S+年 (要診日の情報) 歳 月 日	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 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> D1コース 肥満予防健診(門外一般健診)
5		男・女		S+年 (要診日の情報) 歳 月 日	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 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> D1コース 肥満予防健診(門外一般健診)
6		男・女		S+年 (要診日の情報) 歳 月 日	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 生活習慣病予防健診 <input type="checkbox"/> D2コース 肥満予防健診(門外一般健診)

※要診日、開催会場は下表で指定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。

ご注意事項 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

06-6232-7773 <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

06-6232-7773

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	フリガナ	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)						