

令和3年度
大貨健保

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致します。
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3年
6月19日(土)～9月26日(日)

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頂けます!

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。



本人(被保険者)様だけでなく
家族(被扶養者)様もお得に受診可能!



深夜勤者の方も受診可能!



大阪府下
35会場72回開催予定!

健診内容や補助対象について
詳しくはP.2をご確認ください。

お問い合わせ先

医療法人 朋愛会 健診事業部
TEL:06-6973-3218

受付ができましたら「**集合健診B-大貨の件**」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:06-6973-3228 HP:<https://houai-kenshin.jp/>

受付時間

平日9時～17時(休業日:土・日・祝)

※健診当日が土・日・祝日の場合のお問い合わせは、
専用窓口(TEL080-9304-9002)にお願い致します。

弊会の感染症対策についてはコチラ



健診の種類をお選びください。

【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。

補助により、**受診費用がお得!**

Aコース 生活習慣病 予防健診

補助対象

- ・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

生活習慣病予防健診の
補助が
年度内2回まで
助成されます!

※下記追加受診コース(B・D1・D2)の補助は
年度内に1回限りです。

Aコースに 無料で追加受診 頂けるコース

※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。ご注意ください。

検査の種類	検査項目	
診察等	診察(問診)	○
	身体測定	○
	腹囲	○
	視力・聴力	○
	血圧	○
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	○
肝機能	GOT (AST)	○
	GPT (ALT)	○
	γ-GTP	○
痛風	尿酸	○
	血清クレアチニン	○
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	○
胸部	X線(直接撮影)〈肺がん検査〉	○
大腸	便潜血2回法〈大腸がん検査〉	○
Bコース	X線(バリウム検査) 〈胃がん検査〉	○ 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	AFP	○ 補助対象 35歳以上の 本人(被保険者)様・ 家族(被扶養者)様
腫瘍マーカー 検査	CEA	○
	CA19-9	○
D2コース	PSA	○ 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)
前立腺がん検査		

※D1コース 腫瘍マーカー検査・
D2コース 前立腺がん検査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
お申込ください。

※対象年齢の起算日は健診日当日です。

自己負担額

3,500円(税込)

法定健診項目に加え、 痛風・糖尿病検査を無料サービス!

(尿酸・血清クレアチニン)

(HbA1c)

一般健診

対象

- どなたでも受診頂けます

検査の種類	検査項目	
診察等	診察(問診)	○
	身体測定	○
	腹囲	○
	視力・聴力	○
	血圧	○
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	○
肝機能	GOT (AST)	○
	GPT (ALT)	○
	γ-GTP	○
痛風	尿酸	○★
	血清クレアチニン	○★
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	○
胸部	X線(直接撮影)〈肺がん検査〉	○
大腸	便潜血2回法〈大腸がん検査〉	×
胃部	X線(バリウム検査)〈胃がん検査〉	×
腫瘍マーカー検査	AFP	×
	CEA	×
	CA19-9	×
前立腺がん検査	PSA	×

★無料サービス

自己負担額

6,000円(税込)

(仮) ◀ 胃部X線(バリウム)検査を実施しない日程です。
胃部なし ◀ Bコースを受診される場合は他の日程をお選びください。



大阪市浪速区稲荷2-4-3
大阪メトロ千日前線「桜川」駅より徒歩7分
JR大和路線「JR難波」駅より徒歩10分

その他地域(北部)開催会場

豊中市

豊中市立労働会館

8/22(日)
×7/21(水)

豊中市三和町1-1-63

阪急宝塚線「庄内」駅から徒歩約800m 徒歩約12分

豊中商工会議所

7/3(土) 9/4(土)
×6/11(金) ×8/6(金)

豊中市岡町北1-1-2

阪急宝塚線「岡町」駅下車すぐ

高槻市

高槻商工会議所

7/10(土) 7/24(土) 9/4(土)
×6/18(金) ×7/2(金) ×8/6(金)

高槻市大手町3-46

JR京都線「高槻」駅下車徒歩約15分

阪急京都線「高槻市」駅徒歩約10分

摂津市

ポリテクセンター関西

7/10(土) 8/28(土)
×6/18(金) ×7/30(金)

摂津市三島1-2-1

大阪モノレール「摂津」駅下車 西へ徒歩約7分

寝屋川市

寝屋川市立市民会館

9/18(土)
×8/27(金)

寝屋川市秦町41-1

京阪電鉄「寝屋川市」駅 東口下車 ローターを直進徒歩約15分

門真市

守口門真商工会議所

7/17(土) 8/7(土) 9/11(土)
×6/25(金) ×7/16(金) ×8/20(金)

胃部なし

門真市殿島町6-4

京阪「門真市」駅から徒歩7分

大東市

大東市立市民会館

7/10(土) 7/11(日) 8/21(土)
×6/18(金) ×6/18(金) ×7/21(水)

大東市曙町4-6

JR「住道」駅下車 徒歩9分 近鉄バス「大東市役所前」下車すぐ

東大阪市

東大阪市立東体育館

7/17(土) 8/21(土)
×6/25(金) ×7/21(水)

東大阪市鷹殿町1-2

近鉄奈良線「龍華山」駅から徒歩約650m

大阪府立中央図書館

6/26(土) 7/10(土) 7/11(日)
×6/4(金) ×6/18(金) ×6/18(金)

7/31(土) 8/28(土) 9/11(土)
×7/9(金) ×7/30(金) ×8/20(金)

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

東大阪商工会議所

9/25(土)
×9/3(金)

東大阪市永和2-1-1

近鉄「河内永和」駅下車 東へ徒歩1分

JR「河内永和」駅下車 東へ徒歩2分

八尾市

八尾市立総合体育館

7/3(土) 7/17(土) 8/21(土)
×6/11(金) ×6/25(金) ×7/21(水)

八尾市青山町3-5-24

近鉄大阪線「河内山本」駅または「高安」駅からいずれも徒歩15分

その他地域(南部)開催会場

泉大津市

テクスピア大阪

9/11(土)
×8/20(金)

泉大津市旭町22-45
南海本線「泉大津」駅から徒歩3分

堺市北区

堺市産業振興センター

6/19(土) 9/11(土) 9/18(土)
×5/28(金) ×8/20(金) ×8/27(金)

堺市北区長曾根町183-5
南海高野線「中百舌鳥」駅北出口より約300m
大阪メトロ御堂筋線「なかもず」駅8番出口より約300m

堺市美原区

堺市立美原文化会館(アルテベル)

8/22(日)
×7/21(水)

堺市美原区黒山167-1
南海バス「美原区役所前」下車すぐ

堺市南区

梅文化会館

9/26(日)
×9/3(金)

堺市南区桃山台2-1-2
泉北高速鉄道「梅・美木多」駅下車徒歩約2分

富田林市

富田林市 市民会館

7/10(土) 8/7(土)
×6/18(金) ×7/16(金)

富田林市粟ヶ池町2969-5
近鉄長野線「喜志」駅下車 南へ徒歩7分

河内長野市

河内長野市立文化会館 (ラブリールホール)

9/4(土)
×8/6(金)

河内長野市西代町12-46
南海高野線「河内長野」駅から徒歩7分

岸和田市

南海浪切ホール

9/25(土) 9/26(日)
×9/3(金) ×9/3(金)

岸和田市港緑町1-1
南海本線「岸和田」駅から徒歩約10分

泉佐野市

泉佐野市立文化会館

8/7(土) 8/28(土)
×7/16(金) ×7/30(金)

泉佐野市市場東1-295-1
南海ウイングバス「泉佐野市役所前」バス停下車徒歩約5分
南海本線「泉佐野」駅下車 徒歩20分
JR阪和線「熊取」駅・「日根野」駅下車 徒歩25分

令和3年度 健康診断実施日程表

申込状況により、受付時間を繰り上げさせて頂く場合がございます。



このマークが付いている日程・受付時間は、胃部X線(バリウム)検査を実施致しません。
Bコースを受診される場合は他の日程・受付時間をお選びください。



会場の都合上予約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頂いた方へ弊社からご連絡をさせていただきます。

開催日	会場名	受付時間	申込締切
6月19日(土)	鶴見区民センター	10:30~14:00	×5月28日(金)
	東淀川産業会館	10:00~13:30	
	堺市産業振興センター	10:00~13:00	
6月26日(土)	浪速区民センター	10:30~14:00	×6月 4日(金)
	大阪府立中央図書館	10:00~13:30	
7月 3日(土)	平野区画整理記念会館	10:00~13:30	×6月11日(金)
	東淀川産業会館	10:00~13:30	
	豊中商工会議所	9:30~13:00	
	八尾市立総合体育館	10:00~13:30	
7月10日(土)	ポリテクセンター関西	10:00~13:30	×6月18日(金)
	高槻商工会議所	10:00~13:00	
	大東市立市民会館	9:30~13:00	
	富田林市 市民会館	9:30~13:00	
	大阪府立中央図書館	10:00~13:30	
7月11日(日)	大東市立市民会館	9:30~13:00	×6月18日(金)
	大阪府立中央図書館	10:00~13:30	

開催日	会場名	受付時間	申込締切
7月17日(土)	東淀川産業会館	10:00～13:30	×6月25日(金)
	守口門真商工会議所	9:30～12:30	
	東大阪市立東体育館	10:00～13:30	
	大阪ガーデンパレス	9:00～11:30	
	八尾市立総合体育館	10:00～13:30	
7月24日(土)	TWIN21 MIDタワー 4階	10:00～13:30	×7月 2日(金)
	大阪科学技術センター	9:30～13:00	
	高槻商工会議所	10:00～13:00	
7月25日(日)	コミュニティプラザ平野 (平野区民センター)	10:30～14:00	×7月 2日(金)
7月31日(土)	此花会館／梅香殿	10:30～14:00	×7月 9日(金)
	TWIN21 MIDタワー 4階	10:00～13:30	
	大阪国際交流センター	10:00～13:30	
	平野区画整理記念会館	10:00～13:30	
	大阪府立中央図書館	10:00～13:30	
8月 1日(日)	コミ協ひがしなり区民センター (東成区民センター)	10:30～14:00	×7月 9日(金)
8月 7日(土)	泉佐野市立文化会館	10:00～12:30	×7月16日(金)
	生野区民センター	10:30～14:00	
	守口門真商工会議所	9:30～12:30	
	富田林市 市民会館	9:30～13:00	
	大淀コミュニティセンター	10:30～14:00	

開催日	会場名	受付時間	申込締切
8月21日(土)	アゼリア大正ホール	10:30～14:00	×7月21日(水)
	大東市立市民会館	9:30～13:00	
	東大阪市立東体育館	10:00～13:30	
	八尾市立総合体育館	10:00～13:30	
8月22日(日)	此花会館／梅香殿	10:30～14:00	×7月21日(水)
	コミュニティプラザ平野 (平野区民センター)	10:30～14:00	
	堺市立美原文化会館 (アルテベル)	10:00～12:30	
	豊中市立労働会館	10:00～12:30 ※12時30分～14時の間は 受付できませんのでご注意ください。	
8月25日(水)	大淀コミュニティセンター	胃部 なし 18:00～19:30	×7月28日(水)
8月28日(土)	泉佐野市立文化会館	10:00～12:30	×7月30日(金)
	アゼリア大正ホール	10:30～14:00	
	ポリテクセンター関西	10:00～13:30	
	大阪府立中央図書館	10:00～13:30	
8月29日(日)	コミュニティプラザ平野 (平野区民センター)	10:30～14:00	×7月30日(金)
9月 4日(土)	鶴見区民センター	10:30～14:00	×8月 6日(金)
	河内長野市立文化会館 (ラブラリーホール)	10:00～13:30	
	高槻商工会議所	10:00～13:00	
	豊中商工会議所 仮	9:30～13:00	

開催日	会場名	受付時間	申込締切
9月 5日(日)	生野区民センター	10:30～14:00	×8月 6日(金)
	海外産業人材育成協会 関西研修センター	9:30～11:30	
	J:COM中央区民センター	10:30～14:00	
	コミ協ひがしなり区民センター (東成区民センター)	10:30～14:00	
9月11日(土)	テクスピア大阪	9:30～13:00	×8月20日(金)
	コミ協ひがしなり区民センター (東成区民センター)	10:30～14:00	
	コミュニティプラザ平野 (平野区民センター)	10:30～12:30 ※12時30分～14時の間は 受付できませんのでご注意ください。	
		胃部 なし 14:00～16:00	
	守口門真商工会議所	胃部 なし 17:00～19:30	
	堺市産業振興センター	10:00～13:00	
9月18日(土)	大阪府立中央図書館	10:00～13:30	×8月27日(金)
	J:COM中央区民センター	10:30～14:00	
	TWIN21 MIDタワー 4階	10:00～13:30	
	堺市産業振興センター	10:00～13:00	
9月25日(土)	寝屋川市立市民会館	10:00～13:30	×9月 3日(金)
	南海浪切ホール	10:00～13:30	
9月26日(日)	東大阪商工会議所	10:00～13:30	×9月 3日(金)
	南海浪切ホール	10:00～13:30	
	梅文化会館	10:00～12:30	

お申込の流れ

1.会場・日程の選択

エリア別開催会場・日程表 (P.04~10) 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致します。

2.予約申込

WEBまたはFAXにてお申込ください。
(お申し込み方法について詳しくはP.12~13をご確認ください)

3.申請書郵送

Aコース 生活習慣病予防健診 をお申込の方は、
同封の助成金申請書 (P.15~16) に必要事項を記入頂き、
担当者名欄に押印の上、同封の返信用封筒にて弊会へ郵送ください。

4.健診日の 約2週間前

弊会より「受診票」・「検査キット」等を送付致します。

5.健診日の 5日前~当日

Aコース 生活習慣病予防健診 をお申込の方は、
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

6.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。



◀ 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致します。
- 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。

7.健診日より 3週間後

健診結果を普通郵便にて送付致します。
※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致します。



8.受診費用の お支払い

後日請求書を送付致します。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。

健康診断をキャンセルされる場合は、必ずキャンセル処理またはご連絡ください。

WEBまたはFAXにてお申し込みください。

WEBでお申し込みの場合

NEW



<https://houai-kenshin.jp/assembly/form/>

スマートフォンの方は上記のQRコードよりアクセスください。

パソコンの方は「朋愛会 健診事業部」で検索し、
ホームページトップ左下にあるバナー
「集合健診B申込フォーム」よりアクセスください。

集合健診B
申込フォーム



1

朋愛会 健診お申し込みフォームにて新規登録してください

- 「新規登録」ボタンからアカウントを事業所様ごとに作成してください。
- 健診で担当者様のメールアドレスとパスワードをご登録ください。
- 登録したメールアドレス宛に確認メールが届きますので、記載されているURLをクリックし、登録メールアドレスを認証してください。

2

企業情報・受診者情報をご入力ください

- **必要事項を全てご入力ください。**
- 「保険者番号」・「被保険者記号」・「番号」は保険証をご確認ください。

保険証例	
健康保険被扶養者証	本人(被保険者) 交付平成〇年〇月〇日
記号 XXXX	番号 XXX
QRコード	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
保険者名称	大阪府貨物運送健康保険組合

被保険者記号

被保険者番号

保険者番号

- 健診コースはパンフレットP.02~03から
健診希望日・会場はP.04~10からお選びください。

お申し込み内容確認メールが届きます

- 決定日時・会場は、健診キット送付時にお知らせします。
- 希望日時が満員の場合、電話またはメールにて再調整のご連絡を差し上げます。

***お申し込み内容の変更・キャンセル等は必ずマイページから行ってください。**

内容変更の場合は、一度キャンセルし再登録ください。

FAXでお申し込みの場合

同封の「大貨健保FAX申込書(P.17～18)」に必要事項を記入の上、**弊会へFAX**ください。

申込先
FAX番号

06-6973-3228 FAX受付時間:24時間年中無休

保険証に記載の「事業所名称」をご記入ください。

1名様からお申込頂けます。
6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。
複数人でお申込時、希望会場がそれぞれ
異なっても問題ありません。

記入例



被保険者
記号

被保険者
番号

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。

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 06-6973-3228 FAX受付時間:24時間年中無休

助成金申請書 令和 3 年 8 月 19 日

貴社名 カブシキカイシャ ホウアイ 株式会社 朋愛 TEL 06-6973-3218

ご住所 〒 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 ご担当者様 氏名 朋愛 太郎

●ご希望の健診の種類にチェックをを入れてください。

健康保険 本人(被保険者) 記号 XXXX 番号 XXXX

●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。

●保険証申請中の方は「申請中」と記入し、お申込ください。

NO.	氏名	性別	健保記号	生年月日	開催日	会場名	健診項目
1	朋愛 太郎	男	1	31年 1月 1日 (受診日の年齢 66歳)	9月25日	東大阪商工会議所	☒ Aコース 生活習慣病予防健診 ☒ Bコース 胃腸X線(バリウム検査) ☒ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☒ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 一般健診
2	朋愛 花子	女	申請中	2年 4月20日 (受診日の年齢 31歳)	9月25日	南海浪切ホール	☒ Aコース 生活習慣病予防健診 ☒ Bコース 胃腸X線(バリウム検査) ☒ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☒ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 一般健診
3	健診 三郎	男	3	8年 6月10日 (受診日の年齢 26歳)	9月26日	南海浪切ホール	☒ Aコース 生活習慣病予防健診 ☒ Bコース 胃腸X線(バリウム検査) ☒ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☒ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 一般健診
4		男・女		年 月 日 (受診日の年齢 歳)	月 日		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 胃腸X線(バリウム検査) ☐ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☐ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 一般健診
5		男・女		年 月 日 (受診日の年齢 歳)	月 日		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 胃腸X線(バリウム検査) ☐ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☐ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 一般健診
6		男・女		年 月 日 (受診日の年齢 歳)	月 日		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 胃腸X線(バリウム検査) ☐ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☐ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 一般健診

※受診日、健診会場は予定で結構ですので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コースにお申込頂いても、健診日当日に補助の資格を喪失している場合、有罪になりますので予めご了承ください。

保険証申請中の場合は、
健保番号欄に「申請中」と記入し、お申込ください。
保険証が発行され次第、弊会までご連絡ください。

「一般健診」をお申込の方は
健保番号の記入は不要です。

***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。**

*「一般健診」をお申込の方の記入は不要です。

医療法人 朋愛会 健診事業部 集合健診担当 宛

[illegible]

--	--	--	--	--

※担当者様の印が必要なため、郵送でご返却ください。

当健保組合では、受診された被保険者及び被扶養者の健診結果は、健康保険法第 150 条に規定される「健康診査」を行うために活用いたします。

健診利用申込および助成金申請書

大阪府貨物運送健康保険組合

記 号		事 業 所 名	
所 在 地	〒	電 話	
事業所担当者名		印	F A X
健診医療機関名			

下記のとおり健診利用申込および助成金の交付申請をいたします。

健診結果表につきましては、大阪府貨物運送健康保険組合に提出する事に同意いたします。

番号	受 診 者 名	年齢	続柄	性別	受診日	健 診 内 容	契約料金 (税別)	助成金額
						A B D1 D2		
						A B D1 D2		
						A B D1 D2		
						A B D1 D2		
						A B D1 D2		
						A B D1 D2		
						A B D1 D2		
						A B D1 D2		
						A B D1 D2		
						A B D1 D2		
助 成 金 合 計 金 額								円

上記のとおり受診がありましたので、受診者本人の同意により健診結果表を添付のうえ、別添請求書により健診助成金相当額を請求いたします。

令和 年 月 日

医療機関名

印

※健診内容の説明・・・A（生活習慣病予防健診）、B（胃部X線くバリウム検査）、
D1（腫瘍マーカー検査）、D2（前立腺がん検査）

[illegible]

大貨健保FAX申込書

友愛会処理欄 ☐ 初回 ☐ 追加・変更	受付日	初回	TEL	入(会)	入(テ)	新/()既
						契・発 加・W・貼

申込先
健診機関

医療法人朋愛会 朋愛病院

申込先
FAX番号

06-6973-3228

FAX受付時間:24時間年中無休

助成金申請書 発送日	令和 3 年 月 日		
貴社名	フリガナ	TEL	
ご住所	〒 -		
健保記号	☐ ☐ ☐ ☐	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
保険者番号 06272439 06-6965-2345
保険者名称 大阪府貨物運送健康保険組合

× 保険者番号とお間違いのない様
お願い致します

●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
☐ 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)
☐ Bコース 胃部X線(バリウム検査)	本人(被保険者)及び30~74歳までの家族(被扶養者)
☐ 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)
☐ 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)
☐ 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んでください。

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		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 胃部X線(バリウム検査) ☐ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☐ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 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		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 胃部X線(バリウム検査) ☐ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☐ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 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		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 胃部X線(バリウム検査) ☐ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☐ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 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		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 胃部X線(バリウム検査) ☐ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☐ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 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		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 胃部X線(バリウム検査) ☐ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☐ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 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		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 胃部X線(バリウム検査) ☐ D1コース 腫瘍マーカー検査 ☐ D2コース 前立腺がん検査(PSA) ☐ 一般健診

※受診日、健診会場は予定で結構です。受診日・会場の変更は可能です。



ご注意ください

A・B・D1・D2コースにお申込頂いても、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

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