

令和7年度 大阪府貨物運送健康保険組合

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7年 11月1日(土)～ 令和8年 1月31日(土)

先着順
完全予約制

新WEB予約スタート!

時間指定で予約が取れるようになりました!



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)



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87回開催予定!

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-group.com/bus/>

受付時間 平日9時～17時(休業日: 土・日・祝)

*冬季休業 12月27日(土)～1月4日(日) / 1月5日(月)より通常営業

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

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。
日時の変更やキャンセルは必ず弊社までご連絡ください。
無断キャンセルが繰り返される場合は、
弊会の健康診断をご利用いただけなくなる可能性がございます。
何卒ご理解とご協力をお願いいたします。
- ✓ 集団健診会場では感染症対策を実施しております。
詳しくは右記QRからご確認ください。
- ✓ 当医療法人ではお客様から従業員へ暴言・威嚇・不当な要求など迷惑行為が
あった場合、健診をお断りさせていただきます。
- ✓ 検査の特性上、日本語でのコミュニケーションが困難な方や意思疎通が
難しい方は、受診者様の安全面を考慮し、健診をお断りさせていただきます。
ご了承くださいますようお願いいたします。
Due to the nature of the medical examination, individuals who have difficulty
communicating in Japanese or who experience significant challenges with
communication may be declined from undergoing the health check-up.
We appreciate your understanding and cooperation.

本サービスにご予約いただいた時点で上記内容に了承いただいたものとみなし、
予約手続きを進めさせていただきます。

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

労働安全衛生法で定められた項目は
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)



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

一般健診

- どなたでも受診いただけます

7,700円(税込) 金額変更になりました

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

開催会場・日程

DMコード: 集団健診B-大貨

開催期間

令和7年11月1日(土)～令和8年1月31日(土)

例

都市名

開催会場

ご案内時間 混雑を避けるため
ここに記載の時間内で30分ごとに
受付時間を振り分けいたします

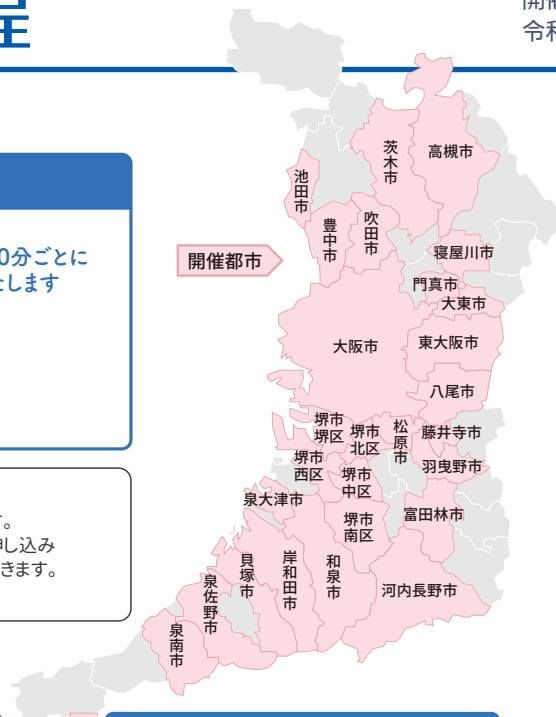
開催日
※申込締切日
(仮)

住所
アクセス

(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。
詳細はWEB予約QRよりご確認ください。

開催都市



い
池田市

池田市民文化会館

ご案内時間 10:00～12:00 / 13:30～14:30

12/13(土)
※11/13(木)

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

泉
大津市

テクスピア大阪

ご案内時間 9:30～11:30 / 13:00～14:00

11/29(土) 12/16(火)
※11/3(月) ※11/17(月)

泉大津市旭町22-45
南海本線「泉大津」駅から徒歩3分

泉
佐野市

泉佐野市立文化会館

ご案内時間 10:00～12:00 / 13:30～14:30

12/16(火)
※11/17(月)

泉佐野市市場東1-2-1
南海ウイングバス「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

和
泉市

和泉市人権文化センター (ゆう・ゆうプラザ)

ご案内時間 10:00～12:00 / 13:30～14:30

1/31(土)
※12/25(木)

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

茨
木市

おにクル

ご案内時間 10:00～12:00 / 13:30～14:30

12/18(木) 1/10(土)
※11/19(水) ※12/4(木)

茨木市駅前3-9-45
JR京都線「茨木」駅・阪急京都線「茨木市」駅から徒歩約10分

お
大
阪
市
生
野
区

生野区民センター

ご案内時間 10:30～14:00

11/15(土) 12/2(火) 1/31(土)
※10/16(木) ※11/3(月) ※12/25(木)

大阪市生野区勝山北3-13-30
JR「桃谷」駅から徒歩約15分

大
阪
市
北
区

MEETING SPACE AP大阪駅前 (APホールII)

ご案内時間 10:00～13:30

12/5(金)
※11/6(木)

大阪市北区梅田1-12-12
東京建物梅田ビル B2F APホールII
JR「大阪」駅中央南口・大阪メトロ御堂筋線「梅田」駅・
谷町線「東梅田」駅・阪神「大阪梅田」駅から徒歩2分
JR東西線「北新地」駅・四つ橋線「西梅田」駅から徒歩3分
阪急「大阪梅田」駅から徒歩5分

大
阪
市
此
花
区

此花会館／梅香殿

ご案内時間 10:00～13:30

12/11(木)
※11/12(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」駅から徒歩5分

大
阪
市
住
之
江
区

住之江会館

ご案内時間 10:30～14:00

1/30(金)
※12/25(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「住之江公園」駅4番出口から南東へ徒歩7分

大
阪
市
大
正
区

大正区民ホール

ご案内時間 10:30～14:00

12/15(月)
※11/13(木)

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

大
阪
市
中
央
区

J:COM中央区民センター

ご案内時間 10:30～14:00

12/12(金)
※11/13(木)

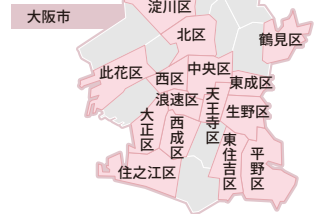
大阪市中央区久太郎町1-2-27
大阪メトロ堺筋線・中央線「堺筋本町」駅3号出口から東へ徒歩5分

TWIN21 MIDタワー 20階

ご案内時間 10:00～13:30

11/29(土) 12/17(水) 1/25(日)
※11/3(月) ※11/18(火) ※12/18(木)

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



大
阪
市
鶴
見
区

鶴見区民センター

ご案内時間 10:30～14:00

1/10(土)
※12/4(木)

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

大
阪
市
天
王
寺
区

大阪国際交流センター

ご案内時間 10:00～13:30

11/1(土) 12/19(金) 1/11(日)
※10/2(木) ※11/20(木) ※12/4(木)

大阪市天王寺区上本町8-2-6
近鉄奈良線「大板上本町」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

大
阪
市
浪
速
区

浪速区民センター

ご案内時間 10:30～14:00

12/16(火)
※11/17(月)

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

大
阪
市
西
区

西区民センター

ご案内時間 10:30～14:00

12/9(火)
※11/10(月)

大阪市西区北堀江 4-2-7
大阪メトロ千日前線「西長堀」駅7番出口から北へ徒歩1分
大阪メトロ長堀鶴見緑地線「西長堀」駅3番出口から南へ徒歩1分

大
阪
市
西
成
区

大阪科学技術センター

ご案内時間 9:30～13:00

12/15(月) 1/27(火)
※11/13(木) ※12/22(月)

大阪市西区靱本町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

大
阪
市
西
成
区

西成区民センター

ご案内時間 10:30～14:00

12/3(水)
※11/4(火)

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

大
阪
市
東
住
吉
区

平野区画整理記念会館

ご案内時間 10:00～13:30

12/17(水) 1/31(土)
※11/18(火) ※12/25(木)

大阪市東住吉区中野2-7-16
大阪メトロ谷町線「駒川中野」駅から徒歩10分

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)

ご案内時間 10:30～14:00

12/10(水) 1/16(金)
※11/11(火) ※12/11(木)

大阪市東成区大今里西3-2-17
大阪メトロ千日前線「今里」駅2番出口から西へ徒歩約3分

お申し込みの流れ

会場・日程 の選択



開催会場・日程 (P.04～05) 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。

予約申込



WEBまたはFAXにてお申し込みください。

WEB予約がオススメ! その場で空き状況が確認できスムーズに予約可能です。
お申し込み方法について詳しくはP.07～10をご確認ください。

健診日の 約2週間前



弊社より「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。

健診日当日



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。

- 詳しいご案内に記載の受付時間の10分前を目安にお越しください。
受付時間より15分以上遅れた場合は状況によりご受診いただけない場合がございます。
- **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をお願いいたします。
- 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。
- **日時の変更やキャンセルは必ず弊社までご連絡ください。**
無断キャンセルが繰り返される場合は、弊会の健康診断をご利用いただけなくなる可能性があります。
何卒ご理解とご協力をお願いいたします。

健診日より 3週間後



弊社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、冬季休暇の関係上、
発送が遅れる可能性がありますのでご了承ください。

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。**

集団健診お申込方法(WEB)

1 ログインID・パスワード発行

- ※既に発行済みの方は2へ
- ※既に従業員の個人情報を登録済みの方は6(P.08)へ



QRまたは下記アドレスよりアクセスください。
お申し込み後、一両日中に
ログインID・パスワードを発行いたします。
(土日祝を除く)

<https://houai-group.com/bus/reserve/yoyakusystem/>



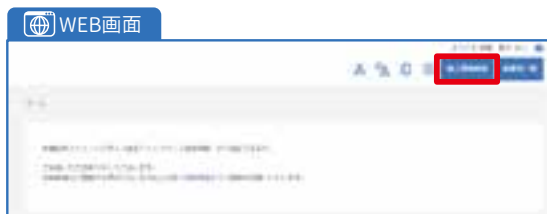
「auto-reply@houai-syudan-reserve.jp」からのメールを受信できるように設定をお願いいたします。

お客様が迷惑メール対策等で、ドメイン指定受信を設定されている場合はメールが正しく届かない事がございます。

※万が一、自動返信メールが届かない場合は、
朋愛会健診事業部(06-6232-0550)までお問い合わせください。

2 メールでお送りしましたID・パスワードでログイン

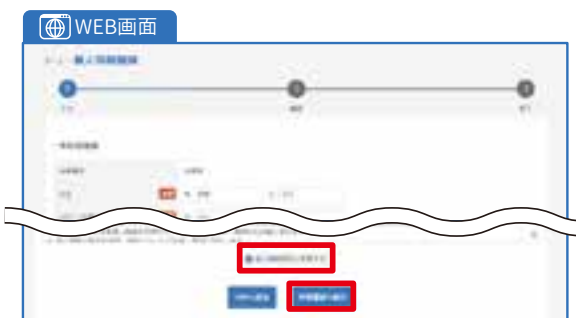
ID・パスワード発行メールに記載のアドレスへ
(<https://houai-syudan-reserve.jp/auth/login>)
アクセスし、ログイン。
ページ右上「個人情報登録」を選択。



3 従業員の個人情報入力

保険申請中の場合は
健保番号欄に「申請中」と入力ください。

国民健康保険・保険未加入・後期高齢者の方は
健保記号および番号欄には「未加入」、
保険者番号欄には「00000000(ゼロ8ケタ)」を入力ください。



4 入力内容確認



5 登録完了

続けて登録する場合は
「引き続き入力する」を選択。



ご登録いただいた内容は
画面右上の「従業員一覧」より
ご確認いただけます。



6 健診予約

「従業員一覧」より「予約」を選択。



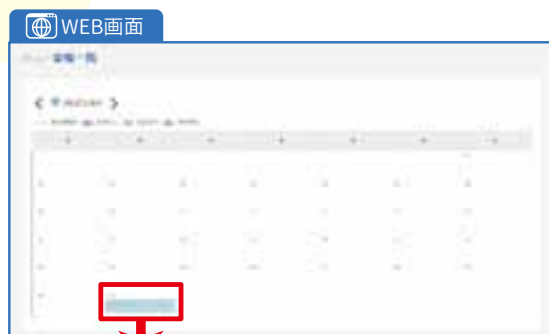
7 空き状況の確認

希望の健診コース・会場エリアを選択し
「空き状況を見る」をクリック。



8 希望会場・時間を選択

カレンダーからご希望の会場・日程を選択。



ご希望の時間を選択。

※各時間枠には
定員があり
満員の場合
選択できません。
他の時間または
別会場をご選択
ください。

9 予約者情報確認・予約登録

生活習慣病予防健診対象者の方は
予約者情報確認画面から
追加オプション検査を
ご予約いただけます。

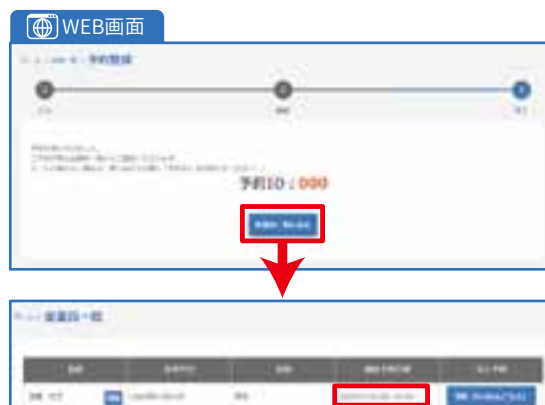


10 予約完了

予約IDは必ずお控えください。

**必ず「従業員一覧に戻る」から
お戻りください。**

ブラウザバックで前の画面に戻ると
エラーとなり、一時的に予約システムが
使用できなくなります。



予約完了となりますと
健診日時が表示されます。

⚠️ キャンセル(日程変更)方法

日時・申込内容の変更をご希望の場合は、キャンセル後 予約を取り直してください。

※申込締切後はお電話にて承ります。



「従業員一覧」より
「予約(キャンセルもこちら)」を選択。



画面右上「予約履歴」を選択。



「詳細」を選択。



「編集」では特定健診の
追加検査の有無を編集できます。

「キャンセル」で
予約を取り消すことができます。

⚠️ 従業員登録情報の変更・修正

ご予約完了後に生年月日・保険証などの
個人情報に変更があった場合
速やかに弊社までご連絡いただくか、
現在の予約をキャンセルした後、
変更後の情報で再度ご予約ください。

※申込締切後はお電話にて承ります。

ご連絡のない場合は
資格情報の確認が取れず、
自費額になってしまう可能性があります。



「従業員一覧」より
名前欄にある「編集」を選択。



個人情報詳細ページ「編集」を選択。



変更したい箇所を修正ください。

集団健診お申込方法(FAX)

⚠ FAX申込は予約確定までお時間をいただいております。
WEB予約ならリアルタイムで予約確定できますのでぜひご利用ください。

- 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も問題ありません。

記入例

保険証・資格確認書・
資格情報のお知らせ・
マイナポータル等で
「記号」「番号」をご確認ください。

保険申請中の場合は、
健保番号欄に「申請中」と記入し、
お申込ください。
「記号」「番号」がわかり次第、
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 1 2 3 4 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	1960年 8月 1日 (要診日の年齢 65歳)	11月 15日	生野区民センター	☒ Aコース 生活習慣病予防健診 ☒ Bコース 糖尿病・脂質代謝健診 ☒ Cコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☒ Dコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☒ Eコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検
2	ホウアイ ハナコ 朋愛 花子	女	申請中	1994年 4月 20日 (要診日の年齢 31歳)	12月 7日	大阪府立中央図書館	☒ Aコース 生活習慣病予防健診 ☒ Bコース 糖尿病・脂質代謝健診 ☒ Cコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☒ Dコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☒ Eコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検
3	ケンシン サブローウ 健診 三郎	男		2000年 5月 10日 (要診日の年齢 25歳)	1月 10日	八尾市立総合体育館	☒ Aコース 生活習慣病予防健診 ☒ Bコース 糖尿病・脂質代謝健診 ☒ Cコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☒ Dコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☒ Eコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検
4		男・女		年 月 日 (要診日の年齢 歳)	月 日		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 糖尿病・脂質代謝健診 ☐ Cコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☐ Dコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☐ Eコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検
5		男・女		年 月 日 (要診日の年齢 歳)	月 日		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 糖尿病・脂質代謝健診 ☐ Cコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☐ Dコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☐ Eコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検
6		男・女		年 月 日 (要診日の年齢 歳)	月 日		☐ Aコース 生活習慣病予防健診 ☐ Bコース 糖尿病・脂質代謝健診 ☐ Cコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☐ Dコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検 ☐ Eコース がん検診(胃・大腸・乳がん・子宮がん) 1人1検

※要診日・健診会場は予定で結構ですので記入をお願いします。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

06-6232-7773 <24時間年中無休>

大貨健保FAX申込書

☐ 初回 ☐ 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	⊗	⊗	⊗	⊗	ご担当者様 氏名	フリガナ

保険証・資格確認書・
資格情報のお知らせ・
マイナポータル等で
「記号」「番号」をご確認ください

×保険者番号とお間違いのない様
お願いいたします

●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歳以上の家族(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
込みください。

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		西暦	月 日		☐ Aコース 生活習慣病予防健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			☐ Bコース 胃部X線(バリウム検査)			
2	フリ ガナ	男・ 女		西暦	月 日		☐ D1コース 腫瘍マーカー検査
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			☐ D2コース 前立腺がん検査(PSA)			
3	フリ ガナ	男・ 女		西暦	月 日		☐ 一般健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)						
4	フリ ガナ	男・ 女		西暦	月 日		☐ Aコース 生活習慣病予防健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			☐ Bコース 胃部X線(バリウム検査)			
5	フリ ガナ	男・ 女		西暦	月 日		☐ D1コース 腫瘍マーカー検査
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			☐ D2コース 前立腺がん検査(PSA)			
6	フリ ガナ	男・ 女		西暦	月 日		☐ 一般健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)						

※受診日、健診会場は予定で結構ですので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		西暦	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		西暦	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		西暦	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		西暦	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		西暦	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		西暦	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		西暦	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		西暦	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		西暦	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		西暦	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		西暦	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		西暦	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)						