

# 朋愛会の 集団健診会のご案内

開催  
期間令和8年4月4日(土)  
~4月25日(土)

1年に1回 健康診断を受けましょう



## 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!

## 先着順 完全予約制!

18,000円(税込)分の  
生活習慣病予防健診が補助で5,500円(税込)に!

対象: 協会けんぽにご加入の35~74歳の本人(被保険者)様

※20・25・30歳の本人(被保険者)様は2,500円(税込)に!

## どなたでもご受診可能!

協会けんぽ以外の健康保険組合に加入の方、  
35歳未満の方、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15ヶ所 全18回開催!

会場バラバラでもお申し込みOK!  
1名様からでもOK!

お問い合わせ先

医療法人 朋愛会 健診事業部

TEL: 06-6232-0550

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春の件」とお申し出ください

受付  
時間

〒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/>


平日9時~17時(休業日: 土・日・祝日)

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

- ✓ **生活習慣病予防健診** **特定健診** **特定健診プラス** の  
協会けんぽ(全国健康保険協会)からの補助は**年度に一度のみ**です。
- ✓ 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。
- ✓ 各検査項目の事前キャンセルはいたしかねます。健診日当日、医師にご相談ください。
- ✓ 集団健診では、胃カメラ検査・婦人科検診・節目健診は実施しておりません。  
ご希望の方は、弊社常設健診施設での健診をご検討ください。▶詳しくはP.10へ  
\*施設でご予約される場合は集団健診では予約しないでください。
- ✓ 妊娠中の方、妊娠の可能性がある方は受診いただけません。  
かかりつけの産婦人科で妊婦健診をご受診いただきますようお願いいたします。
- ✓ お子様を連れてのご来場はご遠慮いただいております。
- ✓ 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。  
ご了承いただき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。

## 健康保険証について制度が変わりました

令和7年12月2日より従来の健康保険証は利用できなくなりました。

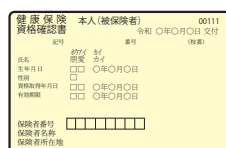
現在はマイナンバーカードの健康保険証利用(マイナ保険証)を基本とする仕組みに移行しております。

下記の健康保険の資格が確認できるものをご利用ください。

## 健康保険の資格が確認できるもの

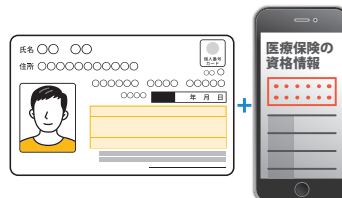
### ①資格確認書

マイナ保険証を持っていない方に交付される  
プラスチック製のカードです。



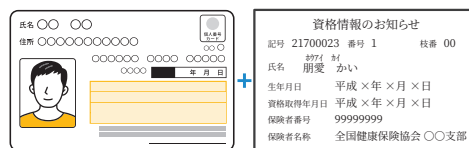
### ②マイナ保険証※とマイナポータル保険資格画面

マイナ保険証の登録がお済みの方は、  
現在加入中の医療保険の資格情報をマイナポータルから  
確認することができます。



### ③マイナ保険証※と資格情報のお知らせ

マイナポータル保険資格画面を提示できない場合に  
マイナンバーカードと併せてご利用いただけます。



※マイナ保険証とは、健康保険証としての登録を行ったマイナンバーカードのことです。

**生活習慣病予防健診**を受診の方は  
「健康保険の資格が確認できるもの」が、

**特定健診** **特定健診プラス**を受診の方は  
「健康保険の資格確認できるもの」と「受診券」の両方が  
健診日当日に必要です。

**健康保険の資格が確認できるもの**は上記の①～③のいずれかです。

健診日当日、ご提示いただけなかった場合、  
健康診断をご受診いただけない可能性がございます。あらかじめご了承ください。

**受診券**は年度初めに協会けんぽから被保険者様のご自宅等に、送付されているものです。

紛失された場合、ご自身で協会けんぽ(TEL:06-7711-3570)へ  
再発行手続きをお済ませいただき、健診日当日までにご準備ください。

万が一再発行が健診日当日に間に合わない場合は、  
受付にて受診券申請書をご記入いただきます。

※受診資格がない場合は別途追加料金をご請求いたします。ご注意ください。



受診券例



# 各種健診項目

## 本人(被保険者)様はコチラ

補助対象 ▶ 協会けんぽにご加入の  
35~74歳の本人(被保険者)様  
★20・25・30歳の本人(被保険者)様

## どなたでもOK・雇入れ時

対象 ▶ どなたでも受診可能  
協会けんぽ以外の方・35歳未満の方 など

## 生活習慣病予防健診

健診の所要時間 ▶ 60~90分

補助あり **5,500円**(税込) 金額変更になりました  
★20・25・30歳 **2,500円**(税込) / 自費 **18,000円**(税込)

## 定期健診・雇入れ健診

健診の所要時間 ▶ 30~60分

**7,700円**(税込)



診察(問診)・身体計測・腹囲・血圧検査



視力検査・聴力検査



### 採血検査

血中脂質(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・総コレステロール)  
肝機能(GOT(AST)・GPT(ALT)・γ-GTP)  
貧血(ヘマトクリット・ヘモグロビン・赤血球数・白血球数)  
痛風(尿酸)  
糖代謝(HbA1c・空腹時血糖)  
腎機能(血清クレアチニン・eGFR)



採血検査 肝機能(ALP)



尿検査(蛋白・糖・潜血)



心電図検査(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**〉  
※20・25・30歳の被保険者様には含まれません



胃部(X線(直接撮影)〈**胃がん検査**〉)  
※20・25・30歳の被保険者様には含まれません



※上記金額・検査項目は弊会の集団健診での値段・検査項目です。  
淀屋橋健診プラザ・淀屋橋総合クリニックなどの集団健診以外で受診された場合、金額・健診項目が異なる場合があります。

## 家族(被扶養者)様はコチラからお選びいただけます

補助対象 協会けんぽにご加入の40～74歳の家族(被扶養者)様 ★補助対象外の方は受診不可

### 特定健診

健診の所要時間 30～60分

0円

### 特定健診プラス

健診の所要時間 60～90分

10,000円(税込)



診察(問診)・身体計測・腹囲・血圧検査



視力検査・聴力検査



#### 採血検査

血中脂質(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) 糖代謝(HbA1c)  
肝機能(GOT(AST)・GPT(ALT)・γ-GTP) 貧血(ヘマトクリット・ヘモグロビン・赤血球数・白血球数)



#### 採血検査

血中脂質(総コレステロール) 肝機能(ALP)  
痛風(尿酸) 糖代謝(空腹時血糖)



#### 採血検査

腎機能(血清クレアチニン・eGFR)

▲医師の判断に基づき選択的に実施する項目

#### 採血検査

腎機能(血清クレアチニン・eGFR)



#### 尿検査(蛋白・糖)



#### 尿検査(潜血)



#### 心電図検査(12誘導)

▲医師の判断に基づき選択的に実施する項目

★+1,000円で追加可能



#### 心電図検査(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(直接撮影)〈胃がん検査〉)



#### 眼底検査(両眼)

▲医師の判断に基づき選択的に実施する項目

★+1,000円で追加可能



#### 眼底検査(両眼)

▲医師の判断に基づき選択的に実施する項目

★+1,000円で追加可能



# 集団健診開催会場・日程

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

住所  
アクセス

⚠ **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**のお申し込み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よう、**ご協力**の程よろしくお願いいたします。

## 大阪市開催会場

大阪市淀川区

### 淀川区民センター

ご案内時間 10:30～14:00

4/11(土)  
※3/12(木)

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

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

4/13(月)  
※3/12(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

4/22(水)  
※3/24(火)

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

大阪市東住吉区

### 平野区画整理記念会館

ご案内時間 10:00～13:30

4/18(土)  
※3/18(水)

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

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

4/15(水)  
※3/17(火)

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

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)

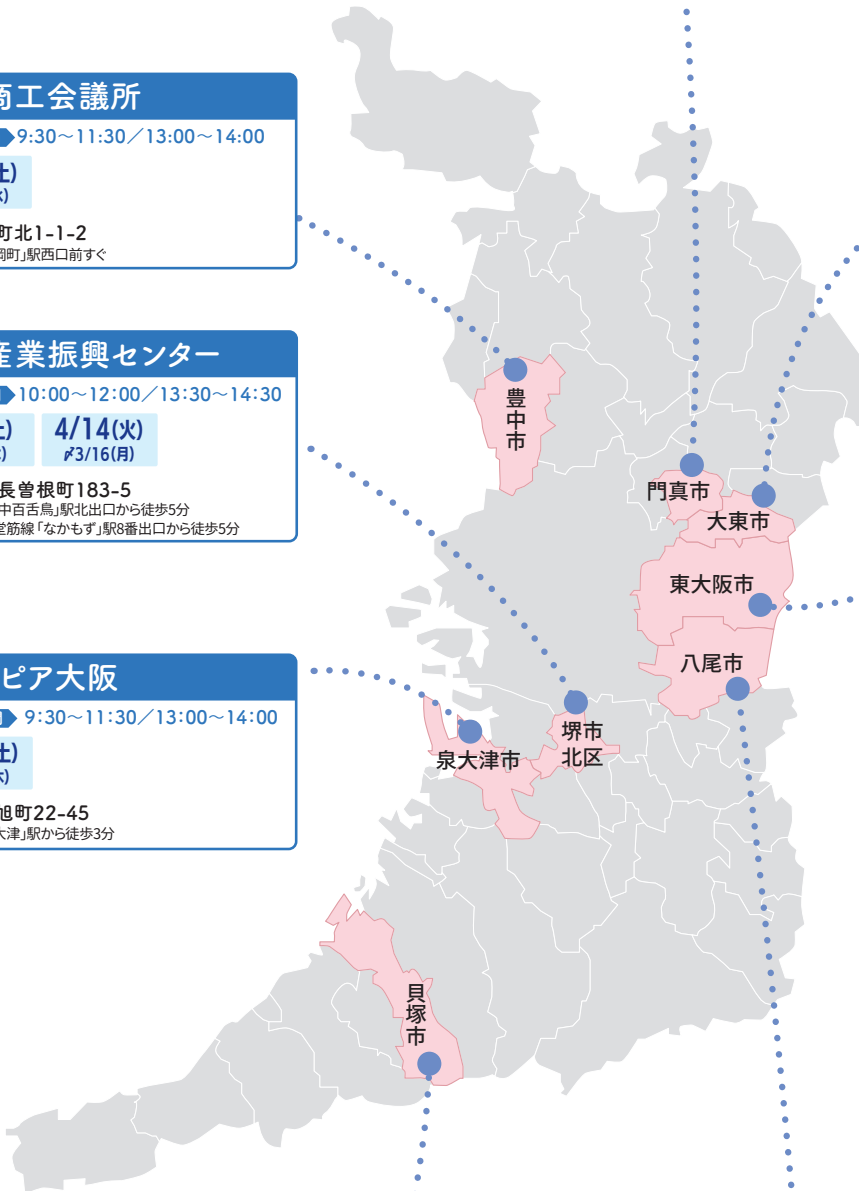
ご案内時間 10:30～14:00

4/6(月)  
※3/5(木)

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



## その他地域開催会場



The map shows the Osaka region with several cities highlighted in pink: 豊中市 (Toyonaka), 門真市 (Kamigata), 大東市 (Daito), 堺市 (Sakai), 東大阪市 (Higashi-Osaka), 八尾市 (Yao), 泉大津市 (Izumi-Otsu), 堺市北区 (Sakai Kita-ku), 貝塚市 (Katsushika), and 八尾市 (Yao). Dotted lines connect these cities to their respective event detail boxes.

**門真市**

**守口門真商工会議所**

ご案内時間 ▶ 9:30～13:00

**4/16(木)**  
¥3/18(水)

門真市殿島町6-4  
京阪本線「門真市」駅から徒歩約7分

**豊中市**

**豊中商工会議所**

ご案内時間 ▶ 9:30～11:30 / 13:00～14:00

**4/18(土)**  
¥3/18(水)

豊中市岡町北1-1-2  
阪急宝塚線「岡町」駅西口前すぐ

**大東市**

**大東市立市民会館**

ご案内時間 ▶ 9:30～13:00

**4/18(土)**  
¥3/18(水)

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

**堺市北区**

**堺市産業振興センター**

ご案内時間 ▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30

**4/4(土)**   **4/14(火)**  
¥3/5(木)   ¥3/16(月)

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

**東大阪市**

**大阪府立中央図書館**

ご案内時間 ▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30

**4/4(土)**   **4/25(土)**  
¥3/5(木)   ¥3/26(木)

東大阪市荒本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

**泉大津市**

**テクスピア大阪**

ご案内時間 ▶ 9:30～11:30 / 13:00～14:00

**4/25(土)**  
¥3/26(木)

泉大津市旭町22-45  
南海本線「泉大津」駅から徒歩3分

**東大阪市**

**東大阪商工会議所**

ご案内時間 ▶ 10:00～13:30

**4/11(土)**   **4/18(土)**  
¥3/12(木)   ¥3/18(水)

東大阪市永和2-1-1  
近鉄奈良線「河内永和」駅から徒歩1分  
JRおおさか東線「河内永和」駅から徒歩2分

**貝塚市**

**貝塚市民文化会館  
(コスモシアター)**

ご案内時間 ▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30

**4/19(日)**  
¥3/18(水)

貝塚市畠中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

**八尾市**

**八尾市立総合体育館**

ご案内時間 ▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30

**4/11(土)**  
¥3/12(木)

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



# お申し込みの流れ

## 会場・日程の 選択



集団健診開催会場・日程 (P.06～07) 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。受付時間は問診票等のご案内に同封いたします。

## 予約申込



WEB予約システムまたは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.11～14をご確認ください。

## 健診日の 約2週間前



弊会より「問診票」・「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。

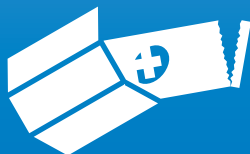
## 健診日当日



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。**

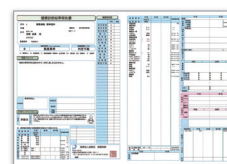
- 詳しいご案内に記載された受付時間の10分前を目安にお越しください。  
受付時間より15分以上遅れた場合は状況によりご受診いただけない場合がございます。
- 各会場、**公共交通機関**でお越しいただきますよう、ご協力の程よろしくをお願いいたします。
- **日時の変更やキャンセルは必ず弊会までご連絡ください。**  
無断キャンセルが繰り返される場合は、弊会の健康診断をご利用いただけなくなる可能性  
がございます。何卒ご理解とご協力をお願いいたします。

## 健診日より 3週間後



弊会より個人結果を送付いたします。

※**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。







## お支払方法

お支払いは当日支払いのみとなります。

- 健診会場にて現金またはクレジットカード・QR決済でお支払いください。
- 領収書作成につきましては、お申し込みの個人名もしくは事業所名のみでの発行となります。
- 事業所様単位等でのまとめ会計には対応しておりません。お支払いは、個別で行っていただきますようお願いいたします。

ご利用可能な  
クレジットカード会社

● Visa ● Mastercard® ● UnionPay(銀聯) ● JCB ● American Express®  
● Diners Club ● Discover

ご利用可能な  
電子マネー・QR決済

● Alipay+ ● WeChat Pay ● UnionPay(銀聯)QRコード ● COIN+ ● d払い  
● PayPay ● au PAY ● 楽天ペイ ● J-Coin Pay ● Smart Code™

※QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です。



## よくある質問

**Q** 生活習慣病予防健診や特定健診の対象者でも定期健診を受診することは可能ですか？

**A** 受診可能です。

**Q** 協会けんぽに加入申請中で、健保記号・番号がわかりませんが、申し込みできますか？

**A** 原則、健康保険の情報が確認できる状態でのお申し込みをお願いしておりますが、可能です。  
情報が確認できしだい速やかに「朋愛会 健診事業部 集団健診B担当」までご連絡くださいませ。  
万が一、助成金が下りないことが判明した場合は協会けんぽ自費額を請求させていただきますのでご注意ください。

**Q** 健診申込後、健康保険の情報が変更になりました。受診できますか？

**A** 受診可能か確認いたしますので、速やかに「朋愛会 健診事業部 集団健診B担当」までご連絡ください。

**Q** 後から追加で申し込みすることはできますか？

**A** 可能です。WEB予約システムまたはFAX申込書からの追加お申し込みください。※お電話では対応できません

**Q** 胃カメラ検査・婦人科検診・節目健診を受診したい

**A** 集団健診では対応しておりません。  
弊会の常設健診施設「淀屋橋健診プラザ」「淀屋橋総合クリニック」ではお申し込みいただけますので、  
ぜひご検討くださいませ。詳しくはP.10をご確認ください。

# 朋愛会 常設健診施設のご紹介

集団健診では受診いただけない**胃カメラ検査**・**婦人科検診**・**節目健診**・**人間ドック**などをご希望の方は、  
弊会の常設健診施設「**淀屋橋健診プラザ**」「**淀屋橋総合クリニック**」をご検討ください！

※単独では受診いただけません。健康診断(生活習慣病予防健診・特定健診・特定健診プラス)と一緒に申し込みにください。

※**お支払い方法は当日窓口のみ**です。請求書払い・後日精算はできませんのでご了承ください。

## 淀屋橋健診プラザ

📍 大阪市中央区伏見町4-1-1  
明治安田生命大阪御堂筋ビル  
4階

●大阪メトロ御堂筋線「淀屋橋」駅  
13番出口直結

プラザ 健診受付時間  
平日: 8時～14時  
土曜日: 8時～12時  
(休業日: 日・祝日)



「淀屋橋駅」直結！雨天時でも快適にご来院いただけます。  
忙しい方のためにスピーディーな健診を整えております。

生活習慣病予防健診

胃カメラ検査

婦人科検診

節目健診

人間ドック



淀屋橋健診プラザ ホームページ

## 淀屋橋総合クリニック

📍 大阪市中央区道修町3-3-3  
アサヒ軽金属ビル2～4階  
※4F総合受付までお越しください

●大阪メトロ御堂筋線「淀屋橋」駅  
11番出口から徒歩2分

クリニック 健診受付時間  
平日: 8時～12時  
土曜日: 8時～11時  
(休業日: 日・祝日)



淀屋橋駅から徒歩約2分！  
人間ドックから精密検査まで対応可能！  
美容皮膚科も併設！

生活習慣病予防健診

胃カメラ検査

婦人科検診

節目健診

人間ドック

精密検査

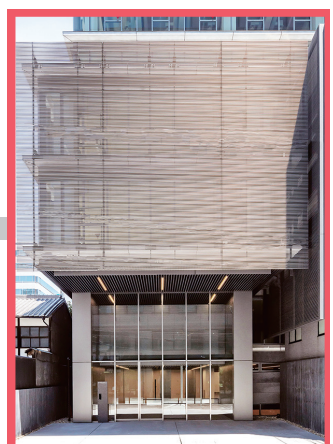
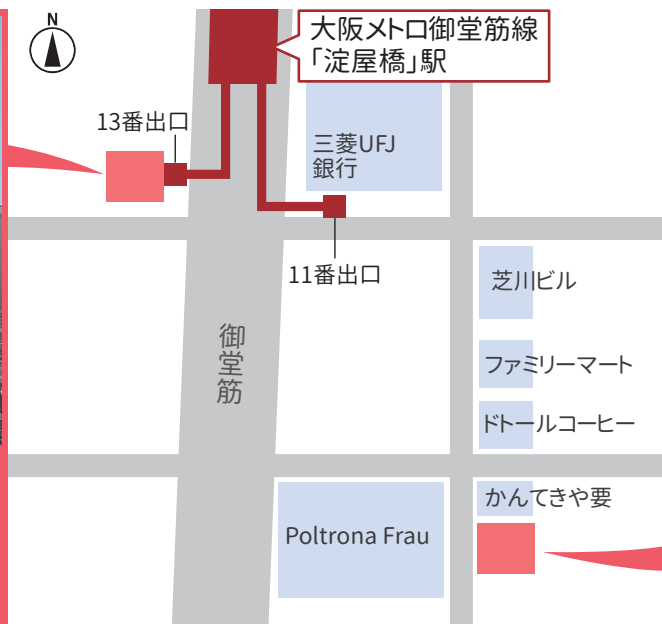


淀屋橋総合クリニック ホームページ



### 淀屋橋 健診プラザ

明治安田生命大阪御堂筋ビル  
(ランドアクシスタワー) 4階



### 淀屋橋 総合クリニック

アサヒ軽金属ビル2～4階  
※4F総合受付までお越しください

朋愛会 施設健診  
専用ダイヤル

自動音声ガイダンスに従い、受付が出ましたら「**集団健診B春の件**」と「**希望施設名**」お伝えください

☎ 06-6206-6660

電話  
受付時間

平日: 9時～17時(土日祝のぞく)



# 集団健診お申込方法(WEB)

⚠️「淀屋橋健診プラザ」「淀屋橋総合クリニック」で受診希望の方は、直接施設へ電話申し込みください。詳しくはP.10へ

## 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.12)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(土日祝を除く)に**

ログインID・パスワードを発行いたします。

<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、**2営業日を過ぎてもアカウント情報のご案内が届かない場合は**、朋愛会健診事業部(06-6232-0550)までお問い合わせください。

## 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

## 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。

## 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。

| 名前    | 生年月日        | 性別 | 健康保険の状況               | ログイン状況          |
|-------|-------------|----|-----------------------|-----------------|
| 前田 花子 | 1960年01月23日 | 女性 | 2025/03/31(月) 10:30 ~ | 予約 (14時45分~15時) |

## 6 健診予約

「従業員一覧」より「予約」を選択。

WEB画面

ホーム > 従業員一覧

| 名前    | 生年月日        | 性別 | 健診予約日時 | 法人予約      |
|-------|-------------|----|--------|-----------|
| 藤原 花子 | 1960年01月23日 | 女性 |        | 予約 (予約済み) |

## 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。

WEB画面

ホーム

下記ご入力後、空き状況を見るボタンを押してください

コース選択

健診コースを選択してください

①協会けんぽ生保健診 ②定期健診 ③導入型健診※雇用時のみ

会場選択

エリアを選択してください

大阪市

リセット 空き状況を見る

## 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。

WEB画面

ホーム > 会場一覧

< 2025/03 >

| 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 |
| 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | 31 |    |    |    |    |

WEB画面

予約枠時間一覧

【大阪市】  
浪速区民センター（バリウム検査）テスト

2025/03/31(月)

受付時間外 空きなし 空きあり 予約済み

| 時間      | 空き情報 |
|---------|------|
| 10:30 ~ | 残り6枠 |
| 11:30 ~ | 残り8枠 |
| 12:30 ~ | 残り8枠 |
| 13:30 ~ | 残り8枠 |

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

WEB画面

予約者情報

|            |             |
|------------|-------------|
| 氏名         | 藤原 花子       |
| フリガナ (平仮名) | フジワラ ハナコ    |
| 生年月日 (西暦)  | 1960/01/23  |
| 性別         | 女性          |
| 加入保険       | 協会けんぽ       |
| 所属         | 本人 (個人健康保険) |

内訳確認へ進む

WEB画面

ホーム > 予約登録

1 入力 2 確認 3 完了

予約者情報

|            |            |
|------------|------------|
| 氏名         | 藤原 花子      |
| フリガナ (平仮名) | フジワラ ハナコ   |
| 生年月日 (西暦)  | 1960/01/23 |

料金 5280円 (税込) ※当日申し込みのオプションは別途料金が必要です

予約を登録する

## 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。

WEB画面

ホーム > 予約登録

1 入力 2 確認 3 完了

予約を受け付けました。  
ご予約の日は従業員一覧からご確認ください。  
メールが届かない場合は、お問い合わせの欄に「予約ID」を記載してください。

予約ID : 000

従業員一覧に戻る

WEB画面

ホーム > 従業員一覧

| 名前    | 生年月日        | 性別 | 健診予約日時                | 法人予約      |
|-------|-------------|----|-----------------------|-----------|
| 藤原 花子 | 1960年01月23日 | 女性 | 2025/03/31(月) 10:30 ~ | 予約 (予約済み) |

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。

WEB画面

ホーム > 従業員一覧

| 名前 | 生年月日        | 性別 | 健康予約日時 | 法人予約           |
|----|-------------|----|--------|----------------|
| 花子 | 1987年05月05日 | 女性 |        | 予約 (キャンセルはこちら) |

「従業員一覧」より  
「予約(キャンセルはこちら)」を選択。

WEB画面

ホーム

予約履歴

下記ご入力欄、変更履歴を見るボタンを押してください

コース選択

健康コースを選択してください

①協会けんぽ生活費費内予約健診 ②定期健診 ③輸入し健診※雇用時のみ

会場選択

エリアを選択してください

大阪市 大阪府

リセット 変更履歴を見る

画面右上「予約履歴」を選択。

WEB画面

ホーム > 予約履歴

予約履歴の検索

利用日時 2025/03/19 00:00 ~

予約ステータス ☐ 確定 ☐ 取消 ☐ キャンセル

リセット 予約履歴検索

| 予約ステータス | 予約名                  | 利用日時                  | 詳細 |
|---------|----------------------|-----------------------|----|
| 確定      | 健康に長センター (リソウム検) テスト | 2025/03/01(月) 10:30 ~ | 詳細 |

「詳細」を選択。

WEB画面

予約詳細

利用日 2025/03/11(月)

利用時間 10:30 ~

コース ①協会けんぽ生活費費内予約健診

予約料金

料金 5282円 (税込) ※当日申込みのオプションは別途料金が必要です

予約履歴に戻る 編集 キャンセル

「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・健康保険情報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。

WEB画面

ホーム > 従業員一覧

| 名前 | 生年月日        | 性別 | 健康予約日時 | 法人予約           |
|----|-------------|----|--------|----------------|
| 花子 | 1987年05月05日 | 女性 |        | 予約 (キャンセルはこちら) |

「従業員一覧」より  
名前欄にある「編集」を選択。

WEB画面

ホーム > 個人情報詳細

予約情報

会員情報 従業員

氏名 姓 花子

フリガナ (姓フリガナ) 姓 花子

生年月日 (西暦) 1987 年 05 月 05 日

高層で入力してください

性別 ☐ 男性 ☒ 女性

企業名 株式会社 ホウライ製薬

加入保険 協会けんぽ

属性 ☐ 本人 (健康保険) ☐ 家族 (健康保険) ☒ 保険未加入

健康証番号 12345678

健康番号 20

保険者番号 01270016

戻る 内容確認へ進む

個人情報詳細ページ「編集」を選択。

WEB画面

ホーム > 会員編集

1 入力 2 確認 3 完了

予約情報

会員情報 従業員

氏名 姓 花子

フリガナ (姓フリガナ) 姓 花子

生年月日 (西暦) 1987 年 05 月 05 日

高層で入力してください

性別 ☐ 男性 ☒ 女性

企業名 株式会社 ホウライ製薬

加入保険 協会けんぽ

属性 ☐ 本人 (健康保険) ☐ 家族 (健康保険) ☒ 保険未加入

健康証番号 12345678

健康番号 20

保険者番号 01270016

戻る 内容確認へ進む

変更したい箇所を修正ください。



**⚠ 「淀屋橋健診プラザ」「淀屋橋総合クリニック」で受診希望の方は、  
直接施設へ電話申し込みください。(FAX申込不可) 詳しくはP.10へ**

## 記入例

- 協会けんぽ以外の  
健保(社会保険)にご加入の方は  
「協会けんぽ以外」に○をご記入ください。
- 保険申請中の場合は「申請中」に○を記入し  
お申し込みください。  
記号・番号がわかり次第、弊会までご連絡ください。

DMコード:集団健診8番

# 集団健診会専用 FAX申込書(裏面)

7名以上のお申し込みを各検診の方はこの用紙をご用意ください。

必ず表面と併せてお送りください。

裏面のみではお申込みいただけません。

カブシキガイシャ ホウアイ  
**株式会社 朋愛**

電話番号 **06-XXXX-XXXX**

健診コースは04-05-各種検診項目  
をご選択いただき、お返してください。  
※印刷後は必ずお返送

ご希望の予約時間①～④より選択ください。(開始時間・終了時間は会場によって異なります)

①いつでも可 ②9時～11時 ③11時～13時 ④13時～14時30分

(上記の時間外に30分ごとに変更させていただきます。)

| 個人情報欄   | 協会の申し込み状況      | 検診コース  | 検診内容   | 検診日時                         | 検診会場                         |
|---|----------------|--|--|------------------------------|------------------------------|
| 健康番号<br><b>I</b><br>受診者氏名<br><b>ホウアイ タロウ 朋愛 太郎</b><br>生年月日<br>西暦 <b>1975年 4月 21日</b> 性別 <b>男</b>    | 協会けんぽ以外<br>申請中 | <input checked="" type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> がん検診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定受診 0円<br><input type="checkbox"/> 心臓病検診 □ 糖尿病検診 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特設健診クラス 10,000円<br>□ 追加検診 +1,000円 | 第1回<br>目録<br><b>4月15日</b> ①②③④<br>時間<br><b>ひがしなり区民センター</b> | 第1回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  | 第1回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  |
| 健康番号<br><b>II</b><br>受診者氏名<br><b>ホウアイ ハナコ 朋愛 花子</b><br>生年月日<br>西暦 <b>1992年 12月 1日</b> 性別 <b>女</b>   | 協会けんぽ以外<br>申請中 | <input checked="" type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> がん検診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定受診 0円<br><input type="checkbox"/> 心臓病検診 □ 糖尿病検診 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特設健診クラス 10,000円<br>□ 追加検診 +1,000円 | 第2回<br>目録<br><b>4月11日</b> ①②③④<br>時間<br><b>八尾市立総合体育館</b>   | 第2回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  | 第2回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  |
| 健康番号<br><b>III</b><br>受診者氏名<br><b>ケンシン サラウ 健診 三郎</b><br>生年月日<br>西暦 <b>1985年 8月 8日</b> 性別 <b>男</b>   | 協会けんぽ以外<br>申請中 | <input checked="" type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> がん検診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定受診 0円<br><input type="checkbox"/> 心臓病検診 □ 糖尿病検診 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特設健診クラス 10,000円<br>□ 追加検診 +1,000円 | 第3回<br>目録<br><b>4月25日</b> ①②③④<br>時間<br><b>中央図書館</b>       | 第3回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  | 第3回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  |
| 健康番号<br><b>IV</b><br>受診者氏名<br><b>ホウアイ タロウ 朋愛 太郎</b><br>生年月日<br>西暦 <b>1975年 4月 21日</b> 性別 <b>男</b>   | 協会けんぽ以外<br>申請中 | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> がん検診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定受診 0円<br><input type="checkbox"/> 心臓病検診 □ 糖尿病検診 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特設健診クラス 10,000円<br>□ 追加検診 +1,000円            | 第4回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間                                | 第4回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  | 第4回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  |
| 健康番号<br><b>V</b><br>受診者氏名<br><b>ホウアイ ハナコ 朋愛 花子</b><br>生年月日<br>西暦 <b>1992年 12月 1日</b> 性別 <b>女</b>    | 協会けんぽ以外<br>申請中 | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> がん検診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定受診 0円<br><input type="checkbox"/> 心臓病検診 □ 糖尿病検診 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特設健診クラス 10,000円<br>□ 追加検診 +1,000円            | 第5回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間                                | 第5回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  | 第5回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  |
| 健康番号<br><b>VI</b><br>受診者氏名<br><b>ケンシン サラウ 健診 三郎</b><br>生年月日<br>西暦 <b>1985年 8月 8日</b> 性別 <b>男</b>    | 協会けんぽ以外<br>申請中 | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> がん検診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定受診 0円<br><input type="checkbox"/> 心臓病検診 □ 糖尿病検診 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特設健診クラス 10,000円<br>□ 追加検診 +1,000円            | 第6回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間                                | 第6回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  | 第6回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  |
| 健康番号<br><b>VII</b><br>受診者氏名<br><b>ホウアイ タロウ 朋愛 太郎</b><br>生年月日<br>西暦 <b>1975年 4月 21日</b> 性別 <b>男</b>  | 協会けんぽ以外<br>申請中 | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> がん検診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定受診 0円<br><input type="checkbox"/> 心臓病検診 □ 糖尿病検診 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特設健診クラス 10,000円<br>□ 追加検診 +1,000円            | 第7回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間                                | 第7回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  | 第7回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  |
| 健康番号<br><b>VIII</b><br>受診者氏名<br><b>ホウアイ ハナコ 朋愛 花子</b><br>生年月日<br>西暦 <b>1992年 12月 1日</b> 性別 <b>女</b> | 協会けんぽ以外<br>申請中 | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> がん検診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定受診 0円<br><input type="checkbox"/> 心臓病検診 □ 糖尿病検診 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特設健診クラス 10,000円<br>□ 追加検診 +1,000円            | 第8回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間                                | 第8回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  | 第8回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  |
| 健康番号<br><b>IX</b><br>受診者氏名<br><b>ケンシン サラウ 健診 三郎</b><br>生年月日<br>西暦 <b>1985年 8月 8日</b> 性別 <b>男</b>    | 協会けんぽ以外<br>申請中 | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> がん検診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定受診 0円<br><input type="checkbox"/> 心臓病検診 □ 糖尿病検診 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特設健診クラス 10,000円<br>□ 追加検診 +1,000円            | 第9回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間                                | 第9回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  | 第9回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間  |
| 健康番号<br><b>X</b><br>受診者氏名<br><b>ホウアイ タロウ 朋愛 太郎</b><br>生年月日<br>西暦 <b>1975年 4月 21日</b> 性別 <b>男</b>    | 協会けんぽ以外<br>申請中 | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> がん検診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定受診 0円<br><input type="checkbox"/> 心臓病検診 □ 糖尿病検診 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特設健診クラス 10,000円<br>□ 追加検診 +1,000円            | 第10回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間                               | 第10回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間 | 第10回<br>目録<br>月 日 ①②③④<br>時間 |
| 健康番号<br><b>XI</b><br>受診者氏名<br><b>ホウアイ ハナコ 朋愛 花子</b><br>生年月日<br>西暦 <b>1992年 12月 1日</b> 性別 <b>女</b>   | 協会けんぽ以外<br>申請中 | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防検診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br>   |  |                              |                              |

**お申込後、弊会から受領のご連絡を差し上げます**

弊会からお申し込み内容の確認を**お電話**でご連絡いたします。

**送信後1週間**が経っても受領の連絡がない場合は、申込書が届いていない可能性がありますので、  
お手数ですが弊社までご確認をお願いいたします。



FAX 24時間年中無休受付

FAX.06-6232-7773

|   |     |    |     |      |      |                        |
|---|-----|----|-----|------|------|------------------------|
| 朋愛会処理欄<br><input type="checkbox"/> 初回<br><input type="checkbox"/> 追加・変更 | 受付日 | 初回 | TEL | 入(会) | 入(テ) | 新/( )既<br>契・発<br>加・W・貼 |
|   |     |    |     |      |      |                        |









## 集団健診会専用 FAX申込書

⚠ 集団健診会専用の申込書です。

「淀屋橋健診プラザ」「淀屋橋総合クリニック」で受診希望の方は、直接施設へ電話申し込みください (FAX申込不可)。

— お申込前に必ずご一読の上、☐ に ☒ をお願いします。 —

- ☐ P.14の記入例をご確認いただき、必ず全てご記入ください。
- ☐ 健康診断の費用は当日お一人様ずつのお支払いとなります。
- ☐ 書類の送付は全て事業所住所のみとなります。

|                      |   |                       |   |
|----------------------|---|-----------------------|---|
| 事業所名称                | フリガナ  |                       |   |
|                      |   |                       |   |
| 事業所住所<br>(書類送付先)     | 〒 -   |                       |   |
| 事業所電話番号              |   | FAX番号                 | — —   |
| 事業所<br>ご担当者様<br>氏名   | フリガナ  | 日中に<br>連絡の取れる<br>電話番号 | <input type="checkbox"/> 事業所電話番号と同じ <input type="checkbox"/> 担当携帯電話 (下記にご記入ください)<br>— — |
| 健康保険<br>の記号<br>(左づめ) |         | 連絡の<br>つきやすい<br>時間帯   | 時～ 時頃   |

「記号」をご記入ください

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」をご確認ください

### 資格確認書例

|               |                                 |       |
|---------------|---------------------------------|-------|
| 健康保険<br>資格確認書 | 本人(被保険者)                        | 00111 |
| 記号            | 令和 〇年〇月〇日 交付                    | (住所)  |
| 氏名            | 朋友 かい                           |       |
| 生年月日          | <input type="checkbox"/> 〇年〇月〇日 |       |
| 性別            | <input type="checkbox"/> 〇年〇月〇日 |       |
| 資格取得年月日       | <input type="checkbox"/> 〇年〇月〇日 |       |
| 有効期限          | <input type="checkbox"/> 〇年〇月〇日 |       |
| 保険者番号         | <input type="text"/>            |       |
| 保険者名称         |                                 |       |
| 保険者所在地        |                                 |       |

### 資格情報のお知らせ例

|                        |
|------------------------|
| 資格情報のお知らせ              |
| 記号 21700023 番号 1 枝番 00 |
| 氏名 朋友 かい               |
| 生年月日 平成 ×年 ×月 ×日       |
| 資格取得年月日 平成 ×年 ×月 ×日    |
| 保険者番号 99999999         |
| 保険者名称 全日本健康保険協会 〇〇支部   |

✕ 保険者番号とお間違いのない様お願いいたします

朋愛会処理欄

☐ 複数枚あり

必ず裏面と併せてお送りください。表面のみではお申し込みいただけません。

# 集団健診会専用 FAX申込書<裏面>

7名以上のお申し込みをご検討の方はこの用紙をコピーしてお使いください

必ず表面と併せてお送りください。  
裏面のみではお申し込みいただけません。

|       |      |      |   |
|-------|------|------|---|
| 事業所名称 | フリガナ | 電話番号 | — |
|-------|------|------|---|

健診コースはP.04~05「各種健診項目」をご確認いただき、お選びください。

※値段は全て税込価格

●ご希望の予約時間①~④より選択ください。(開始時間・終了時間は会場によって異なります)

①いつでも可能 ②9時~11時 ③11時~13時 ④13時~14時30分

※上記の時間内で30分ごとに指定させていただきます。

|        |      |                |   |       |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
|--------|------|----------------|---|-------|---|---------|------|----|------|---|----|------|------------|
| 個人情報情報 | 健保番号 | 協会けんぽ以外<br>申請中 |   | 健診コース | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 雇入れ健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定健診 0円<br>→ <input type="checkbox"/> 心電図追加 <input type="checkbox"/> 眼底追加 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特定健診プラス 10,000円<br>→ <input type="checkbox"/> 眼底追加 +1,000円 | 希望日程・会場 | 第1希望 | 日程 | 月    | 日 | 時間 | ①②③④ | 朋愛会<br>処理欄 |
|        | 会場   |                |   |       |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
|        | 第2希望 | 日程             | 月 |       |   |         | 日    | 時間 | ①②③④ |   |    |      |            |
| 受診者氏名  | フリガナ |                |   | 備考    |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
| 生年月日   | 西暦   | 年              | 月 | 日     | 性別  | 男       | 女    |    |      |   |    |      |            |

|        |      |                |   |       |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
|--------|------|----------------|---|-------|---|---------|------|----|------|---|----|------|------------|
| 個人情報情報 | 健保番号 | 協会けんぽ以外<br>申請中 |   | 健診コース | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 雇入れ健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定健診 0円<br>→ <input type="checkbox"/> 心電図追加 <input type="checkbox"/> 眼底追加 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特定健診プラス 10,000円<br>→ <input type="checkbox"/> 眼底追加 +1,000円 | 希望日程・会場 | 第1希望 | 日程 | 月    | 日 | 時間 | ①②③④ | 朋愛会<br>処理欄 |
|        | 会場   |                |   |       |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
|        | 第2希望 | 日程             | 月 |       |   |         | 日    | 時間 | ①②③④ |   |    |      |            |
| 受診者氏名  | フリガナ |                |   | 備考    |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
| 生年月日   | 西暦   | 年              | 月 | 日     | 性別  | 男       | 女    |    |      |   |    |      |            |

|        |      |                |   |       |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
|--------|------|----------------|---|-------|---|---------|------|----|------|---|----|------|------------|
| 個人情報情報 | 健保番号 | 協会けんぽ以外<br>申請中 |   | 健診コース | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 雇入れ健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定健診 0円<br>→ <input type="checkbox"/> 心電図追加 <input type="checkbox"/> 眼底追加 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特定健診プラス 10,000円<br>→ <input type="checkbox"/> 眼底追加 +1,000円 | 希望日程・会場 | 第1希望 | 日程 | 月    | 日 | 時間 | ①②③④ | 朋愛会<br>処理欄 |
|        | 会場   |                |   |       |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
|        | 第2希望 | 日程             | 月 |       |   |         | 日    | 時間 | ①②③④ |   |    |      |            |
| 受診者氏名  | フリガナ |                |   | 備考    |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
| 生年月日   | 西暦   | 年              | 月 | 日     | 性別  | 男       | 女    |    |      |   |    |      |            |

|        |      |                |   |       |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
|--------|------|----------------|---|-------|---|---------|------|----|------|---|----|------|------------|
| 個人情報情報 | 健保番号 | 協会けんぽ以外<br>申請中 |   | 健診コース | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 雇入れ健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定健診 0円<br>→ <input type="checkbox"/> 心電図追加 <input type="checkbox"/> 眼底追加 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特定健診プラス 10,000円<br>→ <input type="checkbox"/> 眼底追加 +1,000円 | 希望日程・会場 | 第1希望 | 日程 | 月    | 日 | 時間 | ①②③④ | 朋愛会<br>処理欄 |
|        | 会場   |                |   |       |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
|        | 第2希望 | 日程             | 月 |       |   |         | 日    | 時間 | ①②③④ |   |    |      |            |
| 受診者氏名  | フリガナ |                |   | 備考    |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
| 生年月日   | 西暦   | 年              | 月 | 日     | 性別  | 男       | 女    |    |      |   |    |      |            |

|        |      |                |   |       |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
|--------|------|----------------|---|-------|---|---------|------|----|------|---|----|------|------------|
| 個人情報情報 | 健保番号 | 協会けんぽ以外<br>申請中 |   | 健診コース | <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診(補助)<br><input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診(自費)<br><input type="checkbox"/> 定期健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 雇入れ健診 7,700円<br><input type="checkbox"/> 特定健診 0円<br>→ <input type="checkbox"/> 心電図追加 <input type="checkbox"/> 眼底追加 各+1,000円<br><input type="checkbox"/> 特定健診プラス 10,000円<br>→ <input type="checkbox"/> 眼底追加 +1,000円 | 希望日程・会場 | 第1希望 | 日程 | 月    | 日 | 時間 | ①②③④ | 朋愛会<br>処理欄 |
|        | 会場   |                |   |       |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
|        | 第2希望 | 日程             | 月 |       |   |         | 日    | 時間 | ①②③④ |   |    |      |            |
| 受診者氏名  | フリガナ |                |   | 備考    |   |         |      |    |      |   |    |      |            |
| 生年月日   | 西暦   | 年              | 月 | 日     | 性別  | 男       | 女    |    |      |   |    |      |            |

切り取り線