

令和8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8年
6月13日(土)～9月25日(金)

先着順
完全予約制

WEB予約で 時間指定予約が可能!



大貨健保の補助により、**受診費用がお得**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

38会場76回開催予定!

TEL・受付時間が変更になりました お問い合わせ先

医療法人 **朋愛会 健診事業部**
TEL: 050-5490-7994

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

〒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7F
FAX: 06-6232-7710 HP: <https://houai-group.com/bus/>


受付時間 平日10時～16時(休業日: 土・日・祝)

*夏季休業 8月13日(木)～8月16日(日) / 8月17日(月)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** **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。
- ✓ **Bコース** **D1コース** **D2コース** のみでの受診はできません。
必ず **Aコース 生活習慣病予防健診** とあわせてお申し込みください。
- ✓ 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健康保険情報に変更になった場合、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。
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。
- ✓ 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。
ご了承くださいませよう願いたします。
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

対象年齢の起算日は健診日当日です

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)

Aコースに
無料で
追加受診
いただける
コース

※Bコース・D1コース・D2コースは、
Aコース生活習慣病予防健診と
セットでの受診となります。
単独でのお申込みはできません。

開催会場・日程

開催期間: 令和8年6月13日(土)~9月25日(金)

例

開催会場

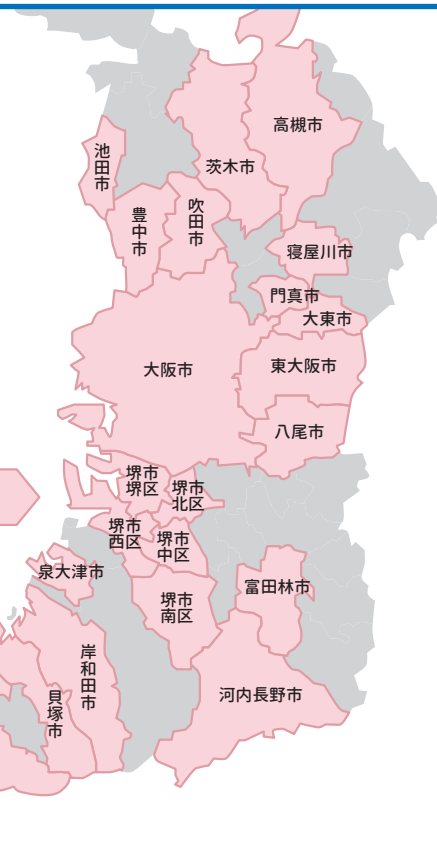
ご案内時間 混雑を避けるためここに記載の時間内で30分ごとに受付時間を振り分けいたします

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をお願いいたします。



大阪市内開催都市

大阪市外開催都市

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

7/24(金) **8/29(土)** **9/19(土)**
※6/25(木) ※7/23(木) ※8/20(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

大阪市住吉区

住吉区民センター

ご案内時間 ▶ 10:30~14:00

9/1(火)
※7/27(月)

大阪市住吉区南住吉3-15-56
南海高野線「沢ノ町」駅から東へ徒歩5分
JR阪和線「我孫子町」駅から北西へ徒歩10分

大阪市浪速区

浪速区民センター

ご案内時間 ▶ 10:30~14:00

7/25(土)
※6/25(木)

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

泉大津市

テクスピア大阪

ご案内時間 ▶ 9:30~11:30 / 13:00~14:00

8/1(土)
※7/2(木)

泉大津市旭町22-45
南海本線「泉大津」駅から徒歩3分

大阪市大正区

大正区民ホール

ご案内時間 ▶ 10:30~14:00

7/4(土)
※6/4(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

大阪市西区

西区民センター

ご案内時間 ▶ 10:30~14:00

8/22(土)
※7/21(火)

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

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

7/18(土) **8/30(日)**
※6/18(木) ※7/23(木)

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

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

6/13(土)
※5/14(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

大阪市西成区

西成区民センター

ご案内時間 ▶ 10:30~14:00

9/12(土)
※8/6(木)

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

茨木市

おにクル

ご案内時間 ▶ 10:00~12:00 / 13:30~14:30

9/5(土)
※7/30(木)

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

大阪市東住吉区

TWIN21 MIDタワー 20階

ご案内時間 ▶ 10:00~13:30

7/11(土) **8/29(土)** **9/24(木)**
※6/11(木) ※7/23(木) ※8/26(水)

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

7/4(土) **7/29(水)**
※6/4(木) ※6/30(火)

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

お 大阪市生野区

生野区民センター

ご案内時間 ▶ 10:30~14:00

7/25(土)
※6/25(木)

大阪市生野区勝山北3-13-30
JR「桃谷」駅から徒歩約15分

大阪市鶴見区

鶴見区民センター

ご案内時間 ▶ 10:30~14:00

8/17(月)
※7/9(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

6/27(土) **8/1(土)**
※5/28(木) ※7/2(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

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
6/27(土) 7/18(土) 8/16(日)
〒5/28(木) 〒6/18(木) 〒7/9(木)
9/7(月) 9/19(土)
〒7/30(木) 〒8/20(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

大阪市福島区
福島区民センター
ご案内時間▶ 10:30～14:00
8/1(土)
〒7/2(木)
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

大阪市淀川区
淀川区民センター
ご案内時間▶ 10:30～14:00
6/13(土) 8/29(土)
〒5/14(木) 〒7/23(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

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
7/25(土) 8/25(火)
〒6/25(木) 〒7/21(火)
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

門真市
守口門真商工会議所
ご案内時間▶ 9:30～13:00
7/30(木) 8/15(土)
〒7/1(木) 〒7/9(木)
門真市殿島町6-4
京阪本線「門真市」駅から徒歩約7分

河内長野市
河内長野市立文化会館
(ラプリーホール)
ご案内時間▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30
8/15(土) 9/25(金)
〒7/9(木) 〒8/27(木)
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

岸和田市
南海浪切ホール
ご案内時間▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30
7/11(土) 7/25(土) 8/2(日)
〒6/11(木) 〒6/25(木) 〒7/2(木)
8/15(土) 8/30(日) 9/5(土)
〒7/9(木) 〒7/23(木) 〒7/30(木)
岸和田市港緑町1-1
南海本線「岸和田」駅から徒歩約10分

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
6/27(土) 7/11(土) 8/30(日)
〒5/28(木) 〒6/11(木) 〒7/23(木)
9/19(土)
〒8/20(木)
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

堺市堺区
サンスクエア堺
(堺市立勤労者総合福祉センター)
ご案内時間▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30
8/16(日)
〒7/9(木)
堺市堺区田出井町2-1
JR阪和線「堺市」駅から徒歩3分

堺市中区
深井水池会館
ご案内時間▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30
7/11(土) 9/5(土)
〒6/11(木) 〒7/30(木)
堺市中区深井水池町1131
京北高速鉄道「深井」駅から徒歩約10分

堺市西区
浜寺石津西コミュニティーホール
ご案内時間▶ 9:30～13:00
8/16(日)
〒7/9(木)
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

堺市南区
国際障害者交流センター
(ビッグ・アイ)
ご案内時間▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30
7/19(日)
〒6/18(木)
堺市南区茶山台1-8-1
京北高速鉄道「泉ヶ丘」駅から徒歩約3分

吹田市
第1サニーストンホテル江坂
ご案内時間▶ 10:00～13:30
9/12(土)
〒8/6(木)
吹田市広芝町10-3
大阪メトロ御堂筋線「江坂」駅7番出口から徒歩約1分

大東市
大東市立市民会館
ご案内時間▶ 9:30～13:00
7/18(土) 8/30(日) 9/17(木)
〒6/18(木) 〒7/23(木) 〒8/19(木)
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

高槻市
アンシェルデ・マリアージュ
ご案内時間▶ 9:00～11:00 / 12:30～13:30
8/28(金) 9/14(月)
〒7/23(木) 〒8/17(月)
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

豊中市
豊中商工会議所
ご案内時間▶ 9:30～11:30 / 13:00～14:00
6/27(土)
〒5/28(木)
豊中市岡町北1-1-2
阪急宝塚線「岡町」駅西口前すぐ

富田林市
富田林市市民会館
ご案内時間▶ 9:30～11:30 / 13:00～14:00
7/4(土) 8/15(土) 8/31(月)
〒6/4(木) 〒7/9(木) 〒7/27(月)
富田林市栗ヶ池町2969-5
近鉄長野線「喜志」駅東出口から南へ徒歩7分

寝屋川市
寝屋川市立市民会館
ご案内時間▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30
8/29(土) 9/12(土)
〒7/23(木) 〒8/6(木)
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「寝屋川市市民会館前」停留所から徒歩約1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
7/4(土) 8/16(日) 8/25(火)
〒6/4(木) 〒7/9(木) 〒7/21(火)
9/5(土) 9/23(水・祝)
〒7/30(木) 〒8/25(火)
東大阪市荒北1-2-1
近鉄けいはんな線「荒北」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

東大阪商工会議所
ご案内時間▶ 10:00～13:30
6/20(土) 8/1(土) 9/19(土)
〒5/21(木) 〒7/2(木) 〒8/20(木)
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

東大阪市文化創造館
ご案内時間▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30
9/16(水)
〒8/18(火)
東大阪市御厨南2-3-4
近鉄奈良線「八戸ノ里」駅から北へ徒歩約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
6/20(土) 7/18(土)
〒5/21(木) 〒6/18(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

八尾市文化会館 (プリズムホール)
ご案内時間▶ 10:00～12:00 / 13:30～14:30
8/22(土) 9/10(木)
〒7/21(火) 〒8/5(木)
八尾市光町2-40
近鉄大阪線「近鉄八尾」駅中央北出口から右へ徒歩5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:050-5490-7994) 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、会場へお越してください。
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:050-5490-7994) までご確認をお願いいたします。

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(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場合がございます。

※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(050-5490-7994)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

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	健保平均日給	記入予約
朋愛 花子	1960年01月23日	女性	2025/03/31(月) 10:30 ~	予約 (19時6分59秒)

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。

6 健診予約

「従業員一覧」より「予約」を選択。



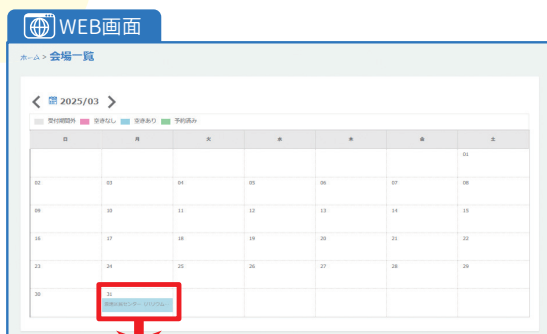
7 空き状況の確認

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。

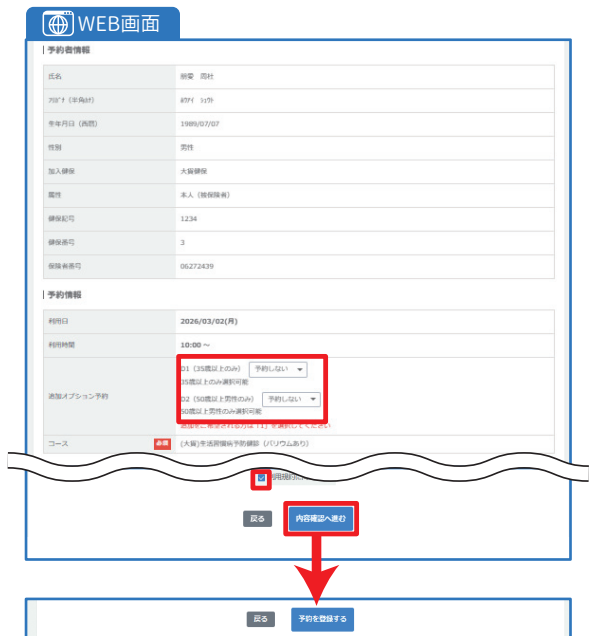


ご希望の時間を選択。

※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(キャンセルはこちら)」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

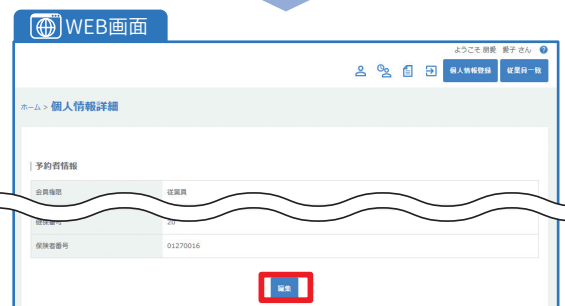
ご予約完了後に生年月日・健康保険情報などの個人情報に変更があった場合速やかに弊社までご連絡いただくか、現在の予約をキャンセルした後、変更後の情報で再度ご予約ください。

※申込締切後はお電話にて承ります。

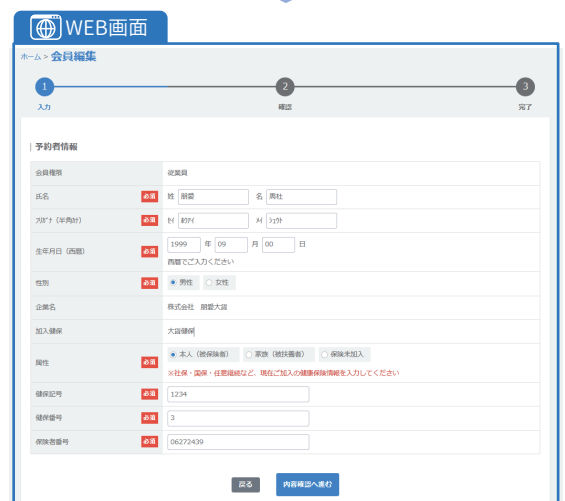
ご連絡のない場合は
資格情報の確認が取れず、
自費額となってしまう可能性があります。



「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

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																																																									
<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 追加・変更	受付日 初回 TEL 入(金) 入(月) 新/()既 申請書 発行日 利用時 返却日																																																								
大貨健保FAX申込書	申込先 医療法人 朋愛会 朋愛病院 申込先 FAX番号 06-6232-7710 FAX受付時間: 24時間年中無休																																																								
貴社名 フリガナ <u>カブシキガイシャ ホウアイ</u> 株式会社 朋愛	TEL 050-5490-7994																																																								
〒 <u>541-0046</u> 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	ご担当者様 氏名 フリガナ <u>ホウアイ タロウ</u> 朋愛 太郎																																																								
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ないようお願いいたします	●ご希望の健診の種類にチェック☑を入れてください。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>健診の種類</th> <th>受診対象</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診</td> <td>本人(被保険者)及び30歳以上の家族(被扶養者)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム)検査</td> <td>本人(被保険者)及び30歳以上の家族(被扶養者)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査</td> <td>35歳以上の本人(被保険者)及び家族(被扶養者)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA)</td> <td>50歳以上の本人(被保険者)及び家族(被扶養者)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 一般健診</td> <td>健保未加入の社員</td> </tr> </tbody> </table> ※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し込みください。	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																																												
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																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NO.</th> <th>氏名</th> <th>性別</th> <th>健保番号</th> <th>生年月日</th> <th>開催日</th> <th>会場名</th> <th>健診項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>フリガナ <u>ホウアイ タロウ</u> 朋愛 太郎</td> <td>男・女</td> <td>1</td> <td>西暦 1960年 8月 1日 (受診日の年齢 65歳)</td> <td>7月25日</td> <td>生野区民センター</td> <td> <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 胃部X線(バリウム)検査 <input checked="" type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査 <input checked="" type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA) <input type="checkbox"/> 一般健診 </td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>フリガナ <u>ホウアイ ハナコ</u> 朋愛 花子</td> <td>男・女</td> <td>申請中</td> <td>西暦 1995年 4月 20日 (受診日の年齢 31歳)</td> <td>9月5日</td> <td>大阪府立中央図書館</td> <td> <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 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 </td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>フリガナ <u>ケンシン サブロー</u> 健診 三郎</td> <td>男・女</td> <td></td> <td>西暦 2001年 5月 10日 (受診日の年齢 25歳)</td> <td>6月20日</td> <td>八尾市立総合体育館</td> <td> <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 checked="" type="checkbox"/> 一般健診 </td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>フリガナ</td> <td>男・女</td> <td></td> <td>西暦 年 月 日 (受診日の年齢 歳)</td> <td>月 日</td> <td></td> <td> <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 </td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>フリガナ</td> <td>男・女</td> <td></td> <td>西暦 年 月 日 (受診日の年齢 歳)</td> <td>月 日</td> <td></td> <td> <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 </td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>フリガナ</td> <td>男・女</td> <td></td> <td>西暦 年 月 日 (受診日の年齢 歳)</td> <td>月 日</td> <td></td> <td> <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 </td> </tr> </tbody> </table>	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 <u>ホウアイ タロウ</u> 朋愛 太郎	男・女	1	西暦 1960年 8月 1日 (受診日の年齢 65歳)	7月25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 胃部X線(バリウム)検査 <input checked="" type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査 <input checked="" 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 <u>ホウアイ ハナコ</u> 朋愛 花子	男・女	申請中	西暦 1995年 4月 20日 (受診日の年齢 31歳)	9月5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 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 <u>ケンシン サブロー</u> 健診 三郎	男・女		西暦 2001年 5月 10日 (受診日の年齢 25歳)	6月20日	八尾市立総合体育館	<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 checked="" type="checkbox"/> 一般健診	4	フリガナ	男・女		西暦 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		西暦 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		西暦 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。
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 <u>ホウアイ タロウ</u> 朋愛 太郎	男・女	1	西暦 1960年 8月 1日 (受診日の年齢 65歳)	7月25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 胃部X線(バリウム)検査 <input checked="" type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査 <input checked="" 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 <u>ホウアイ ハナコ</u> 朋愛 花子	男・女	申請中	西暦 1995年 4月 20日 (受診日の年齢 31歳)	9月5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 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 <u>ケンシン サブロー</u> 健診 三郎	男・女		西暦 2001年 5月 10日 (受診日の年齢 25歳)	6月20日	八尾市立総合体育館	<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 checked="" type="checkbox"/> 一般健診																																																		
4	フリガナ	男・女		西暦 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		西暦 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		西暦 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																																																		

弊会へFAXください。

申込先
FAX番号

06-6232-7710

〈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	/ /	/ /			契・発 加・W・貼
朋愛会処理欄 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

06-6232-7710

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

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よう
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
<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。

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 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		西暦 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		西暦 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		西暦 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		西暦 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		西暦 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の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		<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		西暦	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		西暦	月 日		<input type="checkbox"/> 一般健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診			
10	フリガナ	男・女		西暦	月 日		<input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査)
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査			
11	フリガナ	男・女		西暦	月 日		<input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA)
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> 一般健診			
12	フリガナ	男・女		西暦	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)			
13	フリガナ	男・女		西暦	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)			
14	フリガナ	男・女		西暦	月 日		<input type="checkbox"/> 一般健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診			
15	フリガナ	男・女		西暦	月 日		<input type="checkbox"/> Bコース 胃部X線(バリウム検査)
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> D1コース 腫瘍マーカー検査			
16	フリガナ	男・女		西暦	月 日		<input type="checkbox"/> D2コース 前立腺がん検査(PSA)
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> 一般健診			
17	フリガナ	男・女		西暦	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)			
18	フリガナ	男・女		西暦	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)			
	フリガナ	男・女		西暦	月 日		<input type="checkbox"/> 一般健診
	年 月 日 (受診日の年齢 歳)			<input type="checkbox"/> Aコース 生活習慣病予防健診			