

今年の健康診断はどこで受ける？

健康診断



多くの方に選ばれる理由がある！
JAの健診が選ばれるポイント

ポイント1

充実のコース

選べる充実の
検査コース！

ポイント2

ご自宅近くで

近くで検査が受けられ
午前中に完了！※

ポイント3

特別価格

JA特別価格でお得！

市町村が行う
特定健診や
主ながん検診の
項目にさらにプラス！

オプションで追加可能

NEW アレルギー検査
(Viewアレルギー39)

R6年度限定!
通常 8,800円 → **4,950円**

大腸がん検査 など

▶詳しくは「基本コース内容、オプション検査」をご確認ください。

遠くまで
出かけなくてもOK!
お近くのJAまで
健診車が来ます



※時間は目安となるため、
検査項目数により前後します。

通常20,000円程度

9,410円

※胃の検査を含む基本コース

豊川市の国民健康保険、
後期高齢者医療制度
加入の方は、受診券で **お得**

(特定健康診査および
後期高齢者医療健康診査)

自己負担額
バリウムコースもしくはピロリ菌コース
1,660円程度
(助成額 7,750円程度)

ベーシックコース **無料**

受診者限定! 約2,000円相当の相談が **無料**

保健師による健診結果説明が受けられます (希望者のみ)

結果説明は
電話でもOK!



▶▶詳しくは中面

集団人間ドック申込書

- 本頁のコピーを受診者控えとしてお渡しください。
- オプション検査のみの受診はできません。

お問い合わせ JAひまわり 組織活性課
TEL:0533-85-3195 FAX:0533-83-3298

お申し込み JAひまわり・各支店窓口まで

【集団人間ドックの受診歴】 ※当てはまる箇所に○を付けてください。	5年以内に受けている (H31.4.1~R6.3.31)	初めて受診 もしくは 5年以上未受診 JA共済の助成を申請しますか <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
--------------------------------------	---------------------------------	--

※集団人間ドックを初めて受診する方、または5年以上受けていない方は、下記基本コースの全額をJA共済連愛知とJA愛知厚生連による健康増進プロジェクトにより助成いたします。
※市町村国保の受診券を利用される方は、市町村の助成額を差し引いた額を助成いたします。

申込健診内容

1) 基本コース内容	単価(税込)	申込はどれか1つに○印	資材
①バリウムコース オススメ	9,410円	<input type="checkbox"/>	問診票 検尿容器
②ピロリ菌コース		<input type="checkbox"/>	
③ベーシックコース <small>※ベーシックコースはバリウム検査及び胃ピロリ菌検査をしない方が対象です。</small>	6,390円	<input type="checkbox"/>	

2) オプション検査		検査方法	単価(税込)	申込は○	資材	検査方法	単価(税込)	申込は○
●大腸がん検査 オススメ	検体(便)	1,100円	<input type="checkbox"/>	検査票 容器	●各種抗体検査			
●腹部超音波検査 <small>※人数制限があります。</small>	超音波	2,770円	<input type="checkbox"/>		麻疹抗体検査(はしか)	血液検査	3,850円	<input type="checkbox"/>
●眼底検査	眼底鏡	1,100円	<input type="checkbox"/>		風疹抗体検査(三日はしか)	血液検査	3,850円	<input type="checkbox"/>
●骨粗しょう症検査	超音波	1,100円	<input type="checkbox"/>		水痘IgG抗体検査(水ぼうそう・帯状疱疹)	血液検査	3,850円	<input type="checkbox"/>
●肺がん検査	検体(痰)	1,480円	<input type="checkbox"/>		ムンプスIgG抗体検査(おたふくかぜ)	血液検査	3,850円	<input type="checkbox"/>
●胃ピロリ菌検査 (ABC分類) <small>※①バリウムコースを選択された方が対象です。</small>		3,020円	<input type="checkbox"/>		新型コロナウイルス抗体検査	血液検査	3,850円	<input type="checkbox"/>
●心不全リスク検査 (NT-proBNP)	血液検査	1,100円	<input type="checkbox"/>		●各種腫瘍マーカー検査			
●蜂アレルギー検査	血液検査	2,200円	<input type="checkbox"/>		PSA(前立腺がん) ※男性のみ	血液検査	1,690円	<input type="checkbox"/>
●アレルギー検査 (Viewアレルギー39)	血液検査	8,800円 → 4,950円	<input type="checkbox"/>		CA15-3<乳房など> ※女性のみ	血液検査	1,100円	<input type="checkbox"/>
●甲状腺検査 (TSH, FT4, FT3)	血液検査	3,300円	<input type="checkbox"/>		CA19-9<膵臓など>	血液検査	1,100円	<input type="checkbox"/>
●アレルギー検査 (Viewアレルギー39)	血液検査	8,800円 → 4,950円	<input type="checkbox"/>	CEA(消化器全般など)	血液検査	1,100円	<input type="checkbox"/>	
●甲状腺検査 (TSH, FT4, FT3)	血液検査	3,300円	<input type="checkbox"/>	AFP(肝臓など)	血液検査	1,100円	<input type="checkbox"/>	
●卵巣がん検査(ROMA) ※女性のみ	血液検査	3,850円	<input type="checkbox"/>	AFP(肝臓など)	血液検査	1,100円	<input type="checkbox"/>	
小計①				小計②				

合計額 (基本コース+オプション検査 小計①②)	円
支払い方法	※口座振替とさせていただきますので、別途「口座振替依頼書」の記入をお願いします。

3) 健診日・会場	希望健診日	令和 年 月 日
会場名		

※令和6年度集団人間ドック・健診結果説明会(無料)の日程・会場は中面参照

申込者情報

フリガナ	氏名	性別	男・女
生年月日	昭・平 年 月 日	(歳)	
住所	〒 豊川市		
電話	()		

※個人情報 JAで適切に管理し、健診等の健康管理活動以外には使用しません。

事務局使用欄	口座振替依頼書の有無	提出済 ・ 未提出	検体引き渡し
--------	------------	-----------	--------

組合員の皆様に愛されて半世紀以上 安心・お得な健診をあなたの街のJAで

