

料金後納
郵便

一巡回健診を受診されない方へ
アンケートへのご回答をお願いします。
必ず中をご確認ください。

必ず開封して内容をご確認ください
※資格喪失後に受診された場合は
健康保険組合より直接あなたに
請求いたします。

さあ、健康へのトビラを
開けましょう!

女性限定
なんです



「乳がん」
「子宮がん」も
受けます



∥ 簡単ネット予約で、健診車が地元の会場まで! ∥

年に1度の健康診断のご案内

愛知県トラック事業健康保険組合

〒467-0856 名古屋市瑞穂区新開町12-6
愛知県トラック会館2階
TEL (052) 882-9686〈代〉

(健康保険組合 健康づくり事業委託機関) (株)あまの創健

愛知県トラック事業健康保険組合

2020年度 全国巡回健診申込書 ※裏面の個人情報の取り扱いについて
理解したうえで、申込みいたします。

組合番号	記号	番号	統括コード	被保険者名		
0144				様		
住 所 ※問診票送付先						
フリガナ						
氏 名 様						
T E L (日中連絡の取れる番号を記入してください)						
生年月日						
	会場 No.	健診日	会場名			
第1希望	No.	月 日				
第2希望	No.	月 日				
第3希望	No.	月 日				
※検査項目に ○ × 印をつけてください。 ※必須						
腹部超音波	胃 部 レントゲン	骨密度	肝 炎	ピロ菌	甲状腺	※施設利用券は当日受診では ありません。 ↓
○	○	2,200円	2,096円	2,200円	2,178円	※乳がん(一項目のみ選択可能)
システマC	PSA検査 (尿中)	AFP (肝臓)	CA19-9 (胆膵系)	CEA (消化器)	SCC (肺・子宮)	超音波
1,980円	2,970円	1,650円	2,200円	1,650円	1,650円	マメ(一部) 無料
NT-proBNP (心臓)	癌検出検査 CA15+HEA	膵臓がん検出 MMP-3	※お申込みの際は、宛名台紙 裏面もしくは別紙案内を 必ずお読みください。			子宮頸がん検出 (一項目のみ選択可能)
2,200円	4,400円	1,650円				HPV
ご回答 巡回健診を受診されない方へ(健診状況アンケート)					4,278円	無料
①-⑤予定日をご記入ください(年 月 日)					※施設利用券	
⑦理由をご記入ください()					4,278円	
					※全額ポイント全額利用	
					する	

※はがきで申込まれる場合、ポイントの利用は保有している
全額利用のみです。一部ポイントの利用はできませんので、
ご注意ください。ご利用の際は、冊子裏表紙「ポイントサー
ビスのご案内」を必ずお読みください。
※保有ポイントの確認は「ポイントサービスサイト」でご確認ください。
※直接のお電話でのポイント利用、及び利用のキャンセルは
承っておりませんので、ご注意ください。

上の申込書の項目は、必ずすべてご記入ください。
すべての会場に定員があり、先着順です。
お早めのご予約をオススメいたします。

QRコードを読み取ると
WEB予約画面が表示されます

QRコード

～巡回健診を受診されない方へ～

今回巡回健診を受診されない方については、2020年度
(2020年4月1日～2021年3月31日)の健康診断の受診予定・
受診状況を確認させていただきます。お忙しい中恐れ入りますが、
下記のいずれかより選択し、回答のご協力のほどよろしくお願い
申し上げます。

※未回答の方には督促のお手紙が届く場合がありますので
ご了承ください。

- ①他の健診機関で受診済・受診予定
- ②パート・勤務先で受診済・受診予定
- ③市町村で受診済・受診予定
- ④通院中の病院で「健診」を受診済・受診予定
- ⑤妊娠中のため受診できない(出産予定日を記入)
- ⑥病気療養中、障がいのため受診できない
- ⑦その他(理由を明記)

【回答方法】

以下のいずれかで健診状況アンケートにご回答ください

A スマートフォンでQRコードが読み取り可能な方

下部にあるQRコードを読み取ると個人の回答ページが表
示されます。

B 申込ハガキ

左の巡回健診申込書内「健診状況アンケート」に必要事項
を記入し、郵送してください。

巡回健診のお申込みを記入の場合、そちらを優先し、登録
させていただきます。

※健康保険組合は、国の方針に基づき特定健康診査受診対象
者(40～74歳のご加入者様)の健診結果(特定健診の該当
項目)を国へ報告する義務があります。

お問合せ先

株式会社あまの創健 巡回健診企画室

TEL : (052) 930-8071

日祝を除く 月～土 9:00～17:00



郵便はがき

461-8790

164

差出有効期間
令和3年1月
31日まで

●切手不要●

(受取人) 名古屋市東区泉二丁目20番20号

株式会社 あまの創健
全国巡回健診企画室 行



2020年度 愛知県トラック事業健康保険組合 全国巡回健診のご案内



※**受診日において、健保の資格を喪失された方は受診できません。**
※**資格喪失後に受診された場合は健康保険組合より直接あなたに請求いたします。**

巡回健診受診者全員にQUOカード3,000円分プレゼント(3月末発送) ※自己負担金未入金の場合はQUOカードをお送りできません。

対象者 女性被保険者、30歳以上74歳以下の女性被扶養者(任意継続者含む)
人間ドックと巡回健診どちらかの補助となります。

10,000円 ※人間ドックとの重複受診はできません。
※赤字で記載された検査は特定健康診査項目です。40歳以上の方は受診してください。
・尿検査 ・身体測定 ・腹囲測定 ・血圧測定 ・血液検査 ・診察 ・心電図 ・眼底検査

基本検査 [全実施]
検査項目
便潜血検査

オプション検査 [無料]
検査項目
腹部超音波検査 胃部レントゲン検査※
ペブシノーゲン検査(胃部レントゲン検査未受診者に限る)
乳がん検査 超音波orマンモグラフィ(40歳以上対象) ※下記の「申込時の注意事項」を必ずお読みください。
子宮頸部がん検査 医師直接採取
※一部の会場では実施していない場合もございます。お申込みされても、自動的にペブシノーゲン検査に切り替えさせていただきますので、ご注意ください。実施会場につきましては、日程表をご確認ください。

オプション検査 [有料]
検査項目 個人負担 検査項目 個人負担
骨密度測定 2,200円 腫瘍マーカー-CA19-9(膵臓・胆道) 2,200円
肝炎検査(B型+C型) 2,096円 腫瘍マーカー-CEA(消化器) 1,650円
ピロリ菌抗体検査 2,200円 腫瘍マーカー-SCC(肺・子宮) 1,650円
甲状腺検査 2,178円 NT-proBNP検査(心不全マーカー) 2,200円
シスタチンC検査 1,980円 卵巣がんリスク(CA125+HE4) 4,400円
アルブミン検査(スギ+ヒノキ+タカサ) 2,970円 関節リウマチ(MMP-3) 1,650円
腫瘍マーカー-AFP(肝臓) 1,650円
子宮頸部がん検査 HPV(自己採取) 4,278円 ※下記の「申込時の注意事項」を必ずお読みください。

個人負担金の支払方法
郵便局またはコンビニ振込とします。(振込手数料無料)
振込用紙は健診結果とともにお渡しします。
※後日、委託業者(株)あまの創健より振込確認をする場合もあります。

婦人科検査 申込時の注意事項

- 重要**
- 乳がん検査、子宮頸部がん検査はそれぞれ1つの検査方法をお選びください。
 - 複数の検査方法を選択された場合、こちらで受診可能な検査方法に切り替えさせていただきますので、ご了承願います。
 - 「施設利用券」の申込みに関しては、冊子P14をご確認ください。

希望日	会場No.	会場名	月	日	時間
第1希望	No.				
第2希望	No.				
第3希望	No.				

※検査項目に○×印をつけてください。 ※必須

検査項目	検査方法	検査費用	検査回数	検査時期
尿検査	○	2,200円	2,096円	2,200円
身体測定	○	2,200円	2,178円	2,200円
腹囲測定	○	2,200円	2,178円	2,200円
血圧測定	○	2,200円	2,178円	2,200円
血液検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
心電図	○	2,200円	2,178円	2,200円
眼底検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
便潜血検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
腹部超音波検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
胃部レントゲン検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
ペブシノーゲン検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
乳がん検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
超音波orマンモグラフィ	○	2,200円	2,178円	2,200円
子宮頸部がん検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
医師直接採取	○	2,200円	2,178円	2,200円
骨密度測定	○	2,200円	2,178円	2,200円
肝炎検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
ピロリ菌抗体検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
甲状腺検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
シスタチンC検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
アルブミン検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
腫瘍マーカー-AFP	○	2,200円	2,178円	2,200円
腫瘍マーカー-CA19-9	○	2,200円	2,178円	2,200円
腫瘍マーカー-CEA	○	2,200円	2,178円	2,200円
腫瘍マーカー-SCC	○	2,200円	2,178円	2,200円
NT-proBNP検査	○	2,200円	2,178円	2,200円
卵巣がんリスク	○	2,200円	2,178円	2,200円
関節リウマチ	○	2,200円	2,178円	2,200円
HPV検査	○	2,200円	2,178円	2,200円

一部会場でのマンモグラフィ検査・子宮頸部がん医師採取検査について

「マンモグラフィ検査」「子宮頸部がん医師採取検査」は、一部会場のみ実施しております。実施会場につきましては、冊子内の日程表をご確認ください。

『一部の対応会場以外でお申込みをされた場合』施設利用券ご希望の方を除いて、自動的に乳がん検査は「超音波」に子宮頸部がん検査はキャンセルに切り替えさせていただきますので、ご注意ください。

ハガキで申込まれる方は、裏面に必要事項をご記入の上、この切り取り線より切ってご投函ください。

ハガキに記入した健診日を忘れないためにカレンダーに貼っておいてください。

希望日	会場No.	会場名	月	日	時間
第1希望	No.				
第2希望	No.				
第3希望	No.				

※特に連絡がない方は第1希望が健診日となります。健診日時の約1週間前に必要な書類及び受付時間等の詳細をご自宅に送付いたします。

【個人情報保護について】
皆様の個人情報はこのたびの健診及びその後の保健指導のみで使用いたします。また健診結果及び保健指導結果は所属される組合にも報告されます。取り扱いにおいては個人情報保護方針に基づき、細心の注意を払って管理に努めます。
以上のことをご理解の上、健診にお申込みください。

お問い合わせ先
株式会社あまの創健 全国巡回健診企画室
電話 (052) 930-8071

健診日の確認、変更、個人負担金支払方法等のお問い合わせ
052)930-8071
日祝を除く月～土 9:00～17:00
株式会社 あまの創健 全国巡回健診企画室

直接のお電話でのご予約は承っておりません。

