

健診受診は健康づくりの第一歩！ 年に1度は受診してください

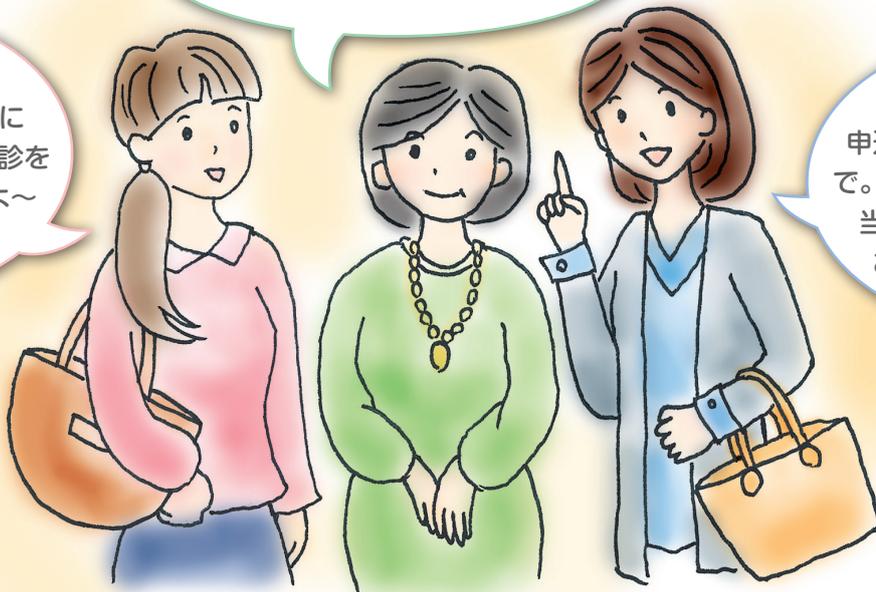
巡回レディース健康診断のご案内

(※男性も受診できます)

補助が出るから、がん検診が
お値打価格で受診できるそうよ～

この健診は、
気になる生活習慣病に
乳がん・子宮頸がん検診を
セットしたものなのよ～

完全予約制！
申込みは郵送またはネット
で。結果受取りは全て郵送で
当日会場に出向くだけの
お手軽な健診みたい。



特定健診
対応

※一部の会場で男性受診者を受け入れています。
女性と男性は、受診時間帯を別にしておりますのでご安心ください。

申込方法	(推奨) インターネット	郵 送
<p>1 ● お申込み</p> <p>※電話でのお申込みは できません。</p> <p>インターネット10分 郵送10分+投函</p>	<p>● 健診予約サイトにアクセスし、「健康診断のお申込み」をクリックして登録してください。</p> <p>男性および任継本人の方はインターネットでのお申込みはできません。 (日程調整が必要なためご了承ください。)</p>	<p>● 巡回レディース健康診断申込用紙に必要事項を記入し、同封の返信用封筒にてご返送ください。</p> <p>● 受診月ごとに申込締切日があります。(2ページに記載)</p>
<p>2 ● 申込受理及び日程決定通知</p> <p>インターネット10秒 郵送は4週間</p>	<p>● お申込みをされた方には、予約確定確認メールが送信されます。</p> <p>● お申込みをした会場で即時、日程が確定となります。</p>	<p>● 申込書受付から4週間以内に、実施健診機関から申込受理及び日程決定通知ハガキをご自宅に郵送いたします。</p>
<p>※キャンセル、変更は、実施健診機関に連絡してください。 ※会場や日程の変更、中止の場合には、実施健診機関から連絡をいたします。</p>		
<p>3 ● 健診必要書類お届け</p>	<p>・ 健診日の1週間前までに、健診に必要な書類(問診票・注意事項・受付時間・会場案内図など)をご自宅に郵送いたします。</p>	
<p>4 ● 健診受診</p> <p>90～120分程度</p>	<p>・ 書類や検体をお持ちの上、指定の受付時間に健診会場へお越しください。</p> <p>※受付時間は、実施健診機関にて指定させていただきます。</p>	
<p>5 ● 健診結果通知お届け</p>	<p>・ 受診の約1か月後に、健診結果をご自宅に郵送します。</p> <p>※健康診断により知り得た情報は、あなたの健康管理に役立てることを目的に利用し、第三者に漏洩することのないよう厳重に保管いたします。</p>	

← 裏面にご自身の受診日を記載して忘れず受診しましょう!



巡回レディース健診はインターネットからのお申込みをお勧めします

受診者の80%がインターネットで申込みしています

インターネット予約でいつでも便利に10分ですぐできます。
パソコン・スマホからもお申込みいただけます。
またご希望の会場・日程で**即時予約が確定**いたします。

※男性および任継本人の方は郵送でお申込みください。

インターネット予約をご利用いただくと、ご希望の空き会場があれば即日決定できます。
郵送の場合は最長4週間程度かかります。

① HPにアクセス《PC・スマホ共通》

ユーザーIDとパスワードを入力してログイン

<https://www.zenkenkyo-yoyaku.net/mn>

06450019

asahik24zeyoyaku

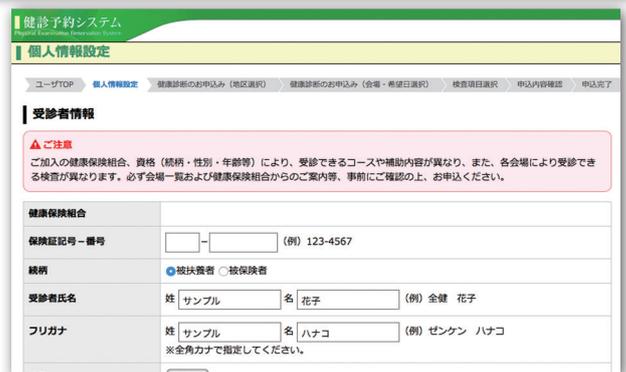


スマートフォン用QRコード



② 健診を受診される方の情報を登録

「健康診断のお申込み」をクリックし、情報を入力します。

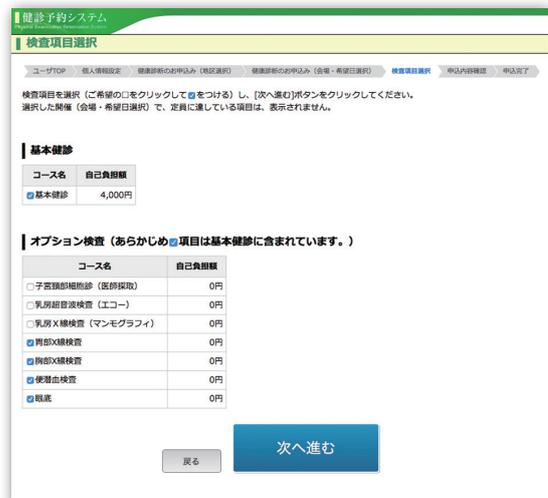


③ 希望の会場・日程を選択

選択会場にて予約が確定します。



④ 受診項目を選択



⑤ 申込内容確認画面で内容を確認し、「申込」ボタンをクリック

ご登録のメールアドレスに予約確定確認メールが届きます。これでお申込み手続きは完了です。
変更・キャンセルは、予約確定確認メールに記載されている実施健診機関にご連絡ください。
予約確定確認のメールは、次のアドレスで自動配信されます。no-reply@zenkenkyo-yoyaku.net
受信拒否設定の解除をあらかじめお願いします。

健康診断の内容

健診の項目・費用

お申込みには期限があります！

お申込みは先着順となりますのでお早めにお申込みください！！

基本検査

健診当日に補助15,000円分を差し引くため、基本検査分の窓口負担はありません。

検査項目	この検査でわかること	費用 (税込)	窓口 負担額(税込)
身体測定①(身長・体重・腹囲)	肥満度の算出	15,000円	0円
身体測定②(視力・聴力)	視力・聴力のチェック		
血圧測定	高血圧、低血圧による循環器系疾患のチェック		
尿検査	糖尿病、腎臓疾患等のチェック		
心電図検査	心疾患、循環器疾患の発見		
血液検査	貧血、糖尿病、腎、肝機能、循環器系疾患等の発見		
胸部X線検査(直接撮影)	胸部疾患のチェック		
内科一般診察	自覚症状の有無		
大腸がん検査(便潜血2回法)	大腸疾患のチェック		
眼底検査(両眼)	動脈硬化や高血圧の程度・糖尿病に伴う血管異常の有無をチェック		

オプション検査(ご希望により受けて頂く検査です。)

検査項目	この検査でわかること	自己負担金(税込) 【被扶養者】	自己負担金(税込) 【任意継続被保険者】
胃部X線検査	胃・十二指腸疾患の発見、 リスク検査	5,500円	希望された オプション検査の 左記料金の合計が 10,000円を 超えた額
胃がんリスク検査(ペプシノーゲン)		2,200円	
胃がんリスク検査(ピロリ菌)		2,200円	
腹部超音波検査	肝臓、腎臓、膵臓、脾臓、胆嚢の 5臓器のチェック	5,500円	
乳房X線検査(マンモグラフィ)※1	乳がんは早期発見・早期治療が 大切です	6,600円	
乳房超音波検査(エコー)		6,050円	
子宮頸部細胞診検査	子宮がん等の検査	6,050円	
骨粗しょう症検査(骨密度)※1	骨の強さを判定するための 尺度である骨密度を測定します	2,200円	
肝炎ウイルス検査 B型・C型	肝炎ウイルスの感染有無	3,300円	
PSA検査 ※男性のみ	前立腺がん腫瘍マーカー	2,200円	

※ 自己負担されたオプション検査代は補助申請できません。

※ オプション検査をご希望の場合は、「巡回レディース健康診断申込用紙」の希望項目に○印をご記入ください。

※1 健診会場によっては乳房X線検査(マンモグラフィ)と骨粗しょう症検査(骨密度)ができない場合がございますので、巡回レディース健診 受診会場リストでご確認をお願いいたします。

➡ WEB と 郵送 のどちらか一方でお申込みください。(重複不可)

※ WEB 申込みの締切、注意点など詳細については WEB 健診予約システムにてご確認ください

申込締切日(郵送の場合)

2024年12月20日までに、巡回レディース健康診断申込用紙に必要事項をご記入の上、同封の返信用封筒にてご返信をお願いいたします。

お申込みは、受診希望月の前々月20日(必着)までです。

申込み例) 12月5日希望 ⇒ 10月20日までに申込み

申込期限を過ぎてのお申込みにつきましては、ご希望の会場で受診いただけない場合もございます。

なお、巡回健診のため、万一定員数に満たない場合は中止する場合がございますのであらかじめご了承ください。

※会場や日程の変更、会場の非開催等が生じた場合は別途ご連絡いたします。

一般社団法人 全国健康増進協議会

✉ : zenkenkyo-yoyaku@zenkenkyo.net

HP : https://www.zenkenkyo.net (「全健協」で検索)

TEL : 03-5803-3377 【9時~17時(12時~13時および土・日・祝日を除く)】

お問合せ先

【個人情報の取り扱いについて】

当会において、ご記入いただいた個人情報は、健康診断の予約・結果処理、特定保健指導、問合せに関する一連の手続きのために利用いたします。

ご記入いただいた個人情報は、個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で業務委託する場合があります。他の企業と共同利用することはありません。

法令遵守、健診に関する医療機関との連携の場合、ご本人が所属されている企業・団体等への健診結果のお知らせ等の場合を除き、ご本人の同意なく個人情報を第三者に提供することはありません。

当会への個人情報の提供はご本人の任意であり、提供を断ることができます。ご提供いただかない場合、個人情報の取り扱いを必要とするお客様に対する業務で、全部または一部に支障が生じるおそれがあることをあらかじめご了承ください。また、必要事項にご記入されない場合、健康診断や当社のサービスのご提供ができません。

ご記入いただいた個人情報に関する利用目的の通知・開示・訂正等・利用停止・消去等に関するお問合せ、および、配信停止のご連絡は、以下窓口にてお受けしております。

一般社団法人全国健康増進協議会

個人情報保護管理者：遠藤 優

個人情報問合せ窓口：〒113-0033 東京都文京区本郷4-24-8

TEL 03-5803-3377

※ 詳細は弊会WEBサイト『個人情報の取り扱いについて』をご覧ください

<https://www.zenkenkyo.net>

● 受 診 日 M E M O ●

あなたの受診日は 月 日 () : ~ です。

 持参するもの 

● 受診票・問診票

● 検査キット

●

●

 ご都合が悪くなりましたら、早めに担当実施機関へ連絡しましょう。 