



郵便はがき

4 6 1 - 8 7 9 0

164

差出有効期間
令和8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



切り取り線

ポイントサービスのご案内

全国巡回健診受診者を対象に、ポイントサービスを実施しております。
貯まったポイントは、翌年度の全国巡回健診にて利用することができます。
是非、ご利用ください。

もらえる! 以下の4つのポイント付与条件の実績に応じてポイントを付与します!

- 1 関節リウマチ検査受診 100ポイント
- 2 連続受診者(2年連続)
(2024年度に巡回健診を受診された方) 100ポイント
- 3 卵巣がんリスク検査受診 100ポイント
- 4 オンデマンドセミナー 100ポイント

※ポイントは1ポイントにつき1円となります。

ポイントサービスに関する問い合わせ先

(株)あまの創健 ポイントサービス係
TEL 052-931-0041 (土日祝を除く 9時~16時)
お問い合わせの際は「ポイントプログラムの件で」とお伝えください。

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。

第1希望	月	日	()
会場No	会場名		
第2希望	月	日	()
会場No	会場名		
第3希望	月	日	()
会場No	会場名		

※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。

※健診受診日に健保の資格を喪失された方は受診できません。

【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にのみ使用いたします。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。

予約内容の変更については、原則健診申込者からお問い合わせください。但し、やむを得ず被保険者様等からの問い合わせに対応する場合がある旨、ご了承ください。

2025年度

東海地区石油業健康保険組合

全国巡回健診のご案内



対象者

40歳以上74歳以下の被扶養配偶者(女性)・被扶養者(女性)・被保険者本人(女性)

※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のでご注意ください。

なお、資格のない方が受診された場合、健保から返還請求をしますので、ご了承ください。

※巡回健診を受診される方は、特定健診、成人病、人間ドック及び集合契約と重複して補助ができませんのでご注意ください。

検査項目と
個人負担(税込)

※詳しい検査内容については冊子をご覧ください。

基本検査
【全員実施】

検査項目	個人負担
●身体測定 ●腹囲測定 ●尿検査 ●血圧測定 ●血液検査 ●診察 ●心電図 ●眼底検査 ●腹部超音波検査 ※赤文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。	3,000円 こんなにも 受けられて このお値段!
【がん検診】 ●胃部レントゲン検査★ ●便潜血	
【婦人科検診】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 HPV(自己採取) or 医師直接採取 ●乳がん検査 超音波 or マンモグラフィ(40歳以上対象)	

★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、自動的にキャンセル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	1,100円	腫瘍マーカーCA19-9	2,200円
肝炎検査(B型+C型)	2,096円	腫瘍マーカーCEA	1,650円
ペプシノーゲン検査	2,096円	腫瘍マーカーSCC	1,650円
ピロリ菌抗体検査	2,200円	NT-proBNP検査(心不全マーカー)	2,200円
甲状腺検査	2,178円	卵巣がんリスク(CA125+HE4)	4,400円
シスタチンC検査	1,980円	関節リウマチ(MMP-3)	1,650円
アレルギーセット検査(スギ・ヒノキ・ブタクサ)	2,970円	エクオール検査	4,785円
腫瘍マーカーAFP	1,650円		

個人負担金の
支払方法

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。

※検査項目に○×印をつけてください。 ※必須

便潜血	腹部超音波	胃部レントゲン	骨密度	肝 炎	ペプシノーゲン	ピロリ菌
○	○	○	1,100円	2,096円	2,096円	2,200円
甲状腺	シスタチンC	アレルギーセット	AFP(肝臓)	CA19-9(膵臓・胆道)	CEA(消化器)	SCC(肺・子宮)
2,178円	1,980円	2,970円	1,650円	2,200円	1,650円	1,650円
あまのポイント 全額利用 する			NT-proBNP (CA125+HE4)	卵巣がんリスク (MMP-3)	関節リウマチ (エクオール)	
			2,200円	4,400円	1,650円	4,785円
※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。						
※乳がん(一項目のみ選択可能)			※子宮頸部がん(一項目のみ選択可能)			
超音波	マンモ(一部会場)		HPV	医師直接採取(一部会場)		
○		無 料	○		無 料	

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、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』
自動的に「乳がん超音波」「子宮頸部がん HPV(自己採取)」に切り替えさせていただきますので、ご注意ください。

■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

(株)あまの創健 全国巡回健診企画室
受付時間:日祝を除く月~土 9:00~16:00

❗ 直接のお電話でのご予約は承っておりません。