

料金別納
郵便

重要

基本検査は
無料で受診できます!

オプション健診(有料)は、7,460円(税込)まで無料となります。

1年前は問題ナシ!

でも今も大丈夫って言える?



女性専用

2026年度 約2万4000人が受診

健康診断

のご案内

丸全昭和運輸健康保険組合

(返還先) 〒231-8419 神奈川県横浜市中区南仲通2-15

TEL (045) 671-5897

<https://maruzenshowa.kenpo.co.jp>

(差出人)【健康保険組合 健康づくり事業委託機関】(株)あまの創健
全国巡回健診企画室 TEL: (052) 930-8071

**インターネット予約は
こちら!**

QRを
読み込む
だけ!

QR

とっても
簡単!

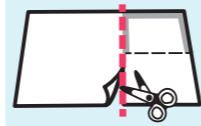


詳しい予約の流れについては
「インターネットでの予約方法」を
ご確認ください。

ハガキの作成手順

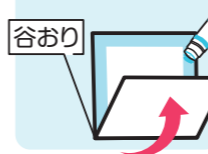
Step 1

必要事項を記入し
内容を再確認して
キリトリ線で切る。



Step 2

のりしろのりを
つけて---で谷折り。



Step 3

ポストへ投函する。
(切手不要)



ハガキでお申込みする方へ

申込ハガキの項目は、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。お早めのご予約をおすすめいたします。

※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。

※保有ポイントの確認は「健向 Navi」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。

2026年度 全国巡回健診申込書

丸全昭和運輸健康保険組合

※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。

保険者番号	記号	番号	続柄
被保険者名			様

住 所 ※受診票送付先

フリガナ

氏 名

TEL () -

(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

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
1,617円	4,840円	6,699円	2,310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	卵巣がんリスク (CA125+HE4)	関節リウマチ (MMP-3)	エクオール	菌周病 リスクチェック
		2,200円	4,400円	1,650円	4,785円	3,300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)	
マンモ(一部会場)	超音波	医師直接採取 (一部会場)	HPV
6,358円	4,840円	6,358円	4,499円

のりしろ

切り取り線

のりづけ不要

のりしろ

合おり

のりづけ不要



郵便はがき

461-8790

164

差出有効期間
令和9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

お送り先

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)
(2025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。

【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ります旨、ご了承ください。

2026年度

丸全昭和運輸健康保険組合

全国巡回健診のご案内



※連絡なしで中止されるとキャンセル料をいただく場合がありますのでご了承願います。

対象者

40歳以上74歳以下の被扶養者(女性)、任意継続者(女性)

※受診日において、組合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。

基本検査
【全員実施】

検査項目	個人負担
<ul style="list-style-type: none"> ●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 <small>※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。</small>	無料

こんなにも受けられて
料金がかかりません!

※当組合にて7,460円補助します。7,460円を超えた分は自己負担が生じます。

検査項目	個人負担	検査項目	個人負担
【がん検診】 胃部レントゲン検査★	6,699円	ピロリ菌抗体検査	2,200円
便潜血	1,617円	甲状腺検査	2,178円
【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)	4,499円	シスタチンC検査	1,980円
子宮頸部がん検査(医師直接採取)	6,358円	アレルギーセット検査 (イヌ皮膚・ネコ皮膚・動物上皮(マルチ))	2,970円
乳がん検査 超音波	4,840円	腫瘍マーカーAFP	1,650円
乳がん検査 マンモグラフィ (40歳以上対象)	6,358円	腫瘍マーカーCA19-9	2,200円
腹部超音波検査	4,840円	腫瘍マーカーCEA	1,650円
骨密度測定	2,310円	腫瘍マーカーSCC	1,650円
肝炎検査(B型+C型)	2,096円	NT-proBNP検査(心不全マーカー)	2,200円
ペプシノーゲン検査	2,096円	卵巣がんリスク(CA125+HE4)	4,400円
		関節リウマチ(MMP-3)	1,650円
		エクオール検査	4,785円
		歯周病リスクチェック検査	3,300円

★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。

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があります。

婦人科検査 申込時の注意事項



- 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。
- 申込ハガキで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。

■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。