

神奈川県自動車販売健康保険組合 レディース巡回健診申込書

※本用紙は巡回健診専用の申込書です。

湘南健康管理センターの施設またはココットさくら館での受診を希望される場合は、各施設に直接お申し込みください。

保険証情報	記号	番号(枝番)	()
氏 名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
希望日	■第1希望 月 日 ■第2希望 月 日	電話番号	()
ご自宅住所	〒 -		
被保険者 (ご主人様) のお勤め先 会社名			
健診会場	会場番号	会場名	
	※裏面をご参照ください。	※裏面をご参照ください。	
希望コース	どちらかに○を付けてください A B		
オプション	女性用腫瘍マーカー	希望(どちらかに○を付けてください) する しない	
	エイジング検査	希望(どちらかに○を付けてください) する しない	
送付先	優和会 湘南健康管理センター 巡回健診部業務課 FAX 046-867-2878 電話 046-867-2877		
記事欄			

お手数ですが、切り取ってご使用ください

2025年度 神奈川県自動車販売健康保険組合 レディース巡回健診のご案内

年に1度の機会です。ぜひ受診しましょう。

- 健康保険組合が健診費用の90%を補助します。
- 生活習慣病予防やメタボの未然防止等にお役立て下さい。
- 自覚症状がない疾病でも健康診断で発見できる可能性があります。
- 結果をご確認いただき、自分のカラダのリスクを把握して、生活改善を考えることが大切です。

【日 程】

2025年6月～2025年9月

※10月以降の日程は9月に再度
ご案内をお送りいたします

【対象者】

35歳以上の被扶養者(家族)

●ご本人負担額

※各税込料金

【Aコース】3,600円

【Bコース】3,200円

巡回(会場)健診

※巡回健診で婦人科健診は受けられません。ご希望の方は施設でお受けください。

番号	月日	時間	会場名	住所
1	8/21(木)	9:30~11:30	厚木商工会議所	厚木市栄町1-16-15
2	8/29(金)	9:30~11:30	新横浜3丁目大ホール	横浜市港北区新横浜3-19-14 加瀬ビル118 2階
3	9/3(水)	9:30~11:30	神奈川産業振興センター	横浜市中区尾上町5-80 14階



巡回(会場)健診のお申込み・お問い合わせは

優和会湘南健康管理センター 電話046-867-2877

FAX 046-867-2878

平日8:30~17:00

■手続き

①健診申込書を湘南健康管理センターに提出 ※別添の申込書をご参照ください

②問診票・検査キットが健診機関から届く

③健診を受診

④結果の受け取り（健診機関から郵送）

■コース

検査項目	検査内容	分かる疾病等	Aコース	Bコース
診 察	問診、診察（既往歴・自覚症状等）	—	●	●
身体計測	身長、体重、BMI、腹囲	メタボリックシンドローム等	●	●
視 力	裸眼又は矯正	—	●	●
聴 力	オーディオメーター（1000Hz・4000Hz）	—	●	●
尿検査	糖、蛋白、潜血	糖尿・腎臓の疾病等	●	●
便検査	便潜血反応検査（2日法）	大腸がん等	●	●
血液検査	肝機能 AST、ALT、γ-GTP	肝臓の疾病	●	●
	脂 質 TG、HDL-Chol、LDL-Chol	脂質異常症等	●	●
	糖代謝 空腹時血糖、HbA1c	糖尿病等	●	●
	貧 血 赤血球、白血球、血色素量、Ht、血小板数	貧血等	●	●
	腎機能 クレアチニン、e-GFR	腎臓障害等	●	●
循環器	血圧 心電図（12誘導）	高血圧や動脈硬化 心疾患	●	●
呼吸器	胸部X線（デジタル撮影1方向）	結核・肺がん等	●	●
消化器	胃部X線（デジタル撮影） 胃がんリスク検査（血液検査）	胃がん等	●	●

■オプション

検査項目	検査内容
女性用腫瘍マーカー （血液による乳・子宮がん検査）	CA125、CA19-9、CA15-3、SCC
エイジング検査	E2（エストラジオール）、FSH（卵胞刺激ホルモン）

■健診料金 （税込）

健診内容	料 金	総費用	健保補助額	ご本人負担額
Aコース		19,800円	16,200円	3,600円
Bコース		17,600円	14,400円	3,200円
女性用腫瘍マーカー		5,500円	4,500円	1,000円
エイジング検査		3,300円	2,700円	600円

※健診に係る総費用の消費税はご本人負担となっています。
※オプションのみの受診はできません。

■お申込方法 別添の『レディース巡回健診申込書』に必要事項をご記入の上、記載の送付先にFAXしてください。FAXの送付ができない方は、電話にてご予約を承ります。
※健診締め切り日は、各実施日の3週間前です。お忘れなくお申し込みください。

■お支払方法 当日、受付にてお支払いください。（釣銭がないよう現金をご用意ください。）
※会場健診では、クレジットカード等はご利用いただけません。

■健診結果票 受診後、約2～3週間後にご自宅へ発送いたします。

施設健診（随時予約受付）

●A・Bコースにあわせ、乳がん・子宮がん検診を同日にご希望の方は、以下の施設でご受診いただけます。
施設健診ではA・Bコースの他、人間ドック・ミニドックもご選択が可能です。詳細はお電話にてお問い合わせください。
人間ドックの所要時間（目安：8：30受付の場合）は1時間30分前後です。

番号	検査項目	内容	健診総額	健保補助額	ご本人負担額
①	マンモグラフィ検査	1方向	5,500円	4,500円	1,000円
②	乳腺超音波	エコー	5,500円	4,500円	1,000円
③	子宮がん検査	頸部	5,500円	4,500円	1,000円

※乳がん検診は、①または②のどちらかを選択してください。

健診を受けられる場所

■湘南健康管理センター

所在地 横須賀市追浜東町3-53-12
（京急線追浜駅徒歩約7分）

電 話 046-867-2876

FAX 046-867-2878

★毎週水曜午前はレディース



■ココットさくら館

所在地 横浜市中区桜木町1-1-7
ヒューリックみなとみらい13階
（JR桜木町駅徒歩約5分）

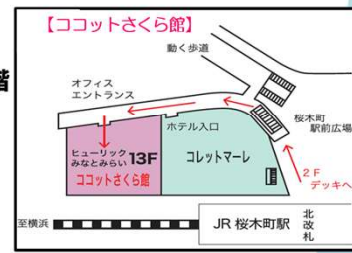
電 話 0120-954-223
（フリーダイヤル）

045-640-5510

（予約直通）

FAX 045-640-5511

★毎週火曜午前はレディース



今秋新規オープン予定

6月よりご予約受付開始！！

■ココットまちだ館

所在地 町田市原町田6-8-1
町田センタービル2階
（JR町田駅徒歩約1分または
小田急町田駅徒歩約3分）

電 話 045-640-5510

（ココットさくら館内）

