

全国巡回健診のご案内



対象者

35歳以上の被扶養者(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。

基本検査 【全員実施】

無料

※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 ・心電図 ・血液検査 ・診察 ・眼底検査

オプション 検査 【無料】

検査項目	検査項目
胃部レントゲン検査※1	便潜血
腹部超音波検査	
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 HPV(自己採取)or医師直接採取	

※1 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。

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P4をご覧ください。

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	2,160円	ピロリ菌抗体検査	2,160円
肝炎検査(B型+C型)	2,057円	腫瘍マーカーAFP	1,620円
甲状腺検査	2,138円	腫瘍マーカーCEA	1,620円
アレルギー検査(イヌ皮膚)	1,026円	腫瘍マーカーCA125	2,160円
アレルギーセット検査(スギ+ヒノキ+ブタクサ)	2,916円	腫瘍マーカーCA19-9	2,160円
アディポネクチン検査	3,086円	腫瘍マーカーSCC	1,620円
ペプシノーゲン検査	2,057円	NT-proBNP検査(心不全マーカー)	2,160円
シスタチンC検査	1,944円		

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



- 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、ご了承ください。
- 「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。

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

検査項目	個人負担	検査項目	個人負担
胃部レントゲン	○	超音波	○
腹部超音波	○	骨密度	2,160円
便潜血	○	肝炎	2,057円
甲状腺	2,138円	アレルギー検査(イヌ皮膚)	1,026円
アレルギー検査(イヌ皮膚)	1,026円	アレルギーセット検査(スギ+ヒノキ+ブタクサ)	2,916円
アディポネクチン検査	3,086円	ペプシノーゲン検査	2,057円
シスタチンC検査	1,944円	シスタチンC検査	1,944円
ピロリ菌	2,160円	ピロリ菌	2,160円
AFP(肝臓)	1,620円	AFP(肝臓)	1,620円
CEA(消化器)	1,620円	CEA(消化器)	1,620円
CA125(卵巣子宮)	2,160円	CA125(卵巣子宮)	2,160円
CA19-9(膵臓)	2,160円	CA19-9(膵臓)	2,160円
SCC(肺・子宮)	1,620円	SCC(肺・子宮)	1,620円
NT-proBNP	2,160円	NT-proBNP	2,160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)
超音波 無料 / マンモグラフィ 施設利用券

※子宮頸部がん(一項目のみ選択可能)
HPV 医師直接採取 施設利用券 / HPV(自己採取) 無料

※あまの創健に全部利用する

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、P10~13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

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。