

今年の健康診断はどこで受ける？

# 健康診断

## 集団人間ドック申込書

- 本頁のコピーを受診者控えとしてお渡しください。
- オプション検査のみの受診はできません。

お申し込み・お問い合わせ

JA愛知東 組合員課 (TEL:0536-22-4135)・各支店窓口まで

【集団人間ドックの受診歴】 ※当てはまる箇所に○を付けてください。	5年以内に受けている (H31.4.1~R6.3.31)	初めて受診 もしくは 5年以上未受診 → ( JA共済の助成を申請しますか ) □ する □ しない
--------------------------------------	---------------------------------	--

※集団人間ドックを初めて受診する方、または5年以上受けていない方は、下記基本コースの全額をJA共済連愛知とJA愛知厚生連による健康増進プロジェクトにより助成いたします。

### 申込健診内容

#### 1)基本コース内容

	単価(税込)	申込はどれか1つに○印	資材
①バリウムコース <b>オススメ</b>	9,410円	<input type="checkbox"/>	問診票 検尿容器
②ピロリ菌コース		<input type="checkbox"/>	
③ベーシックコース (JAの助成対象外となります) ※ベーシックコースはバリウム検査及び胃ピロリ菌検査をしない方が対象です。	6,390円	<input type="checkbox"/>	

#### 2)オプション検査

検査方法	単価(税込)	申込は○	資材	検査方法	単価(税込)	申込は○
●大腸がん検査 <b>オススメ</b>	1,100円	<input type="checkbox"/>	容器	●各種抗体検査		
●腹部超音波検査 ※人数制限があります。	2,770円	<input type="checkbox"/>		麻疹抗体検査(はしか)	3,850円	<input type="checkbox"/>
●骨粗しょう症検査	1,100円	<input type="checkbox"/>		風疹抗体検査(三日はしか)	3,850円	<input type="checkbox"/>
●肺がん検査	1,480円	<input type="checkbox"/>	検査票 容器	水痘IgG抗体検査(水ぼうそう・帯状疱疹)	3,850円	<input type="checkbox"/>
●胃ピロリ菌検査 (ABC分類) ※①バリウムコースを 選択された方が対象です。	3,020円	<input type="checkbox"/>		ムンプスIgG抗体検査(おたふくかぜ)	3,850円	<input type="checkbox"/>
●心不全リスク検査 (NT-proBNP)	1,100円	<input type="checkbox"/>	血液検査	新型コロナウイルス抗体検査	3,850円	<input type="checkbox"/>
●蜂アレルギー検査	2,200円	<input type="checkbox"/>		●各種腫瘍マーカー検査		
●アレルギー検査 (Viewアレルギー39)	8,800円 → 4,950円	<input type="checkbox"/>		PSA(前立腺がん) ※男性のみ	1,690円	<input type="checkbox"/>
●甲状腺検査 (TSH, FT4, FT3)	3,300円	<input type="checkbox"/>		CA15-3<乳房など> ※女性のみ	1,100円	<input type="checkbox"/>
				CA19-9(膵臓など)	1,100円	<input type="checkbox"/>
				CEA(消化器全般など)	1,100円	<input type="checkbox"/>
				AFP(肝臓など)	1,100円	<input type="checkbox"/>
				卵巣がん検査(ROMA) ※女性のみ	3,850円	<input type="checkbox"/>
小計①			円	小計②		円

合計額 (基本コース+オプション検査 小計①②)	円
口座振替	口座名義 [ ] 口座番号 [ ] お取引支店 [ ] ※JA所定の口座振替依頼書の提出が必要となります。

#### 3)健診日・会場・健診結果説明会の希望

希望健診日・会場名	令和 年 月 日 ・ 会場名 ( )
健診結果説明会の希望(無料)	参加する ・ 参加しない

※令和6年度集団人間ドック・健診結果説明会(無料)の日程・会場は中面参照  
※健診結果説明会は個人情報保護法上、原則ご本人への説明とさせていただきます。状況により開催が中止となる場合があります。

#### 申込者情報

フリガナ	性別	男 ・ 女
氏名		
生年月日	昭 ・ 平 年 月 日 ( 歳 )	
住所		
電話番号	( )	
組合員資格	有 ・ 無	

※個人情報にはJAで適切に管理し、健診等の健康管理活動以外には使用しません。

受付店使用欄	受付店	受領日	担当印	検体引き渡し
--------	-----	-----	-----	--------

JAの

## JAの健診が選ばれるポイント

多くの方に選ばれる理由がある！

初回受診限定

対象コース料金が  
全額キャッシュバック  
(お問い合わせは申込窓口まで)

ポイント1 

充実のコース

選べる充実の  
検査コース!

ポイント2 

ご自宅近くで

近くで検査が受けられ  
午前中に完了!\*

ポイント3 

特別価格

JA特別価格でお得!

市町村が行う  
特定健診や  
主ながん検診の  
項目にさらにプラス!

オプションで追加可能

NEW アレルギー検査  
(Viewアレルギー39)  
通常 8,800円 → R6年度限定!  
4,950円

大腸がん検査 など

▶詳しくは「基本コース内容、  
オプション検査」をご確認ください。

遠くまで  
出かけなくてもOK!  
お近くのJAまで  
健診車が来ます



※時間は目安となるため、  
検査項目数により前後します。

通常20,000円程度

9,410円

※胃の検査を含む基本コース

JA組合員及び  
その同居ご家族の方は **お得**

JAより助成 2,200円

(バリウムコースまたは  
ピロリ菌コースを選択した場合)

受診者限定! 約2,000円相当の相談が **無料**

結果説明は  
電話でもOK!

保健師による健診結果説明が受けられます (希望者のみ)



▶詳しくは中面

組合員の皆様に愛されて半世紀以上 安心・お得な健診をあなたの街のJAで

健診実施機関



JA愛知厚生連



JAあいち健診センター





**基本コース内容** 主な健診項目である「特定健診」と「がん検診」(一部除く)を含みます

**オススメ /**

**バリウムコース**  
¥9,410

**胃バリウム検査**  
バリウムを使ったX線検査で  
食道・胃・十二指腸などを調べます

**ピロリ菌コース**  
¥9,410

**胃ピロリ菌検査(ABC分類)**  
(血液検査)  
ピロリ菌感染の有無を調べ、  
胃がんのリスクを判断します

**ベーシックコース**  
¥6,390

共通項目のみの検査です

共通項目		
<b>問診・診察・身体測定</b> (身長・体重・腹囲)  <b>血圧測定</b>	<b>血液検査</b> 貧血、脂質、血糖、肝機能などを調べます  <b>心電図</b> 狭心症、不整脈、その他心臓機能の異常を調べます	<b>胸部レントゲン</b> 肺の状態をX線にて調べます  <b>尿検査</b> 尿路系の疾患や糖代謝などを調べます

※ 胃ピロリ菌検査(ABC分類)について、以下の項目に該当する方は、正確に検査結果判定ができない可能性があります。  
【胃の病気の治療中の方/胃切除後の方/胃酸を抑える薬を服用中の方/腎不全の方/ヘリコバクター・ピロリ菌除菌治療を受けた方】

**健診前日からの流れ**

お申込後	前日夜	当日朝	当日準備	健康診断
提出書類、検査キットを受け取ります(郵送or手渡し)	21時以降は 飲食不可	起床後は水・お茶を コップ1杯まで可 (服薬中の方は主治医にご確認ください) 朝一番の尿を採取	下着は金具がないもの(ホック、ボタン等) Tシャツは無地(プリント、刺繍のないもの) <b>〈お持ち物〉</b> ・問診票 ・検体(尿、痰など) ・健康保険証情報の方のもの(健康保険証等)	受付時間内にお越しください

**令和6年度 JA愛知東 集団人間ドック日程・会場**

●印は女性の優先日 ●印は生産部会員、青壮年部員優先日

申込日	健診(受付時間8:00~10:00)				健診結果説明会(開催時間13:30~15:00)	
	健診日	健診会場	住所	電話番号	日程	会場
2024年	5月10日(金)	作手支店	〒441-1423 新城市作手高里字縄手下54-1	0536-37-2311	2024年 6月 7日(金)	作手支店
	5月31日(金)	山吉田店	〒441-1621 新城市下吉田五反田32	0536-32-0531 (長篠支店)	6月27日(木)	山吉田店
	6月25日(火)	ちさと支店	〒441-1361 新城市豊栄字鳥居前222-8	0536-22-1224	7月23日(火)	ちさと支店
	6月27日(木)	本店	〒441-1361 新城市平井字中田6-1	0536-22-1225	7月25日(木)	本店
	7月31日(水)	長篠支店	〒441-1634 新城市長篠字西野々24-2	0536-32-0531	8月28日(水)	長篠支店
	8月 6日(火)	東栄支店	〒449-0214 北設楽郡東栄町大字本郷字東万場33-1	0536-76-0511	9月 6日(金)	東栄支店
	9月10日(火)	長篠支店	〒441-1634 新城市長篠字西野々24-2	0536-32-0531	10月 8日(火)	長篠支店
	10月25日(金)	ちさと支店	〒441-1361 新城市豊栄字鳥居前222-8	0536-22-1224	11月22日(金)	ちさと支店
	10月31日(木)	設楽支店	〒441-2301 北設楽郡設楽町田口字向木屋1	0536-62-0563	11月28日(木)	設楽支店
	11月14日(木)	作手支店	〒441-1423 新城市作手高里字縄手下54-1	0536-37-2311	12月10日(火)	作手支店
	11月19日(火)●	本店	〒441-1361 新城市平井字中田6-1	0536-22-1225	12月17日(火)	本店
	11月22日(金)	長篠支店	〒441-1634 新城市長篠字西野々24-2	0536-32-0531	12月20日(金)	長篠支店
2025年	1月 8日(水)●	ちさと支店	〒441-1361 新城市豊栄字鳥居前222-8	0536-22-1224	2025年 2月 5日(水)	ちさと支店
	1月20日(月)	八名支店	〒441-1332 新城市黒田字萩平野33-1	0536-26-1101	2月17日(月)	八名支店
	1月30日(木)	本店	〒441-1361 新城市平井字中田6-1	0536-22-1225	2月27日(木)	本店

※健診および結果説明会は、状況に応じて中止または変更となる場合があります。  
※健診の受付時間は8:00~10:00です。  
※健診時間に遅れる場合や欠席される場合はJA愛知東組合員課までご連絡ください。

お申し込み・お問い合わせ先

JA 愛知東 組合員課 (TEL: 0536-22-4135) ・各支店窓口まで

**選べるあなただけの健診コース**

【コース内容選択例】

60代 Aさん

バリウムコース

共通項目 + 胃バリウム検査

50歳以上の方にオススメ

選べるオプション

- 大腸がん検診
- 心不全リスク検査
- PSA

70代 Bさん

ピロリ菌コース

共通項目 + 胃ピロリ菌(ABC)検査

胃の調子が悪い方、未検査の方にオススメ

選べるオプション

- 大腸がん検診
- 心不全リスク検査
- 卵巣がん検査(ROMA)

40歳以上の方にオススメ

▶▶詳しくは左上部の「基本コース内容」参照

**オプション検査**

オプション検査のみの受診はできません。  
血液検査は健診内の通常採血の中で検査します。別途採血はありません。

検査名	検査方法	検査で分かること	例えばこんな方におすすめ	金額(税込)	
<b>大腸がん検診</b> <b>オススメ</b>	検体検査 便の採取(便潜血2日法)	出血の有無(大腸がん、大腸ポリープなどの可能性)	●40歳以上の方	¥1,100	
<b>腹部超音波検査</b>	超音波によるお腹の検査	肝臓・胆のう・すい臓・腎臓・ひ臓の病気	●全年齢の方	¥2,770	
<b>骨粗しょう症検査</b>	超音波による足のかかとの骨密度の検査	骨の強さ(骨粗しょう症の可能性)	●30歳以上の女性の方	¥1,100	
<b>抗体検査</b>	<b>麻疹抗体検査</b>	血液検査	はしかに対する抗体の有無	●予防接種歴や罹患歴がない方、または不明な方	¥3,850
	<b>風疹抗体検査</b>	血液検査	風疹(三日はしか)に対する抗体の有無	●妊娠を考えている方およびそのパートナーや家族	¥3,850
	<b>水痘IgG抗体検査</b>	血液検査	水ぼうそう・帯状疱疹に対する抗体の有無	●特に50歳以上の方	¥3,850
	<b>ムンプスIgG抗体検査</b>	血液検査	おたふくかぜの抗体の有無	●予防接種歴や罹患歴がない方、または不明な方	¥3,850
	<b>新型コロナウイルス抗体検査</b>	血液検査	新型コロナウイルス抗体の量(PCR検査とは違い、現在の感染有無を調べるものではありません)	●ワクチン接種後の抗体量が知りたい方(接種後2週間以上経過) ●ワクチン接種をしていないが、過去に新型コロナウイルスに感染した可能性がある方	¥3,850
<b>腫瘍マーカー検査</b>	<b>PSA</b>	血液検査	前立腺がん、前立腺肥大、前立腺炎など	●50歳以上の男性の方	¥1,690
	<b>CA15-3</b>	血液検査	乳房などがんの可能性	●全年齢の女性の方	¥1,100
	<b>CA19-9</b>	血液検査	膵臓などがんの可能性	●全年齢の方	¥1,100
	<b>CEA</b>	血液検査	消化器全般などがんの可能性	●全年齢の方	¥1,100
	<b>AFP</b>	血液検査	肝臓などがんの可能性	●全年齢の方	¥1,100
	<b>卵巣がん検査(ROMA)</b>	血液検査	上皮性卵巣がんの可能性(子宮がん検査ではありません)	●30歳以上の女性の方	¥3,850
<b>肺がん検査(かく痰細胞診)</b>	検体検査 痰の採取	肺や気管支などの細胞の異常(肺がんの可能性)	●40歳以上の方 ●喫煙中、喫煙歴のある方	¥1,480	
<b>胃ピロリ菌検査(ABC分類)</b>	血液検査	ピロリ菌の有無とペプシノゲン検査(胃の萎縮度)による胃がんになるリスク	●50歳以上の方 ●過去にピロリ菌の検査を受けたことがない方	¥3,020	
<b>心不全リスク検査(NT-proBNP)</b>	血液検査	心不全になるリスクや重症度	●生活習慣病が気になる方 ●不整脈、動悸・息切れなどの症状のある方	¥1,100	
<b>蜂アレルギー検査</b>	血液検査	以下の蜂毒によるアレルギーの有無 ●スズメバチ ●アシナガバチ ●ミツバチ	●蜂に刺される危険がある方	¥2,200	
<b>アレルギー検査(Viewアレルギー-39)</b>	血液検査	主要なアレルゲン39項目(ダニ、スギ、卵、サバなど)を一度に調べることができます(アレルギーの確定診断ではありません)	●ご自身のアレルギー体質を知りたい方(食物アレルギー、花粉症、喘息、アトピー性皮膚炎など)	¥8,800 → ¥4,950 (R6年度限定)	
<b>甲状腺検査(TSH、FT4、FT3)</b>	血液検査	甲状腺機能の異常 ●甲状腺機能亢進症 ●甲状腺機能低下症	●急な体重増減があった方 ●イライラしたり気持ちが落ち着かない方 ●記憶力低下が心配な方	¥3,300	

\*あくまで補助的なものであり、「がん」かどうかの可能性を判定する目安の1つです。

▶▶申し込みは裏面へ