

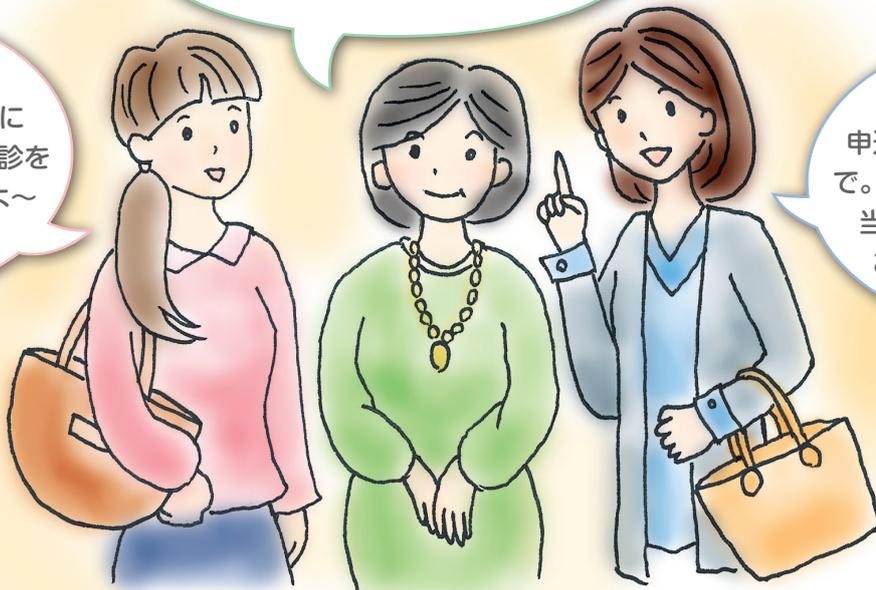
健診受診は健康づくりの第一歩！ 年に1度は受診してください

巡回レディース健康診断のご案内

補助が出るから、がん検診が
お値打価格で受診できるそうよ～

この健診は、
気になる生活習慣病に
乳がん・子宮頸がん検診を
セットしたものなのよ～

完全予約制！
申込みは郵送またはネット
で。結果受取りは全て郵送で
当日会場に出向くだけの
お手軽な健診みたい。



特定健診
対応

※一部の会場で男性受診者を受け入れています。
女性と男性は、受診時間帯を別にしておりますのでご安心ください。

申込方法	(推奨) インターネット	郵 送
1 ● お申込み インターネット10分 郵送10分+投函	● 健診予約サイトにアクセスし、「健康診断のお申込み」をクリックして登録してください。	● 巡回レディース健康診断申込用紙に必要事項を記入し、封筒にてお申込みください。 ● 受診月ごとに申込締切日があります。(2ページに記載)
2 ● 申込受理及び日程決定通知 インターネット10秒 郵送は4週間	● お申込みをされた方には、予約確定確認メールが送信されます。 ● お申込みをした会場で即時、日程が確定となります。	● 申込書受付から4週間以内に、実施健診機関から申込受理兼、日程決定通知ハガキをご自宅に郵送いたします。
※キャンセル、変更は、実施健診機関に連絡してください。 ※会場や日程の変更、中止の場合には、実施健診機関から連絡をいたします。		
3 ● 健診必要書類お届け	・ 健診日の1週間前までに、健診に必要な書類(問診票・注意事項・受付時間・会場案内図など)をご自宅に郵送いたします。	
4 ● 健診受診 90～120分程度	・ 書類や検体をお持ちの上、指定の受付時間に健診会場へお越しください。 ※受付時間は、実施健診機関にて指定させていただきます。	
5 ● 健診結果通知お届け	・ 受診の約1か月後に、健診結果をご自宅に郵送します。 ※健康診断により知り得た情報は、あなたの健康管理に役立てることを目的に利用し、第三者に漏洩することのないよう厳重に保管いたします。	

← 裏面にご自身の受診日を記載して忘れず受診しましょう！

女性限定

巡回レディース健診は

受診者の80%がインターネット
で申込みしています

インターネットからのお申込みをお勧めします



4月3日 10時から
申込受付開始

インターネット予約でいつでも便利に10分ですぐできます。
パソコン・スマホからもお申込みいただけます。
またご希望の会場・日程で**即時予約が確定**いたします。

インターネット予約をご利用いただくと、ご希望の空き会場があれば即日決定できます。
郵送の場合は最長4週間程度かかります。

① HPにアクセス《PC・スマホ共通》

ユーザーIDとパスワードを入力してログイン

<https://www.zenkenkyo-yoyaku.net/mn>



ユーザーIDとパスワードは、
ご自宅にお送りしたご案内
または健康マイポータルから
ご確認ください。



スマートフォン用
QRコード



② 健診を受診される方の情報を登録

「健康診断のお申込み」をクリックし、情報を入力します。

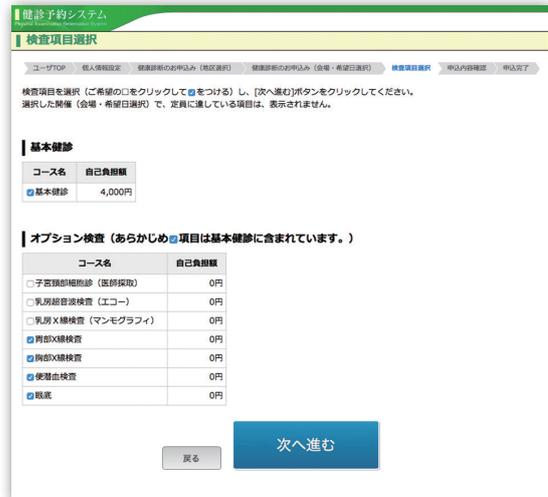


③ 希望の会場・日程を選択

選択会場にて予約が確定します。



④ 受診項目を選択



⑤ 申込内容確認画面で内容を確認し、「申込」ボタンをクリック

ご登録のメールアドレスに予約確定確認メールが届きます。これでお申込み手続きは完了です。
変更・キャンセルは、予約確定確認メールに記載されている実施健診機関にご連絡ください。
予約確定確認のメールは、次のアドレスで自動配信されます。no-reply@zenkenkyo-yoyaku.net
受信拒否設定の解除をあらかじめお願いします。

健康診断の内容

健康診断の 項目・費用

巡回レディース健診と他の健診コースとの重複受診は出来ません。
お申込みには期限があります。
お申込みは先着順となりますのでお早めにお申込みください。

●基本検査

特定 コース 34歳 以下	婦人 コース 35歳 以上	検査項目	この検査でわかること	自己負担金(税込)	
				34歳以下	35歳以上
○	○	身体計測①(身長・体重・腹囲・BMI)	肥満度の算出	無料	無料
	○	身体計測②(視力検査・聴力検査)	視力・聴力のチェック		
○	○	血圧測定	高血圧、低血圧による循環器系疾患のチェック		
○	○	尿検査	糖尿病、腎臓疾患等のチェック		
	○	心電図検査	心疾患、循環器疾患の発見		
	○	血液検査(21項目)	貧血、糖尿病、腎、肝機能、循環器系疾患等の発見		
○		血液検査(8項目)	糖尿病、肝機能等の発見		
○	○	内科一般診察	自覚症状の有無		
	○	胸部X線検査(直接撮影)	胸部疾患のチェック		

●選択検査

検査項目	この検査でわかること	自己負担金(税込)	
		34歳以下	35歳以上
胃部X線検査(間接撮影)	胃・十二指腸疾患の発見	4,400円	無料
大腸がん検査(便潜血2回法)	大腸疾患のチェック	1,760円	無料
35歳以上の方はどちらか選択になります。	乳房X線検査(マンモグラフィ)	乳がん、その他乳房疾患の発見	6,600円
	乳房超音波検査(乳腺エコー)	乳がん、その他乳房疾患の発見	5,500円
子宮頸部細胞診	子宮がん等の検査	5,500円	無料
腹部超音波検査	胆嚢・肝臓・膵臓・腎臓・脾臓を調べる検査	5,500円	5,500円
眼底検査(両眼撮影)	動脈硬化などを調べる検査	2,200円	2,200円
ペプシノーゲン検査	胃がんのリスク検査	2,200円	2,200円
ピロリ菌検査	胃がんのリスク検査	2,200円	2,200円

※自己負担金は健康診断当日に受付にてお支払ください。

※乳房X線検査(マンモグラフィ)は、実施していない会場がございます。巡回レディース健診受診会場リストでご確認ください。

なお、決定会場によっては、乳房超音波検査(乳腺エコー)に変更させていただく可能性がございますので、予めご了承をお願い申し上げます。

▶ WEB と 郵送 のどちらか一方でお申込みください。(重複不可)

※WEB申込みの締切、注意点など詳細についてはWEB健診予約システムにてご確認ください

申込締切日(郵送の場合) ※男性は郵送のみになります

2024年12月20日までに、巡回レディース健康診断申込用紙を印刷し、必要事項をご記入の上、切手を貼り封筒にてお申込みください。

お申込みは、受診希望月の前々月20日(必着)までです。

申込み例) 12月5日希望 ⇒ 10月20日までに申込み

申込期限を過ぎてのお申込みにつきましては、ご希望の会場で受診いただけない場合もございます。

なお、巡回健診のため、万一定員数に満たない場合は中止する場合がございますのであらかじめご了承ください。

※会場や日程の変更、会場の非開催等が生じた場合は別途ご連絡いたします。

**お申込み
お問合せ先**

一般社団法人
全国健康増進協議会

郵送先: 〒113-0033 東京都文京区本郷4-24-8 12階

✉ : zenkenkyo-yoyaku@zenkenkyo.net

HP : <https://www.zenkenkyo.net> (「全健協」で検索)

【個人情報の取り扱いについて】

当会において、ご記入いただいた個人情報は、健康診断の予約・結果処理、特定保健指導、問合せに関する一連の手続きのために利用いたします。

ご記入いただいた個人情報は、個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で業務委託する場合があります。他の企業と共同利用することはありません。

法令遵守、健診に関する医療機関との連携の場合、ご本人が所属されている企業・団体等への健診結果のお知らせ等の場合を除き、ご本人の同意なく個人情報を第三者に提供することはありません。

当会への個人情報の提供はご本人の任意であり、提供を断ることができます。ご提供いただかない場合、個人情報の取り扱いを必要とするお客様に対する業務で、全部または一部に支障が生じるおそれがあることをあらかじめご了承ください。また、必要事項にご記入されない場合、健康診断や当社のサービスのご提供ができません。

ご記入いただいた個人情報に関する利用目的の通知・開示・訂正等・利用停止・消去等に関するお問合せ、および、配信停止のご連絡は、以下窓口にてお受けしております。

一般社団法人全国健康増進協議会

個人情報保護管理者：遠藤 優

個人情報問合せ窓口：〒113-0033 東京都文京区本郷4-24-8

TEL 03-5803-3377

※ 詳細は弊社WEBサイト『個人情報の取り扱いについて』をご覧ください

<https://www.zenkenkyo.net>

● 受 診 日 M E M O ●

あなたの受診日は 月 日 () : ~ です。

 持参するもの 

● 受診票・問診票

● 検査キット

●

●

 ご都合が悪くなりましたら、早めに担当実施機関へ連絡しましょう。 

NO.

巡回レディース健康診断申込用紙

※ボールペン等を使用し、太枠内をはっきりご記入ください
※「消せるボールペン」は使用しないでください

ご案内書裏面の「個人情報の取り扱いについて」の内容を理解し、個人情報の取り扱いについて同意します。ご同意いただけない場合、巡回レディース健康診断をお申込みいただけませんので、必ずご署名をお願いします。

本人署名

本人署名欄

① 健保組合	健康保険組合の名称	CTCグループ健康保険組合	保険者番号	06139893
	保険証の記号・番号 ※2桁(枝番)の記載は不要です	記号	番号(枝番は記入不要)	

② 受診者	受診者	フリガナ	続柄	女性被扶養者
	氏名	漢字		男性被扶養者
	生年月日	西暦 年 月 日 () 歳		
	住所	2025年3月31日時点での年齢をご記入ください		
③ 被保険者	勤務事業所名			
	被保険者氏名			

④ 希望会場	会場名	会場コード(9ケタ) もう一度確認してください	※お申込みは、受診希望日の前々月20日までになります。
	第1希望		受診希望日 月 日
	第2希望		月 日
	第3希望		月 日

⑤ 実施するコースとオプション項目	項目名	自己負担金(税込)		※乳房X線検査(マンモグラフィ)は、実施していない会場がございます。「受診会場リスト」でご確認ください。 ※35歳以上(婦人生活習慣病健診コース)の方は、乳房X線検査(マンモグラフィ)または乳房超音波検査(乳腺エコー)どちらかを選択してください。 ※年齢対象外コースを選択された場合は、事務局にて該当コースに変更させていただきます。 ※年度内に1回のみ受診してください。受診日当日に当健康保険組合に加入していない場合や2回以上の受診をされた場合は、全額自己負担となり当健康保険組合より費用を請求いたします。十分ご注意ください。
	特定健診コース・婦人生活習慣病健診コースいづれかに○			
	特定健診コース (34歳以下の方)	無料		
	婦人生活習慣病健診コース (35歳以上の方)	無料		
	選択検査(希望項目に○)	34歳以下	35歳以上	
	胃部X線検査(間接撮影)	4,400円	無料	
	大腸がん検査(便潜血2回法)	1,760円	無料	
	どちらかの希望項目に○を記入する	乳房X線検査(マンモグラフィ)	6,600円 1,100円	
	乳房超音波検査(乳腺エコー)	5,500円	無料	
	子宮頸部細胞診	5,500円	無料	
腹部超音波検査	5,500円	5,500円		
眼底検査(両眼撮影)	2,200円	2,200円		
ペプシノーゲン検査	2,200円	2,200円		
ピロリ菌検査	2,200円	2,200円		

※自己負担金は当日受付にてお支払いください。当日受付にて、契約項目以外のオプション検査をご希望された場合は上記金額の他に別途料金が発生致します。

【個人情報の取り扱いについて】

・この申込みで収集した個人情報は健保組合と全国健康増進協議会で適正に管理し、健診と健保組合の保健事業の目的以外には使用しません。

[全健協使用欄]



受付	処理	完了
----	----	----

1 3 9 8 9