

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。

お問い合わせ

JAひまわり 組織活性課
TEL:0533-85-3195 FAX:0533-83-3298

お申し込み

JAひまわり・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
(R2.4.1～R7.3.31)

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。
※市町村国保の受診券を利用される方は、市町村の助成額を差し引いた額を助成いたします。

■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 オススメ	9,410円		問診票 ・ 検尿容器
②ピロリ菌コース			
③ベーシックコース ※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		

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○	資材
●大腸がん検査 オススメ	検体(便)	1,100円	容器	●各種腫瘍マーカー検査 PSA(前立腺がん)※男性のみ CA15-3<乳房など>※女性のみ CA19-9(膵臓など) CEA(消化器全般など) AFP(肝臓など) 卵巣がん検査(ROMA)※女性のみ	血液検査		
NEW 推定1日食塩摂取量検査	検体(尿)	1,100円					
●腹部超音波検査 ※人数制限があります。	超音波	2,770円					
●眼底検査	眼底鏡	1,100円					
●骨粗しょう症検査	超音波	1,100円					
●各種抗体検査			血液検査	●肺がん検査	検体(痰)	1,480円	検査票 容器
麻疹抗体検査(はしか)	血液検査	3,850円		●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	
風疹抗体検査(三日はしか)		3,850円		●心不全リスク検査 (NT-proBNP)		1,100円	
水痘IgG抗体検査(水ぼうそう・帯状疱疹)		3,850円		●蜂アレルギー検査		2,200円	
ムンプスIgG抗体検査(おたふくかぜ)		3,850円		●アレルギー検査 (Viewアレルギー39)		8,800円	
				●甲状腺検査 (TSH、FT4、FT3)		3,300円	
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
支払い方法	※口座振替とさせていただきますので、別途 「口座振替依頼書」の記入をお願いします。

3)健診日・会場

希望健診日	令和 年 月 日
会場名	

※令和7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

■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	〒 豊川市		
電話	()		

※個人情報 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。

事務局使用欄	口座振替依頼書の有無	提出済 ・ 未提出	検体 引き渡し	
--------	------------	-----------	------------	--

JAの

今年健康診断はどこで受ける？

健康診断

初回受診者限定
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)

多くの方に選ばれるJAの健診3つのポイント

ポイント1

充実のコース

選べる充実の
検査コース！

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
塩分を摂りすぎていませんか？
NEW 推定1日
食塩摂取量 検査
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。

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!※

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。

ポイント3

特別価格

JA組合員価格でお得！

通常20,000円程度
▼
9,410円
※胃の検査を含む基本コース

豊川市の国民健康保険、
後期高齢者医療制度
加入の方は、受診券で **お得**
(特定健康診査および
後期高齢者医療健康診査)
▼
自己負担額
バリウムコースもしくはピロリ菌コース
1,660円程度
(助成額 7,750円程度)
ベーシックコース **無料**

結果説明は
電話でもOK!

受診者限定！ 約2,000円相当の相談が **無料**

野菜足りていますか？
ベジチェック[®]が体験できます
手のひらを当て、約30秒で推定野菜摂取量がわかります

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

JA愛知厚生連
JA あいち健診センター

農業のために 地域のために 明日のために
JA共済の地域貢献活動

©2017 JA-KYOSAI

(切り取り線)

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)
《お持ち物》
・問診票 ・検体(尿、痰など)
・健康保険証情報の分かるもの(健康保険証等)
・受診券(ある方のみ)


受付時間内にお越しください


動画で紹介！


令和7年度 JAひまわり 集団人間ドック日程・会場
＜健診および健診結果説明会は、状況に応じて中止または変更となる場合があります＞


ベジチェック®
が体験できる！

申込日	健 診		健診結果説明会(無料) ※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。		
	健診日 (受付時間8:15～)	健診会場	日程	会場	開催時間
	7月10日(木)	一宮支店	8月 4日(月)	一宮支店	13:30～15:00
	7月17日(木)	西部営農センター	8月13日(水)	西部営農センター	
	8月 4日(月)	西部営農センター	9月 1日(月)	西部営農センター	
	8月 5日(火)	中部営農センター	9月 1日(月)	中部営農センター	10:00～11:30
	8月25日(月)	八幡支店	9月30日(火)	八幡支店	13:30～15:00
	9月 2日(火)	中部営農センター	9月30日(火)	中部営農センター	10:00～11:30
	10月 3日(金)	小坂井支店	10月29日(水)	小坂井支店	13:30～15:00
	11月13日(木)	西部営農センター	12月11日(木)	西部営農センター	
	11月14日(金)	一宮支店	12月12日(金)	一宮支店	
	12月12日(金)	中部営農センター	2026年 1月13日(火)	中部営農センター	

- 申し込み方法
- 申込対象者は、組合員とご家族(豊川市在住)とさせていただきます。
 - 希望受診日と場所、必要事項を申込書に記入し、各会場希望健診日2週間前までに近隣のJA窓口へお申し込みください。
 - 豊川市より交付される特定健康診査受診券(水色)・後期高齢者医療健康診査受診券(薄だいだい色)をご利用される方は、健診当日に「受診券」と「健康保険証情報の分かるもの(健康保険証等)」をご持参ください。受診券に記載されている注意事項を必ず読んで受診してください。
 - 受診の際にお持ちいただく調査票などは、受診日の数日前までにご自宅へ郵送します。
 - 受診料については、口座振替とさせていただきます。別途「口座振替依頼書」の提出をお願いします。
(既に「口座振替依頼書」をご提出されている方につきましては、改めてご提出の必要はありません)
詳しくはJAひまわり組織活性化課までお問い合わせください。

豊川市国民健康保険、後期高齢者医療制度に加入されている方へ
集団人間ドックの受診で下記の対象者は、豊川市の受診券が使えます！
(1人あたり助成予定額上限税込み7,750円)

自己負担額

バリウムコースまたは
ピロリ菌コース — 1,660円程度
(税込)
ベーシックコース — 無料

対象者

40歳以上75歳未満の方で豊川市の国民健康保険に加入しており、豊川市の国民健康保険の特定健康診査受診券を利用される方と、豊川市にお住まいで後期高齢者医療制度に加入しており、後期高齢者医療健康診査受診券を利用される方。
※受診日に資格が喪失している方は、対象外です。

※特定健康診査受診券(水色)・後期高齢者医療健康診査受診券(薄だいだい色)は、豊川市より4月下旬に送付されています。
詳しくは、JA事務局へお問い合わせください。受診券の有効期限と健診日程を照らし合わせの上、お申し込みください。
※令和7年度中に後期高齢者医療制度に加入する方(昭和25年生まれ)は、受診券送付日程・有効期限などにご注意ください。

お問い合わせ

JAひまわり 組織活性化課 TEL: 0533-85-3195 / FAX:0533-83-3298

お申し込み

JAひまわり 各支店窓口まで

※健診結果等(個人情報)は、JA健康管理活動として健診後および集計・統計、また豊川市が実施する保健指導のために活用することを目的に取り扱います。

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

問診・診察・身体測定
(身長・体重・腹囲)

血液検査
貧血、脂質、血糖、肝機能などを調べます

胸部レントゲン
肺の状態をX線にて調べます

血圧測定

心電図
狭心症、不整脈、その他心臓機能の異常を調べます

尿検査
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】

オプション検査

動画で紹介！


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)
大腸がん検査 オススメ		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
NEW 推定1日食塩摂取量検査		尿検査	1日あたりの塩分摂取量	●塩分のとりすぎ、高血圧、むくみなどが気になる方 ※腎不全、利尿剤を使用している方は検査値に影響します。	¥1,100
腹部超音波検査 ※人数制限があります。お早めにお申込みください。		超音波による お腹の検査	肝臓・胆のう・すい臓・腎臓・ ひ臓・大動脈の病気	●全年齢の方	¥2,770
眼底検査		眼底カメラによる 目の検査	動脈硬化、眼底出血、 白内障などの目の病気	●40歳以上の方	¥1,100
骨粗しょう症検査		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
抗体検査	麻疹抗体検査	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
	風疹抗体検査	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 ●予防接種歴や罹患歴がない方、または不明な方	¥3,850
	水痘IgG抗体検査	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 ●予防接種歴や罹患歴がない方、または不明な方	¥3,850
	ムンプスIgG抗体検査	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
腫瘍マーカー検査	PSA	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
	CA15-3	血液検査	乳房などのがんの可能性	●全年齢の女性の方	¥1,100
	CA19-9	血液検査	膵臓などのがんの可能性	●全年齢の方	¥1,100
	CEA	血液検査	消化器全般などのがんの可能性	●全年齢の方	¥1,100
	AFP	血液検査	肝臓などのがんの可能性	●全年齢の方	¥1,100
	卵巣がん検査(ROMA)	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
肺がん検査 (かく痰細胞診)		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
胃ピロリ菌検査(ABC分類)		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
心不全リスク検査 (NT-proBNP)		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
蜂アレルギー検査		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
アレルギー検査 (Viewアレルギー39)		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
甲状腺検査 (TSH、FT4、FT3)		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