

今年の健康診断はどこで受ける？

JAの

# 健康診断



多くの方に選ばれるJAの健診3つのポイント！

初回受診者限定  
基本コース料金が  
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組合員価格でお得！

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！

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

通常20,000円程度  
胃の検査を含む基本コース  
**10,350円 (税込)**  
※R8年度 価格改定を実施しています。



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  
**2,045円程度**  
(助成額 8,305円程度)

オススメ  
推奨1日  
**食塩摂取量** 検査

オススメ  
**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。

※時間は目安となるため、  
検査項目数により前後します。

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

## 集団人間ドック申込書

- 本頁のコピーを控えとしてお受け取り下さい。
- 令和8年度 価格改定を実施しています。

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 (R3.4.1~R8.3.31)	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 ) <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> 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 <b>バリウムコース</b> <b>オススメ</b> ※診察の結果、胃バリウム検査が受けられない可能性があります。	10,350円		問診票 検尿容器
② <b>ピロリ菌コース</b>			
③ <b>ベーシックコース</b> ※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。	7,030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
<b>オススメ</b> ● <b>大腸がん検査</b>	1,260円		容器	● <b>各種腫瘍マーカー検査</b>			
● 推奨1日食塩摂取量検査	1,100円			PSA(前立腺がん) ※男性のみ	1,940円		
● 腹部超音波検査 ※人数制限があります。	3,180円			CA15-3(乳房など)	1,100円		
● 眼底検査	1,100円			CA19-9(膵臓など)	1,100円		
● 骨粗しょう症検査	1,100円			CEA(消化器全般など)	1,100円		
● 各種抗体検査				AFP(肝臓など)	1,100円		
麻疹抗体検査(はしか)	3,850円			卵巣がん検査(ROMA) ※女性のみ	3,850円		
風疹抗体検査(三日はしか)	3,850円			● 喀痰細胞診(肺がん)検査	1,480円		検査票 容器
水痘IgG抗体検査(水ぼうそう・帯状疱疹)	3,850円			● 胃ピロリ菌検査 (ABC分類) ※バリウムコースを選択された方が対象です。	3,020円		
ムンプスIgG抗体検査(おたふくかぜ)	3,850円			● 心不全リスク検査 (NT-proBNP)	1,100円		
小計①	円			● 蜂アレルギー検査	2,200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	

※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

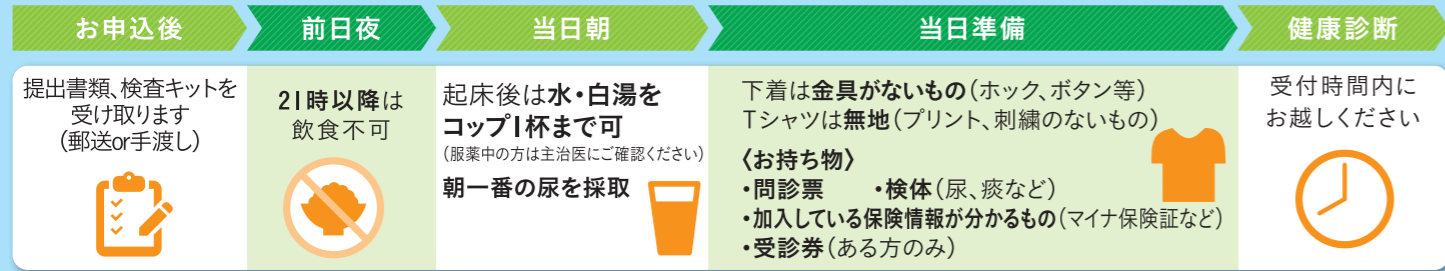
#### 申込者情報

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
--------	------------	---------	--------

## 健診前日からの流れ



動画で紹介!



## 令和8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>



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16日(木)	西部営農センター	8月18日(火)	西部営農センター	13:30~15:00
	7月21日(火)	一宮支店	8月18日(火)	一宮支店	10:00~11:30
	8月5日(水)	(旧)中部営農センター	9月1日(火)	(旧)中部営農センター	13:30~15:00
	8月17日(月)	西部営農センター	9月25日(金)	西部営農センター	10:00~11:30
	8月24日(月)	八幡支店	9月25日(金)	八幡支店	13:30~15:00
	9月1日(火)	(旧)中部営農センター	9月29日(火)	(旧)中部営農センター	
	10月9日(金)	小坂井支店	11月6日(金)	小坂井支店	13:30~15:00
	11月12日(木)	西部営農センター	12月10日(木)	西部営農センター	
	11月13日(金)	一宮支店	12月11日(金)	一宮支店	13:30~15:00
	12月8日(火)	(旧)中部営農センター	2027年 1月6日(水)	(旧)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(黄緑色)・後期高齢者医療健康診査受診券(ピンク色)をご利用される方は、健診当日に「受診券」と「加入している保険情報が分かるもの(マイナ保険証など)」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8,305円)

**自己負担額**  
 バリウムコースまたはピロリ菌コース — 2,045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(黄緑色)・後期高齢者医療健康診査受診券(ピンク色)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8年度中に後期高齢者医療制度に加入する方(昭和26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** ¥10,350(税込) **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** ¥10,350(税込) **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** ¥7,030(税込) 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)
- 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)
- 血圧測定**

※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
- オプション検査の血液検査・尿検査は、別途採血・採尿はありません

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) <small>※価格改定を実施しています</small>	
<b>大腸がん検査</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	¥1,260	
<b>推定1日食塩摂取量検査</b> <b>オススメ</b>	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	
<b>腹部超音波検査</b> <small>※人数制限があります。お早めにお申込みください。</small>	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	¥3,180	
<b>眼底検査</b>	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	
<b>骨粗しょう症検査</b>	超音波による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 ●予防接種歴や罹患歴がない方、または不明な方	¥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 ●予防接種歴や罹患歴がない方、または不明な方	¥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>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	¥1,940
	<b>CA15-3</b>	血液検査	乳房などのがんの可能性	●全年齢の方	¥1,100
	<b>CA19-9</b>	血液検査	膵臓などのがんの可能性	●全年齢の方	¥1,100
	<b>CEA</b>	血液検査	消化器全般などのがんの可能性	●全年齢の方	¥1,100
	<b>AFP</b>	血液検査	肝臓などのがんの可能性	●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>喀痰細胞診(肺がん)検査</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	以下の蜂毒に対する抗体の有無 ●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	
<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