

ハガキに記入した健診日を忘れないために
カレンダーに貼っておいてください。

第1希望	月	日	()
会場No	会場名		
第2希望	月	日	()
会場No	会場名		
第3希望	月	日	()
会場No	会場名		

※特に連絡がない方は第1希望が健診日となります。
健診日時の約1週間前に必要な書類及び受付時間等の詳細をご自宅に送付いたします。

【個人情報保護について】

皆様の個人情報はこのたびの健診及びその後の保健指導にのみ使用いたします。また健診結果及び保健指導結果は所属される組合にも報告されます。取り扱いにおいては個人情報保護方針に基づき、細心の注意を払って管理に努めます。

以上のことをご理解の上、健診にお申込みください。

お問い合わせ先
株式会社あまの創健 全国巡回健診企画室
電話 (052)930-8071

ハガキで申込まれる方は、
裏面に必要事項をご記入の上、
この切り取り線より切って
ご投函ください。

郵便はがき

料金受取人払郵便

名古屋東局 承認 2294

461-8790 164

差出有効期間
令和7年1月
31日まで

●切手不要●

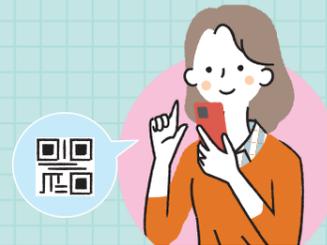
(受取人) 名古屋市東区泉二丁目20番20号

株式会社 あまの創健
全国巡回健診企画室 行



2024年度

大阪府石油健康保険組合 全国巡回健診のご案内



対象者 40歳以上74歳以下の被扶養者
※受診日において、組合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。
※特定健診受診券を利用して医療機関で健診を受けられた方は、全国巡回健診は利用できません。

検査項目	個人負担
基本検査 【全実実施】	無料
●身体測定 ●腹囲測定 ●尿検査 ●血圧測定 ●血液検査 ●診察 ●心電図 ●眼底検査 ※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。	

こんなにも受けられて料金がかかりません!

検査項目	個人負担	検査項目	個人負担
【がん検診】 胃部レントゲン検査★	6,380円	ペプシノーゲン検査	2,096円
便潜血	540円	ピロリ菌抗体検査	2,200円
【婦人科検診】 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)	4,278円	甲状腺検査	2,178円
子宮頸部がん検査 医師直接採取	5,050円	シスタチンC検査	1,980円
乳がん検査 超音波	3,180円	アレルギーセット検査(イブ皮膚・ネコ皮膚・動物上皮(マルチ))	2,970円
乳がん検査 マンモグラフィ(40歳以上対象)	5,050円	腫瘍マーカーAFP	1,650円
腹部超音波検査	4,180円	腫瘍マーカーCA19-9	2,200円
骨密度測定	2,200円	腫瘍マーカーCEA	1,650円
肝炎検査(B型+C型)	2,096円	腫瘍マーカーSCC	1,650円
		NT-proBNP検査(心不全マーカー)	2,200円
		卵巣がんリスク(CA125+HE4)	4,400円
		関節リウマチ(MMP-3)	1,650円

★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。

個人負担金の支払方法 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、ご了承願います。
- 「施設利用券」の申込みに関しては、冊子P6をご確認ください。

希望	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

便潜血	腹部超音波	胃部レントゲン	骨密度	肝臓	膵臓	ペプシノーゲン
540円	4,180円	6,380円	2,200円	2,096円	2,096円	2,096円
ピロリ菌	甲状腺	シスタチンC	アレルギー	AFP	CA19-9	超音波
2,200円	2,178円	1,980円	2,970円	1,650円	2,200円	3,180円
CEA	SCC	NT-proBNP	卵巣がん	関節リウマチ	HPV	5,050円
1,650円	1,650円	2,200円	CA125+HE4	(MMP-3)	(自己採取)	5,050円

※お申込みの際は、別表を必ずお読みください。
※施設利用券は当日受診時にお持ちください。
※乳がん(一項目)は、施設利用券が必要です。
※子宮頸部がん(一項目)は、施設利用券が必要です。
※一部の会場では実施していない場合があります。

ご回答 巡回健診を受診されない方へ(健診状況アンケート)
①～⑤予定日をご記入ください(年 月 日)
⑥理由をご記入ください

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、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 (株)あまの創健 全国巡回健診企画室
受付時間:日祝を除く月～土 9:00～16:00

📞 直接のお電話でのご予約は承っておりません。