

料金後納
郵便

大切なお知らせです。
まずは、ご確認ください。
20,000円相当の補助が受けられます。

1年前は問題ナシ! ても今も大丈夫って言える?



女性専用

2026年度 約1万6000人が受診

健康診断

のご案内

三重交通健康保険組合

(返還先) 〒514-0032 三重県津市中央1番1号
TEL (059) 225-9036 FAX (059) 225-0047

(差出人) 株式会社あまの創健 健康管理共同事業連絡会 事務局
TEL: (052) 930-8071

インターネット予約は
こちら!

QRを
読み込む
だけ!

QR

とっても
簡単!



詳しい予約の流れについては
「インターネットでの予約方法」を
ご確認ください。

ハガキの作成手順



ハガキでお申込みする方へ

申込ハガキの項目は、必ずすべてご記入ください。
すべての会場に定員があり、先着順です。お早めのご予約をオススメいたします。
第1希望会場にて受診…特に連絡はありません。
第2・3希望会場にて受診…会場変更をハガキでお知らせします。

保有ポイント

※はがきで申込まれる場合、ポイントの利用は保有している全額利用のみです。一部ポイントの利用はできませんので、ご注意ください。
※保有ポイントの確認は「健向Navi」でご確認ください。
※直接のお電話でのポイント利用、及び利用のキャンセルは承っておりませんので、ご注意ください。

～巡回健診を受診されない方へ～

今回巡回健診を受診されない方については2026年度(2026年4月1日～2027年3月31日)の健康診断の受診予定を確認させていただきます。恐れ入りますが、右記より選択し、該当項目にレ点を入れていただくようお願い申し上げます。

- 【回答方法】以下のいずれかで健診状況アンケートにご回答ください
- A インターネット 健向Navi「健診予約」をタップし、「健診状況調査アンケート」からご回答ください。
- B 申込ハガキ 右の巡回健診申込書内「健診状況アンケート」に必要事項を記入し、郵送してください。巡回健診のお申込みを記入の場合、そちらを優先し、登録させていただきます。

※健康保険組合は、国の方針に基づき特定健康診査受診対象者(40～74歳のご加入者様)の健診結果(特定健診の該当項目)を国へ報告する義務があります。

お問合せ先

株式会社あまの創健 健康管理共同事業連絡会 事務局
TEL: (052) 930-8071 日祝を除く 月～土 9:00～16:00

2026年度 共同巡回健診申込書

三重交通健康保険組合

※裏面の個人情報の取り扱いについて理解したうえで、申込みいたします。

保険者番号	記号	番号	続柄
被保険者名	様		

住所 ※受診票送付先

フリガナ

氏名 様

TEL () - (日中連絡の取れる番号を記入してください)

生年月日

	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

乳がん 超音波	子宮頸部 マンモグラフィ	HPV+ 子宮頸部がん	腹部 超音波	胃部 レントゲン	
		○ 3,960円	○	○	
眼圧	骨密度	B型肝炎	C型肝炎	ピロリ菌	甲状腺
1,100円	1,155円	770円	1,650円	2,200円	2,178円
アレルギー セット	シスタチンC	AFP (肝臓)	CA19-9 (膵臓・胆道)	CEA (消化器)	SCC (肺・子宮)
2,970円	1,980円	1,650円	2,200円	1,650円	1,650円
あまのポイント 全額利用 する	NT-proBNP	卵巣がんリスク (CA125+HE4)	関節リウマチ (MMP-3)	エクオール	オーラルケア チェック
	2,200円	4,400円	1,650円	4,785円	3,300円

※○印が印字してある項目は基本検査項目です。40歳以上超音波検査追加…3,080円

巡回健診を受診されない方へ(健診状況アンケート)
↓レ点をご記入ください

①他の健診機関で受診済・受診予定 (202 年 月 日)
②パート・勤務先で受診済・受診予定 (202 年 月 日)
③市町村で受診済・受診予定 (202 年 月 日)
④通院中の病院で「健診」を受診済・受診予定 (202 年 月 日)
⑤妊娠中のため受診できない (出産予定日:202 年 月 日)
⑥病気療養中、障がいのため受診できない
⑦その他(理由を明記) ()

のりしろ

切り取り線

のりづけ不要

のりしろ

合おり

のりづけ不要

郵便はがき
料金受取人払郵便
名古屋東局
承認
1325
164

差出有効期間
令和9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
健康管理共同事業連絡会 事務局 行



ポイントサービスのご案内

共同巡回健診受診者を対象に、ポイントサービスを実施しております。
貯まったポイントは、翌年度の共同巡回健診にて利用することができます。
是非、ご利用ください。

もらえる! 以下の4つのポイント付与条件の
実績に応じてポイントを付与します!

- 1 関節リウマチ検査受診 100ポイント
 - 2 連続受診者(2年連続)
(2025年度に巡回健診を受診された方) 100ポイント
 - 3 卵巣がんリスク検査受診 100ポイント
 - 4 夏季受診者(8月) 100ポイント
- ※ポイントは1ポイントにつき1円となります。

ポイントサービスに関する問い合わせ先

(株)あまの創健 ポイントサービス係
TEL 052-931-0041 (土日祝を除く 9時~16時)
お問い合わせの際は「ポイントプログラムの件で」とお伝えください。

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。
予約内容の変更については、原則健診申込者からお問い合わせください。
但し、やむを得ず被保険者様等からの問い合わせに対応する場合があります
旨、ご了承ください。

2026年度

三重交通健康保険組合

共同巡回健診のご案内



※連絡なしで中止されるとキャンセル料をいただく場合がありますのでご了承願います。

対象者 30歳以上の被扶養配偶者
※受診日において、健保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。
※2026年4月1日現在の年齢でご案内しております。

検査項目	個人負担		
基本検査 【全員実施】 ●身体測定 ●腹囲測定 ●尿検査 ●血圧測定 ●血液検査 ●診察(40歳以上) ●心電図 ●眼底検査 ●腹部超音波検査 ●ペプシノーゲン検査 ※胃部レントゲン未受診の方対象 ※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。 【がん検診】 ●胸部レントゲン検査 ●胃部レントゲン検査 ●便潜血検査 【婦人科がん検診】 ●子宮頸部がん検査 ●乳がん検査 39歳以下…超音波検査 40歳以上…マンモグラフィ検査	5,000円 こんなにも 受けられて このお値段!		
検査項目	個人負担	検査項目	個人負担
オプション検査 【希望者のみ】 【婦人科がん検診】 40歳以上の方、乳がん超音波検査追加	3,080円	シスタチンC検査	1,980円
HPV検査 ※子宮頸部がん検査実施者のみ	3,960円	腫瘍マーカーAFP	1,650円
眼圧検査	1,100円	腫瘍マーカーCA19-9	2,200円
骨密度測定	1,155円	腫瘍マーカーCEA	1,650円
B型肝炎検査	770円	腫瘍マーカーSCC	1,650円
C型肝炎検査	1,650円	NT-proBNP検査(心不全マーカー)	2,200円
ピロリ菌抗体検査	2,200円	卵巣がんリスク(CA125+HE4)	4,400円
甲状腺検査	2,178円	関節リウマチ(MMP-3)	1,650円
アレルギーセット検査 (イヌ皮膚・ネコ皮膚・動物上皮(マルチ))	2,970円	エクオール検査	4,785円
		オーラルケアチェック	3,300円

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。

ハガキのオプション検査記入例

※検査項目に○×印をつけてください。 ※必須

乳がん 超音波	マンモグラフィ	子宮頸部 がん	HPV+ 子宮頸部がん	腹部 超音波	胃部 レントゲン
○	○	○	○	○	○
無料			3,960円		
眼圧	骨密度	B型肝炎	C型肝炎	ピロリ菌	甲状腺
○	○	○	○	○	○
1,100円	1,155円	770円	1,650円	2,200円	2,178円
アレルギー セット	シスタチンC	AFP (肝臓)	CA19-9 (膵臓・胆道)	CEA (消化器)	SCC (肺・子宮)
○	○	○	○	○	○
2,970円	1,980円	1,650円	2,200円	1,650円	1,650円
あまの創健 全額特約	NT-proBNP	卵巣がん リスク(CA125+HE4)	関節リウマチ (MMP-3)	エクオール	オーラルケア チェック
○	○	○	○	○	○
	2,200円	4,400円	1,650円	4,785円	3,300円

※C印が印字してある項目は基本検査項目です。40歳以上超音波検査追加-3,080円

※近年の自然環境意識の高まり、
インターネット予約の増加による
観点から目隠しシールを
廃止いたしました。

オプション検査のため
希望される方は、
必ず○印を記入して
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 健康管理共同事業連絡会 事務局
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。