

令和5年度 人間ドック・婦人科検診

健康を守るためには、健診の「定期的な受診」が大切です。
生活習慣の変化で体に悪影響が出ていないか、年に1回の健康診断を受け確認しましょう。



女性部員対象の「乳がん検診・骨粗しょう症検診キャンペーン」を実施いたします。
女性は50歳くらいから骨量が低下するといわれており、ホルモンバランスの不調による急激な骨量減少には注意が必要です。閉経後は、年に1回の測定が推奨されています。
この機会にぜひお申し込み下さい。

※マンモグラフィー検査は、受診人数が50名以下の場合は実施できませんのでご了承ください。

【昨年度からの変更点】

- 受診票は、お申込みをされた支店窓口でお受け取りをお願いします。
※結果票はご自宅へ郵送でお届けいたします。
- 受診項目No.12とNo.13が追加になりました。

●日程

実施日	場所	受付時間
令和6年1月19日（金）	JA筑紫 本店	8:30～11:30（予定） 13:00～15:00（予定）

※検査内容により時間を指定させていただきますので、時間の指定はできません。

●対象者

女性部員・組合員、およびそのご家族

●事後指導会（希望者）

事後指導会の参加申込は、健診当日受付でおこないます。

令和6年2月20日（火）	JA筑紫 本店	9:00～（予約制）
--------------	---------	------------



<申込み手順>

- 右記の人間ドック・婦人科検診申込書へ記入の上、最寄りの支店までお持ち下さい。
【締め切り：支店提出 10月31日（火）】
- お申込みをされた支店へ受診票が届きますので、窓口でお受け取りをお願いします。【受取期間12月15日（金）～1月18日（木）】
※注意事項が受診票に記載されています。
※骨密度検査には受診票はありません。
- 受診票の裏面の問診票へ記入して下さい。（わからないところは当日ご記入下さい。）
- 受診票に記載している指定の時間に、受診票をお持ちのうえ本店へお越し下さい。
※時間は受診票上部へ記載。検査内容により時間を指定させていただきますので、受診時間の指定はできませんので予めご了承ください。

※ご記入の個人情報は、人間ドック・婦人科検診にのみ使用いたします。

●受診費用は後日、JA口座より決済させていただきます。（当日、現金でお支払も可能です。）

<お問い合わせ>

お申込みについて：JA筑紫 生活福祉課 ☎092-924-1328
検診内容について：パブリックヘルスリサーチセンター ☎092-286-9619

令和6年1月19日（金） 人間ドック・婦人科検診申込書

氏名：	カナ：	女性部員・女性部員家族・正組合員・准組合員 正組合員家族・准組合員家族 【Oでお囲み下さい】
郵便番号： —	住所：	
電話：	男 ・ 女	生年月日：昭和・平成 年 月 日
支払い方法：貯金口座・現金（当日）【Oでお囲み下さい】		
【貯金口座振替依頼】決済支店（ ）支店		お届け印
決済口座番号 普通（ ） 口座名義人（ ）		

JA使用欄：貯金口座振替依頼書
提出済み口座の場合 ☒ 記入。

●No.1～16の受診希望番号を“O”でお囲み下さい。（受診内容は別紙【検診内容詳細】をお読みください。）

No.	受診項目	検査内容	頻度	一般 （税込）	女性部員 （税込）	女性部員 助成額
1	特定健診	住民健診と同項目+血液・尿検査	1回/年	¥3,500	¥3,500	
2	心臓病・肺がん 動脈硬化・感覚器検査	心臓病・肺がん・動脈硬化 感覚器（視力・聴力）検査	1回/年	¥5,000	¥5,000	
3	胃がんリスク検査	血液による胃がんの検査 ※注1	1回/年	¥3,500	¥3,500	
4	大腸がん検査	便による大腸がんなどの検体検査 （便潜血2回法）	1回/年	¥1,000	¥700	¥300
5	消化器がんセット検査	血液による消化器がん、肝がんなどの検査	1回/年	¥4,000	¥4,000	
6	B型肝炎検査	血液によるB型肝炎抗体の検査	受けた事のない方 輸血等をした方	¥1,300	¥1,300	
7	C型肝炎検査	血液によるC型肝炎抗体の検査	受けた事のない方 輸血等をした方	¥2,300	¥2,300	
8	前立腺がん検査	血液による前立腺ガンなどの検査	1回/年	¥2,100	¥2,100	
9	頸部超音波検査	甲状腺・動脈硬化などの検査	1回/年	¥3,200	¥3,200	
10	腹部超音波検査	腹部6臓器検査	1回/年	¥3,500	¥2,000	¥1,500
11	骨密度検査	超音波パルス透過法	女性や高齢の方は 1回/年	¥3,300	¥2,800	¥500
12	動脈硬化検査	血液による脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査	1回/2～3年	¥13,200	¥13,200	
13	39種アレルギー検査	血液によるアレルギー検査	1回/2～3年	¥9,800	¥9,800	

※注1 下記に該当する方は、検診対象外となる場合がございます。
・ピロリ菌の除去治療を受けた方 ・胃酸分泌抑制剤を服用中の方

婦人科検診

14	乳がん検査 ※注2 （マンモグラフィー）	マンモグラフィー（2方向）	1回/年	¥5,000	¥3,000	¥2,000
15	乳がん検査 （超音波検査）	乳腺エコー検査	1回/年	¥2,900	¥2,700	¥200
16	子宮細胞診検査	細胞採取による子宮がんなどの検体検査	1回/年	¥2,600	¥1,100	¥1,500

※注2 受診人数が50名以下の場合は実施できませんのでご了承ください。

締め切り：支店提出10月31日（火）▶生活福祉課へ
【受付支店： 】