「冬の健診」の日程が合わない方は、こちらをチェック!!

市町のがん検診 ＋ 特定健診

右の二次元バーコードを読み取り、住民票のある市町の一覧から、ご希望の日程及びがん検診項目をご確認いただき、お問い合わせ先にご予約ください。

（すでに今年度実施の集団健診が終了している市町もございます。予めご了承ください。）

病院やクリニックで特定健診

右の二次元バーコードを読み取り、健診実施機関一覧からご希望の健診機関をお選びいただき、電話にて予約の上、受診してください。

ご注意事項②

- 特定健診の予約については、各市町や病院等へお問い合わせください。
- 特定健診のみ受診いただくことも可能です。
- 表面の限定特典は対象となりません。
- 上記の方法で特定健診を受診される場合、一部の健診機関を除き健診費用がかかります。（自己負担額最高／1,012円）

料金後納
郵便

協会けんぽ加入の
扶養家族の方へ
（40～74歳）
無料健診
のご案内

冬の健診 限定特典！

すべて無料

特典1 特定健診が**無料**

7,150円相当の健診を
協会けんぽが全額補助

特典2 4つの検査を**無料**で追加実施！

- 尿酸値は大丈夫？ **痛風検査**
- 膵臓の機能をチェック **膵機能検査**
- 腎臓の機能をチェック **腎機能検査**
- 糖尿病の検査 ヘモグロビンエーワンシー **HbA1c**

さらに **一部の会場では、有料のオプション検査もご用意！**

- 冬の健診申込時に、一緒にお申込みください！（当日申込不可）
- 女性の方：卵巣がん検査 ・ 男性の方：前立腺がん検査
  ※いずれもマーカー（血液）検査による

申込期限 令和6年1月19日（金） 当日消印有効

料金受取人払郵便

福井中央局
承認
6837

差出有効期間
令和6年1月31日
まで

切手不要

郵便はがき

9 1 0 - 8 7 9 0

こちらのはがきはご使用いただけません。

福井市大手 3-7-1
福井県繊協ビル 9 階

全国健康保険協会福井支部
保健グループ　　行

今年度、特定健診は受けましたか？

年度内に1回限り、健診費用の補助が受けられます。

今年度もあと少しです。
お急ぎください！

※健診当日は、保険証と令和5年度の受診券を必ずご持参ください。

詳細は、めくって確認！

全国健康保険協会 福井支部
協会けんぽ
福井市大手3-7-1
福井県繊協ビル9F
☎0776-27-8304
（土日祝日年末年始を除く平日のみ 8：30～17：15まで）

今年度、最後の無料健診！「冬の健診」のご案内です

会場・日程

会場番号	日にち	会場	受付時間
①	3月 6日(水)	福井県予防医学協会 附属診療所 福井市和田2-1006	8:30～11:30 13:00～14:00
②	3月12日(火)		
③	3月21日(木)		
④	3月12日(火)	JA福井県 福井営農経済センター 大ホール 福井市渕4-606 (旧 福井基幹支店)	9:00～11:00
⑤	3月 1日(金)	坂井地域交流センター いねす 坂井市坂井町蔵垣内34-14-1	9:00～11:00 13:00～15:00
⑥	2月29日(木)	JA福井県 中挟出張所 大野市中挟1-1301	9:00～10:30
⑦	2月28日(水)	サンドーム福井 越前市瓜生町5-1-1	9:00～11:00 13:00～15:00
⑧	3月 1日(金)	敦賀市 中郷公民館 敦賀市羽織町36-1	9:00～11:30 13:00～14:00
⑨	3月 5日(火)	JA福井県 嶺南営農経済センター 小浜市遠敷8-8-1 (旧 若狭基幹支店)	9:00～10:30

ご注意事項① ※必ずお読みください

- **無料オプション検査のみの受診はできません。**
- 申込はがきにご記入の個人情報は、集団健診実施に際し、健診実施機関にのみ提供されます。
- お申し込み後、健診の 10 日前ごろに、健診機関から**来場時間通知と問診票**が届きます。混雑緩和のため、必ず指定されたお時間にご来場ください。
- 令和 5 年 4 月以降、医療機関等で特定健診を受診済みの方、健診受診日に協会けんぽの被扶養者資格がない方は、受診できません。後日受診済みであることが判明した場合、特定健診実費相当額(7,150 円～)をお支払いいただきますので、ご注意ください。
- 健診実施機関：①～③・⑧ 福井県予防医学協会 ／ ④～⑦・⑨ 福井県 JA 厚生連に健診実施を委託しています。

実施内容

■特定健診（基本的な健診）

身体計測　尿検査　血圧測定　血液検査　診察・問診

＋

■無料オプション検査 (特定健診受診者 全員が無料で受けられます)

痛風検査 ・ 膵機能検査 ・ 腎機能検査 ・ Hba1c

＋

■有料オプション検査 (希望者のみ有料オプション検査受診可能)

会場番号①・②・③・⑧の会場で受診される方限定

【女性】卵巣がんマーカー(CA125)／2,000円(税込)

【男性】前立腺がんマーカー(PSA)／2,000円(税込)

「冬の健診」お申込み方法

①はがきで申込み

- 右の「冬の健診申込はがき」にご希望の健診会場番号、電話番号、有料オプション検査(希望者のみ)をご記入のうえ、**申込期限までに**はがきを投函ください。(切手不要)
- お名前や個人情報は管理番号で管理しておりますので、記入は不要です。

②電話で申込み

- お手元に保険証と受診券をご用意のうえ、下記までお電話ください。その際、「冬の健診の申込みです」とお伝えください。

協会けんぽ福井支部　保健グループ

TEL.0776-27-8304(直通)

受付時間／平日8:30～17:15

(年末年始・土日祝日除く)

◀ ここからめくってお選びください

冬の健診 申込はがき【申込期限 1月19日(金)】

私は注意事項①を理解し、同意の上、申込みます。

❶～❷は記入必須の項目です。必ず記入してください。

❶日中連絡のとれる電話番号

こちらのはがきはご使用いただけません。

❷お申込み内容 必ず希望の会場に○をつけてください。

①	3月6日(水)	福井県予防医学協会 附属診療所	○
②	3月12日(火)		○
③	3月21日(木)		○
④	3月12日(火)	JA福井県 福井営農経済センター大ホール	○
⑤	3月1日(金)	坂井地域交流センター いねす	○
⑥	2月29日(木)	JA福井県 中挟出張所	○
⑦	2月28日(水)	サンドーム福井	○
⑧	3月1日(金)	敦賀市 中郷公民館	○
⑨	3月5日(火)	JA福井県 嶺南営農経済センター	○

【①②③⑧の会場で受診の方限定】※希望する方は☑を記入してください。

☐ **有料オプション検査を申し込みます。**

❸はこの案内の宛先情報に変更がある場合のみ、変更箇所を記入してください。

※管理番号で氏名・住所等を管理していますので、変更がない場合、記入は不要です。

❸変更情報

氏名	
郵便番号	
住所	