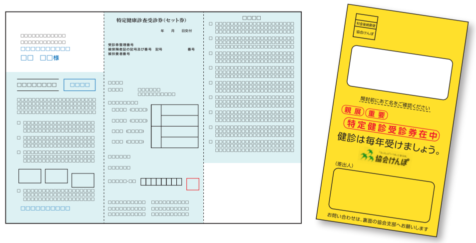
オモテ

「女性限定ホテル健診」には「特定健康診査受診券（セット券）」が必要です

「特定健康診査受診券（セット券）」をお持ちでない方は、
協会けんぽ【☎095-829-6000】へ
お問い合わせください。
【※健康保険の記号番号をお手元にご用意ください】
【※自動音声案内は②を2回押すとスムーズに繋がります】



受診券を紛失した場合は、再交付が可能です。
再交付手続きは電子申請サービスが便利です。

【電子申請サービス】
マイナンバーカードをご用意ください。
申請可能時間は平日8:00～21:00

このご案内が届いても、以下の方は受診できません。
- 受診日までに協会けんぽの被扶養者（ご家族）でなくなった方
- 令和8年4月1日以降にすでに受診券を利用された方（受診券を使用できるのは年度内に1回限りです。）

上記の方が受診された場合は、後日、協会けんぽが負担した健診費用を返納していただくこととなりますので、ご注意ください。

（山折り）

申込ハガキの作成方法

❶切り取り線に沿って切り取る。
❷のりしろに糊を塗り、申込部分を折り曲げて閉じる。

❸郵便ポストに投函する。

※申込締切日の2営業日前までに投函してください。

会場のご案内

ホテルリソル佐世保（5階）宴会場「マリンホール」

アクセスはこちら
JR佐世保駅から徒歩2分

いつもと違うラグジュアリーな空間で健診を受けてみませんか？

スタッフの多くは女性です。お気軽にお申込みください！

この日だけの

女性に嬉しい特典が盛りだくさん！

特典1 血液検査項目を無料追加！
（貧血検査・腎機能検査）

特典2 無料オプション検査が充実！
（写真の3種類）

眼底検査

骨粗鬆症検診

血管年齢測定

有料オプションもあります。詳しくは中面をご覧ください。

特典3 「ハーバルリラックスシート＆エッセンスマスク」を進呈！

特典4 お車でのご来場も安心！
ホテル駐車場2時間無料サービス

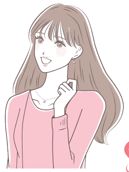
料金後納郵便
協会けんぽ

協会けんぽに加入する40歳～74歳の被扶養者（ご家族）様へ

佐世保で初開催！

令和8年度 女性限定ホテル健診

開催日 令和8年10月8日（木）
会　場 ホテルリソル佐世保（5階）宴会場「マリンホール」



電話・WEB・ハガキから簡単お申込み♪
詳しくは中面をご覧ください！

このご案内は、令和8年7月下旬のデータに基づきお送りしています。すでに協会けんぽの被扶養者でなくなった方や、令和8年4月以降に特定健診を受診済みの方は行き違いですので、ご容赦ください。

「もしも」と「いつも」に安心を。
協会けんぽ
全国健康保険協会 長崎支部
〒850-8537
長崎市大黒町9-22
大久保大黒町ビル本館

OPEN

検査内容

基本の検査

協会けんぽの補助により無料

特定健診（約30分）無料！	身体計測	診察
血圧	血液検査	尿検査 ・尿糖 ・尿たんぱく

【血液検査項目】
・血糖（ヘモグロビンA1cで実施）
・脂質（中性脂肪/HDL-C/LDL-C）
・肝機能（AST/ALT/γ-GT）
・貧血（Ht/血色素量/赤血球数）
・腎機能（血清クレアチニン）

（赤文字）無料追加

お手軽な健診です！
お買い物ついでに
健診を受けませんか？

無料オプション検査

◆ 血管年齢測定　◆ 骨粗鬆症検診（かかとの骨で検査）
◆ 眼底検査（検査後もお車の運転に支障はありません）

有料オプション検査（一例）

◆ 大腸がん検査 …… 1,500円
◆ 心電図検査 …… 1,500円
◆ 婦人科系腫瘍マーカー … 3,000円
◆ 甲状腺機能検査 …… 4,000円
◆ ピロリ菌検査 …… 3,000円
◆ 胃がんリスク検査 …… 4,000円

ご予約の際に
お申込みが必要

その他の検査
はこちらから

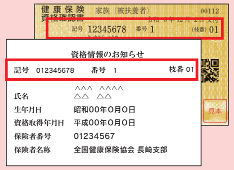
※すべて税込み。お支払いはクレジットカード可。
※有料オプションは任意です。基本検査（無料）のみの受診も可。

申込手順 1　「受診券」を用意する

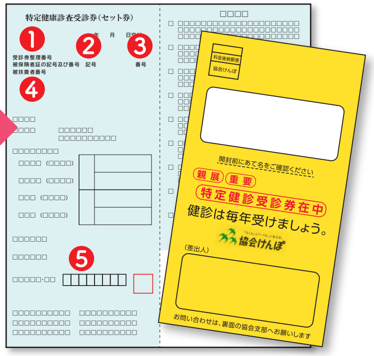
申込・受診の際には、「特定健康診査受診券（セット券）」が必要です。お持ちでない方は、裏面をご参照ください。

（マイナポータルアプリ）

マイナポータル等から健康保険の記号番号を確認し、受診券の内容と一致しているかご確認ください。



「資格情報のお知らせ」等
見本



「特定健康診査受診券（セット券）」見本

申込手順 2　健診機関へ予約する

申込先　（健診機関）
一般社団法人　エヒメ健診協会

電話　（フリーダイヤル　平日9:00～17:00）
0800-600-3008

または

WEB　（24時間受付可能）

申込締切日は
各開催日の
2週間前です。

または

ハガキ　右ページを切り取ってお送りください。

当日の受付時間は10:00～15:00頃の予定です。詳細は健診日の約1週間前に送られてくる問診票に記載されています。ご都合が合わず、受付時間の変更をご希望の場合は、上記フリーダイヤルへご連絡ください。

切り取り線

料金受取人払郵便

松山西局
承認
921

差出有効期限
2027年3月
31日まで
（切手不要）

791-8790

（受取人）
愛媛県松山市高岡町90-5
一般社団法人エヒメ健診協会
特定健康診査　担当窓口　行

（のりしろ）

女性限定ホテル健診申込書／会場「ホテルリソル佐世保」
❶～❺は受診券を見ながらご記入ください。

受診券整理番号	❶265 （「265」から始まる11桁の数字）	
健康保険の記号・番号	記号 ❷	番号 ❸
被扶養者番号	❹　（2桁の数字）	
保険者番号	❺01　（「01」から始まる8桁の数字）	
（フリガナ）氏名	（　）	
生年月日	昭和　年　月　日	
住所 電話番号	〒　－ （TEL:　）	
日程	☑ 令和8年10月8日（木）	
備考	□ 大腸がん検査を希望する □ 心電図検査を希望する	

※記入漏れがあると受付できない場合がありますので、ご注意ください。
※枠外には何も記入しないでください。

（のりしろ）　（のりしろ）

切り取り線