郵便はがき

料金受取人払郵便

710-8790

356

倉敷局
承認
6124

差出有効期間
2027年3月31日まで

切手不要

（受取人）
岡山県倉敷市笹沖 461-1

医療法人
岡山クリニック　行

キリトリ線

健診の予約・内容について

医療法人
岡山クリニック
☎086-427-2324
（平日／9:00～17:00）

〒710-0834　岡山県倉敷市笹沖461-1

特定健診受診券について

全国健康保険協会 岡山支部
協会けんぽ

☎086-803-5780
（平日／8:30～17:15）

〒700-8506 岡山市北区本町6-36 第一セントラルビル1号館8階

※「特定健康診査受診券（セット券）」がお手元にない場合は
お早めに協会けんぽまでご連絡ください。

受診方法　Q&A

Q 当日の持ち物は何を持っていけばよいのでしょうか？

A 健診を受ける際には以下の3点が必要です。
①特定健康診査受診券（セット券）　②マイナ保険証など
③検査キット（申し込み後、健診機関よりご自宅に届きます）



Q マイナ保険証などって何を持っていけばよいのでしょうか？

A 健康保険の資格を確認させていただくため、以下のいずれかをお持ちください。
●マイナ保険証　●資格確認書　●資格情報のお知らせ+マイナンバーカード
●マイナポータルの資格情報画面



【協会けんぽ岡山支部からのお願い】
令和9年度の健診に向けたアンケートにご協力ください。



料金後納
郵便

重要

【差出人】
全国健康保険協会岡山支部
保健グループ
〒700-8506 岡山市北区本町 6-36
第一セントラルビル 1 号館 8 階
TEL.086-803-5780

協会けんぽの被扶養者さま限定

0円 今年もお得が盛りだくさん！ 特定健診のご案内！

令和8年度　県西部・福山地域6日程で開催！

会場番号	実施会場	会場住所	実施日	受付時間	駐車場
①	笠岡市民会館（第一会議室兼展示場・第三会議室）	岡山県笠岡市六番町1-10	1月14日（木）	9:30～12:00	無料
②	浅口市健康福祉センター（研修室（東・西））	岡山県浅口市鴨方町鴨方2244-26	1月22日（金）	9:30～11:00	無料
③	井原市地場産業振興センター5階（大会議室（南・北））	岡山県井原市七日市町10番地	2月3日（水）	9:30～12:00	無料
④	新見市正田公民館（ホール）	岡山県新見市正田228番地23	2月4日（木）	9:00～11:00	無料
⑤	高梁市文化交流館（講座室①②③）	岡山県高梁市原田北町1203番地1	2月4日（木）	13:00～15:30	無料
⑥	まなびの館ローズコム4階（大会議室）	広島県福山市霞町一丁目10番1号　まなびの館ローズコム4階	2月8日（月）	9:30～12:00	有料

健診内容

心臓病や糖尿病などの生活習慣病の前兆を早期発見できます。



詳しくはこちらから

※協会けんぽ岡山支部は医療法人岡山クリニックに健診を委託しています。

特　典

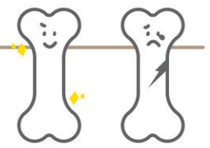
＼＼ お得な特典をご用意しています！ ／／

Ⅰ 特定健診【8,000円相当】が無料

Ⅱ 肌年齢測定が無料



Ⅲ 血管年齢測定が無料



Ⅳ 骨粗鬆症検診が無料
※希望される場合は、申込はがきにチェック☑を入れてください。

Ⅴ 眼底検査（両眼）が無料



Ⅵ HbA1c・貧血検査が無料

Ⅶ 血液検査「尿酸・尿素窒素・WBC・血小板数」が無料

Ⅷ 飲料水（お茶等）を1品プレゼント

ご予約方法

事前の申込はがきによる
ご予約が必要です！

ご予約締切

12月7日（月）必着

ご注意ください

下記に該当する方は対象外です。

1.令和8年4月以降に「特定健康診査受診券」を利用して既に健診を受診された方
2.健診当日に被扶養者資格の無い方

※このご案内は、令和8年9月のデータに基づきお送りしています。
既に協会けんぽの被扶養者（ご家族）ではなくなった方や、
令和8年4月以降に受診済みの方は行き違いですので、ご容赦ください。

キリトリ線

特定健診（集団健診）申込はがき

申込期限は医療法人岡山クリニック必着です。
余裕を持って投函してください。

12月7日（月）必着

●ご希望の会場・日時

第1希望	第2希望	第3希望
会場番号 月　日	会場番号 月　日	会場番号 月　日

受診時間についてご希望の時間があればご記入ください。
ただし、申し込み状況によってはご希望に添えない場合があります。

必須 受診される方の電話番号を記入してください。（日中連絡が取れる電話番号）

（　　）　　－

骨粗鬆症検診を当日、実施いたします。
検査を希望される場合はチェック☑を入れてください。 無料

□希望する

有料オプション検査をご希望される場合は、希望するオプション検査のアルファベットを下の枠内に記入してください。（複数選択可）

※お名前は記入しないでください。

キリトリ線

有料オプション検査

	検査名	特別価格（税込）
A	前立腺癌検査（PSA） 前立腺癌の診断、予後判定および経過観察の指標となる。※前立腺肥大や前立腺炎でも異常値を示す。	1,800円
B	心不全リスク検査（NT-ProBNP） 「心不全の発症リスク」を調べる検査。	2,200円
C	ペプシノーゲン検査（萎縮性胃炎、胃癌リスク） 血液検査により、早期を含めた胃癌の可能性を予測。	2,800円
D	ヘリコバクターピロリ菌抗体検査	1,500円
E	男性用腫瘍マーカーセット CEA・AFP・CA19-9・PSAの4種セット	5,900円
F	女性用腫瘍マーカーセット CEA・AFP・CA19-9・CA125の4種セット	5,900円

	検査名	特別価格（税込）
G	便中ヘモグロビン検査 便中の潜血を調べ消化器官に疾患や出血があるかを調べる	1,800円
H	甲状腺ホルモン検査（FT3・FT4・TSH） 血中の甲状腺ホルモンの分泌量を測定し、甲状腺機能の状態を調べる。	4,500円
I	肝線維化マーカー（M2BPGi） 肝臓の線維化（硬さ）の進行を調べる。	3,700円
J	sdLDLコレステロール（超悪玉コレステロール）検査 sdLDLが多いと動脈硬化を起こしやすいことから、動脈硬化リスクを評価	3,700円
K	Viewアレルギー39項目検査 血液検査によりアレルゲンに反応する血中のIgE抗体を調べる。	12,000円
L	LOX-index 脳梗塞・心筋梗塞の発症リスクを調べる。	12,000円

※詳しい検査内容については医療法人岡山クリニック（086-427-2324）へお問い合わせください。

◀今すぐ中面を開いてご確認ください。