

## 集団人間ドック健診料 助成金交付申請書

次のとおり集団人間ドックの受診に対する助成を申請します。  
(太枠内の記入をお願いいたします)

健診受診者名									
生年月日		昭和・平成		年		月		日	
振 込 先	金融機関	J A			本店 支店 出張所				
			【支店コード					】	
	貯金種別	普通			／		当座		
	口座番号								
	ふりがな								
口座名義									

J A 使 用 欄	口座確認者印	受付者印

### ＜当キャンペーンにかかるアンケートご協力のお願い＞

J Aによる集団人間ドックのお申し込みありがとうございます。  
今後の参考にさせていただきたく、下記アンケートにご協力をお願いいたします。

- キャンペーンをどこで知りましたか (該当する箇所すべてに○をお付けください)
  - 1) J Aの広報誌                      2) J A窓口での案内                      3) 厚生連のホームページ
  - 4) DM (案内ハガキ)                      5) その他 (                      )
- 今回、集団人間ドックを予約したきっかけをお聞かせください。  
(該当する箇所すべてに○をお付けください)
  - 1) キャンペーン (無料) があったから                      2) 元々、健診を受ける予定だったから
  - 3) 受診勧奨があったから                      4) その他 (                      )
- キャンペーンの満足度をお聞かせください (いずれか一つに○をお付けください)
  - 1) 満足                      2) 普通                      3) 不満 (その理由                      )
- J A共済の「げんきなカラダプロジェクト」をご存じですか。  
(いずれか一つに○をお付けください)
  - 1) 知っているし、活用している                      2) 知っているが、活用はしていない
  - 3) 知らない
- 現在、ご自身やご家族の健康に対する不安など共済 (保障) に関心がありますか。  
(いずれか一つに○をお付けください)
  - 1) ある                      2) ない
  - ↳ どの保障に関心がありますか。(該当する箇所すべてに○をお付けください)
  - ① 医療保障    ② がん保障    ③ 介護保障    ④ 認知症保障
  - ⑤ その他 (                      )

ご協力ありがとうございました。

※ ご提出いただきました個人情報、J AおよびJ A共済連、J A愛知厚生連の事業および各種サービスの提供・ご案内・充実等の目的以外には利用いたしません。



ご自宅近くのJAで

最大

¥10,350 お得!!

# 健康診断

を受けよう  
キャンペーン

初回受診  
限定

対象コース料金が**全額** キャッシュバック (オプション料金は含みません。)

保健師おすすめ /

## ベーシックコース

¥7,030 (税込)

▶ 共通項目のみ

下記の共通項目の基本的な検査で健康状態をチェックします。

## バリウムコース

¥10,350 (税込)

▶ 共通項目+胃バリウム検査

バリウムを使ったX線検査で食道・胃・十二指腸などを調べます。

## ピロリ菌コース

¥10,350 (税込)

▶ 共通項目+胃ピロリ菌(ABC)検査

血液検査でピロリ菌感染の有無を調べ、胃がんのリスクを判断します。

### 共通項目

- 問診・診察・身体測定 (身長・体重・腹囲)
- 血液検査 貧血・脂質・血糖・肝機能などを調べます。
- 胸部レントゲン 肺の状態をX線にて調べます。
- 尿検査 尿路系の疾患や糖代謝などを調べます。
- 血圧測定
- 心電図 狭心症、不整脈、その他心臓の異常を調べます。

## 対象条件

下記①②ともに該当の方

- ① JAの組合員(正・准)およびその同居家族の方
- ② JAあいち健診センターの実施する集団人間ドックを過去5年間未受診の方

※令和3年4月1日以後、未受診の方が対象です。

※JA系統役職員は対象外です。

## 対象期間

令和8年4月1日 ▶ 令和9年3月31日

## 申込期限

令和9年2月28日まで

## お申込み

ご自宅近くのJAの窓口にお問い合わせください。

