

令和8年度

春の集団健診会のご案内

先着順
完全予約制

開催期間 令和8年4月4日(土)～4月25日(土)

新WEB予約システムスタート
時間指定で予約が取れるようになりました!

NEWS

16,000円分の健診が
補助により0円で受診いただけます!

受診資格

18～74歳の被保険者で今年度初めて健康診断を受診される方

※健康診断の補助は年度(令和8年4月～令和9年3月)に1回のみです。他医療機関で受診の場合も含め、2回目以降は補助が受けられません。

※受診資格のない方が受診された場合、費用は全額自己負担になります。

※妊婦の方・妊娠の可能性のある方は受診いただけません。かかりつけの産婦人科で妊婦健診をご受診いただけますようお願いいたします。

受診票等の送付

受診日の約2週間前に医療法人朋愛会より検査キットや詳しい案内をお送りします。

※受診日1週間前になっても届かない場合は、お手数ですが朋愛会健診事業部(TEL:050-5490-7993)までご確認をお願いいたします。

健診所要時間・受付時間

健診所要時間は1時間～1時間半です。受付時間は申込先着順です。

FAXでお申し込みの場合、受付時間は受診日の2週間前に届く検査キットでご確認ください。

申し込み状況により受付時間が12時以降になる場合もございます。あらかじめご了承ください。

健診を円滑に進めるため、男女で予約時間を振り分けさせていただきます。

※感染症対策のため、受付時間を設定しております。検査キットに記載の時間を厳守し、受付までお越しく下さいませ。

オプション検査代の支払いについて

当日のお支払いはございません。健診受診後、自己負担通知にて請求します。

生活習慣病予防健診 健診項目

※価格はすべて税込価格です

通常16,000円 ▶ 自己負担額 0円



診察・問診



視力



聴力



身体計測



血圧



腹囲・肥満指数(BMI)



尿検査 蛋白・糖・潜血・比重



心電図 12誘導



肺がん検査 胸部X線(直接撮影)



胃がん検査 胃部X線(バリウム・直接撮影)



採血検査

血中脂質 HDLコレステロール・LDLコレステロール・Non-HDLコレステロール・中性脂肪・総コレステロール
腎機能 血清クレアチニン・eGFR・尿素窒素 糖代謝 HbA1c・空腹時血糖 痛風 尿酸
血液一般 ヘマトクリット・白血球数・ヘモグロビン・赤血球数・MCV・MCH・MCHC・血小板数
肝機能 GOT(AST)・GPT(ALT)・γ-GTP・ALP・総ビリルビン

大腸がん検査(便潜血2回法)

健診実施医療機関



医療法人 朋愛会 健診事業部

※ご不明な点がございましたら、
大建国保本部(06)6631-7112まで
お問い合わせください。

例

都市名

開催会場

ご案内時間 混雑を避けるため
ここに記載の時間内で30分ごとに
受付時間を振り分けいたします

開催日

♯申込締切日

住所
アクセス

⚠️ **先着順 完全予約制!** 各会場には**定員**がございますので、**お早めのお申し込み**をお願いいたします。

⚠️ **各会場、公共交通機関**でお越しいただきますよう、**ご協力の程**よろしくをお願いいたします。

大阪市開催会場

大阪市淀川区

淀川区民センター

ご案内時間 10:30～14:00

4/11(土)
♯3/12(木)

大阪市淀川区野中南2-1-5
阪急「十三」駅西出口から北へ徒歩7分

大阪市中央区

J:COM中央区民センター

ご案内時間 10:30～14:00

4/13(月)
♯3/12(木)

大阪市中央区久太郎町1-2-27
大阪メトロ堺筋線・中央線「堺筋本町」駅3号出口から東へ徒歩5分

TWIN21 MIDタワー 20階

ご案内時間 10:00～13:30

4/22(水)
♯3/24(火)

大阪市中央区城見2-1-61
大阪メトロ長堀鶴見緑地線「大阪ビジネスパーク」駅から徒歩1分
JR「大阪城公園」駅から徒歩8分
JR・京阪本線「京橋」駅から徒歩6分

大阪市東住吉区

平野区画整理記念会館

ご案内時間 10:00～13:30

4/18(土)
♯3/18(水)

大阪市東住吉区中野2-7-16
大阪メトロ谷町線「駒川中野」駅から東へ徒歩10分

大阪市東成区

コミ協ひがしなり区民センター (東成区民センター)

ご案内時間 10:30～14:00

4/15(水)
♯3/17(火)

大阪市東成区大今里西3-2-17
大阪メトロ千日前線・今里筋線「今里」駅2番出口から西へ徒歩約3分

大阪市平野区

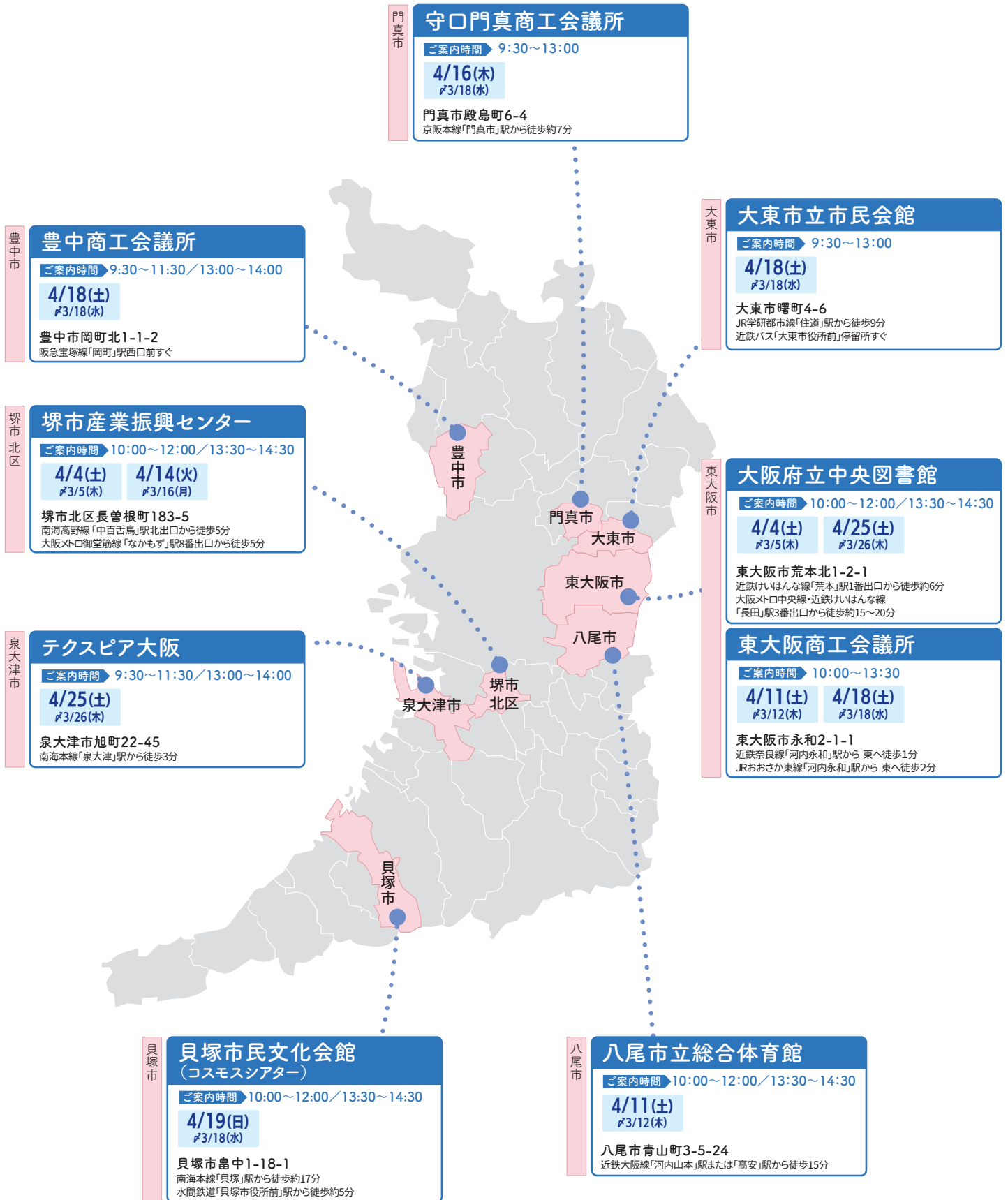
コミュニティプラザ平野 (平野区民センター)

ご案内時間 10:30～14:00

4/6(月)
♯3/5(木)

大阪市平野区長吉出戸5-3-58
大阪メトロ谷町線「出戸」駅4番出口から東へ徒歩5分

その他地域開催会場



門真市
守口門真商工会議所
 ご案内時間 ▶ 9:30~13:00
4/16(木)
 ♯3/18(水)
 門真市殿島町6-4
 京阪本線「門真市」駅から徒歩約7分

豊中市
豊中商工会議所
 ご案内時間 ▶ 9:30~11:30 / 13:00~14:00
4/18(土)
 ♯3/18(水)
 豊中市岡町北1-1-2
 阪急宝塚線「岡町」駅西口前すぐ

大東市
大東市立市民会館
 ご案内時間 ▶ 9:30~13:00
4/18(土)
 ♯3/18(水)
 大東市曙町4-6
 JR学研都市線「住道」駅から徒歩9分
 近鉄バス「大東市役所前」停留所すぐ

堺市北区
堺市産業振興センター
 ご案内時間 ▶ 10:00~12:00 / 13:30~14:30
4/4(土) **4/14(火)**
 ♯3/5(木) ♯3/16(月)
 堺市北区長曾根町183-5
 南海高野線「中百舌島」駅北出口から徒歩5分
 大阪メトロ御堂筋線「なかもず」駅8番出口から徒歩5分

東大阪市
大阪府立中央図書館
 ご案内時間 ▶ 10:00~12:00 / 13:30~14:30
4/4(土) **4/25(土)**
 ♯3/5(木) ♯3/26(木)
 東大阪市荒本北1-2-1
 近鉄けいはんな線「荒本」駅1番出口から徒歩約6分
 大阪メトロ中央線・近鉄けいはんな線
 「長田」駅3番出口から徒歩約15~20分

泉大津市
テクスピア大阪
 ご案内時間 ▶ 9:30~11:30 / 13:00~14:00
4/25(土)
 ♯3/26(木)
 泉大津市旭町22-45
 南海本線「泉大津」駅から徒歩3分

東大阪市
東大阪商工会議所
 ご案内時間 ▶ 10:00~13:30
4/11(土) **4/18(土)**
 ♯3/12(木) ♯3/18(水)
 東大阪市永和2-1-1
 近鉄奈良線「河内永和」駅から徒歩1分
 JRおおさか東線「河内永和」駅から徒歩2分

貝塚市
貝塚市民文化会館
 (コスモシアター)
 ご案内時間 ▶ 10:00~12:00 / 13:30~14:30
4/19(日)
 ♯3/18(水)
 貝塚市富中1-18-1
 南海本線「貝塚」駅から徒歩約17分
 水間鉄道「貝塚市役所前」駅から徒歩約5分

八尾市
八尾市立総合体育館
 ご案内時間 ▶ 10:00~12:00 / 13:30~14:30
4/11(土)
 ♯3/12(木)
 八尾市青山町3-5-24
 近鉄大阪線「河内山本」駅または「高安」駅から徒歩15分

その他オプション追加検査のご案内

事前予約不要! もっと詳しく検査したい方へ、有料でオプション検査を追加できます!

● PSA	2,200円	● 肝炎ウイルス検査	2,000円
● CA125	2,200円	● 血清ペプシノーゲン	3,600円
● ピロリ菌抗体	2,200円	● ABC検診	4,400円
● NT-proBNP	1,600円	● ロックスインデックス	16,500円
● 腫瘍マーカー男性セット	5,500円	● フローラスキャン	15,000円
● 腫瘍マーカー女性セット	6,900円	● フローラスキャン+アドバイス付き	18,000円

(税込)

詳しくは、健診日の約2週間前に郵送いたします検査キット内の「オプション検査申込書」をご確認ください。上記の追加検査を希望される方は**健診日当日お申し込み**ください。

お申し込み前にご一読ください

- ✓ お子様を連れてのご来場はご遠慮いただいております。待機スペースをご用意できないことや、感染症対策として密を避けるため、ご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。
- ✓ 妊娠中の方、妊娠の可能性のある方は受診いただけません。かかりつけの産婦人科で妊婦健診をご受診いただきますようお願いいたします。
- ✓ 生理中でも受診可能ですが、尿検査・検便検査は正しい結果が得られない場合があります。できるだけ生理の日を避けて受診することをオススメいたします。
- ✓ 当医療法人ではお客様から従業員へ暴言・威嚇・不当な要求など迷惑行為があった場合、健診をお断りさせていただきます。
- ✓ 検査の特性上、日本語でのコミュニケーションが困難な方や意思疎通が難しい方は、受診者様の安全面を考慮し、健診をお断りさせていただきます。ご了承くださいませようよろしくお願いいたします。

Due to the nature of the medical examination, individuals who have difficulty communicating in Japanese or who experience significant challenges with communication may be declined from undergoing the health check-up. We appreciate your understanding and cooperation.

WEB予約システムご利用方法

空き会場の検索

予約者の情報・
希望会場を
入力・選択してください

WEB画面

健康保険証の種類
協会けんぽ 大貨健保 大阪建設国民健康保険

保険証区分 (保険証上部に記載)
本人 (予約者) 家族 (被扶養者)

会場を選択
エリアを選択してください
大阪市
大阪市外

リセット 空き状況を見る

希望の 日程会場を選択

カレンダーから
ご希望の
会場・日程を選択

WEB画面

ホーム > 会場一覧

2025/03

受付期間外 空きなし 空きあり 予約済み

日	月	火	水	木	金	土
						01
02	03	04	05	06	07	08
09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

31 サンプル

ご希望の時間を選択

※満員の場合
選択できません

WEB画面

予約枠時間一覧

[大阪市]
サンプル会場バリウム検査 (休憩なし...)

2025/03/31(月)

受付期間外 空きなし 空きあり 予約済み

10:00 -	残り8枠
11:00 -	残り8枠
12:00 -	残り8枠
13:00 -	残り8枠

リアルタイムで
空き枠が分かる!

希望時間での
健診予約が可能に!

個人情報の入力

「健保記号(記号)」「
健保番号(番号)」「
枝番」「保険者番号」は、
P.06のいずれかの方法
でご確認ください。

WEB画面

ホーム > 会場一覧 > 予約登録

1 入力 2 確認 3 完了

予約者情報

会員権限

利用規約に同意する

戻る 内容確認へ進む

予約内容の確認

誤りがある場合は「戻る」
ない場合は「予約を登録する」で確定

予約確定画面が 表示されます。

予約IDをお控えください。

WEB画面

※団体登録をされた企業のご担当者様は従業員一覧より予約をご確認ください。

予約ID : 0000

TOPへ戻る

予約完了メール が届きます

※消去せずに必ず保管してください。

※万が一、予約完了メールが届かない場合は、
朋愛会健診事業部(050-5490-7993)まで
お問い合わせください。

予約変更やキャンセルは
予約完了メールに記載の
URLから申請ください

日程変更をご希望の場合は
キャンセル後 予約を取り直してください。
※申込締切後はお電話にて承ります。

メール画面

朋愛 花子様

ご登録ありがとうございます。
下記内容にて予約登録を承りました。

予約ID : 0000
氏名 : 朋愛 花子
コース名 :
料金 :

【ご予約日時】
会場名 :
予約日付 :
予約時間 :

変更やキャンセルする場合、下記の URL から申請ください。
<https://houai-kenshin.rev5-3.demo.ignnet.co.jp/guest/login>
※予約ID「0000」とメールアドレスが必要になります。

Web予約システム 詳しい利用方法はコチラ

<https://houai-group.com/bus/reserve/okk-07-02-1-form/>



お申し込み方法

P.02～03の開催会場・日程から選ぶ

WEBでお申し込みの場合

新予約システムスタート!
時間指定ができるようになりました!

WEBからのお申し込みが
スムーズでおすすめです!

QRからアクセスください

<https://houai-group.com/bus/reserve/okk-08-01-form/>



FAXでお申し込みの場合

同封の「申込書FAX用紙」に必要事項を記入の上、下記へFAX送信してください。

FAX.06-6232-7710

※ご送信の際に、表裏お間違いのないようお願いいたします。

※時間指定できません。先着順になります。

お申込み内容確認メール(自動返信)が届きます

auto-reply@houai-syudan-reserve.jpからのメールを受診できるように設定をお願いいたします。

万が一、自動返信メールが届かない場合は、朋愛会健診事業部(050-5490-7993)までお問い合わせください。



朋愛会より封書にて受領の連絡をいたします

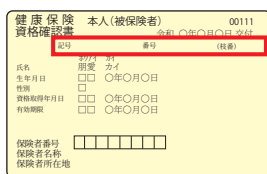
FAX送信後1週間経っても受領の連絡がない場合は、申込書が届いていない可能性がありますので、お手数ですがご確認をお願いいたします。

健康保険証について制度が変わりました

令和7年12月2日より従来の健康保険証は利用できなくなりました。現在はマイナンバーカードの健康保険証利用(マイナ保険証)を基本とする仕組みに移行しております。下記の健康保険の資格が確認できるものをご利用ください。

資格確認書

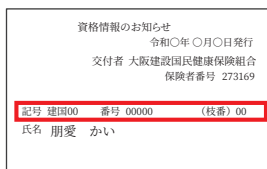
マイナ保険証を持っていない方に交付されるプラスチック製のカードです。



氏名欄の上部に「記号」「番号」「枝番」の記載欄がございます。

資格情報のお知らせ

最新の健康保険情報をご確認のうえご参照ください。



マイナポータル保険資格画面

マイナ保険証の登録がお済みの方は、マイナポータルから確認することができます。

ホーム画面にある「健康保険証」をタップ。

資格情報の2行目に「記号」、3行目に「番号」、4行目に「枝番」がございます。

▼マイナポータル画面(例)



集団健診に関するお問い合わせ

医療法人 朋愛会 健診事業部

〒541-0046 大阪府大阪市中央区平野町3-4-14
大阪TKビルディング7F

TEL:050-5490-7993 FAX:06-6232-7710 HP:<https://houai-group.com/bus/>

受付時間 平日10時～17時(休業日:土・日・祝)

弊会の感染症対策についてはコチラ



朋愛会 集団健診 専用 申込書 FAX用紙

申込先
健診機関
FAX番号

医療法人朋愛会 朋愛病院

06-6232-7710

FAX受付時間
24時間
年中無休

資格確認書・マイナポータル・資格情報のお知らせに記載されている通りに情報をご記入ください。

▼本人の方 記入欄▼

健診の種類：生活習慣病予防健診 自己負担額 0円

胃がん検査(バリウム検査)

受診する 受診しない

必ずどちらかに をご記入ください

フリガナ				性別
氏名				男・女
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳	

住所 (受診票・ 健診結果 お届け先)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
	〒 —

日中に 連絡のとれる 電話番号①	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先	—	—
------------------------	--	---	---

▼家族の方 記入欄▼

健診の種類：生活習慣病予防健診 自己負担額 0円

胃がん検査(バリウム検査)

受診する 受診しない

必ずどちらかに をご記入ください

フリガナ				性別
氏名				男・女
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳	

住所 (受診票・ 健診結果 お届け先)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 左記に同じ <small>※左記と異なる場合は 下欄へご記入ください</small>
	〒 —

日中に 連絡のとれる 電話番号②	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先	—	—
------------------------	--	---	---

健康保険被保険者証の記号番号・枝番(左づめ)

本人様・家族様共通 記号番号	建 国	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	本人様 枝番	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------	-----	--------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	--------------------------

このパンフレットP.02~03に記載の日程・会場のみご記入ください

第1希望	健診希望日	令和8年 月 日 (曜日)
	会場名	
第2希望	健診希望日	令和8年 月 日 (曜日)
	会場名	

家族様 枝番	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------------------

※健診を円滑に進めるため、
男女で予約時間を振り分け
させていただきます。

※ご送信の際に、
表裏お間違いのないよう
お願いいたします。

朋愛会 処理欄	処理日	仮入力	個・本	個・本W	最終	ハガキ	予約 本人 ID	予約 家族 ID
------------	-----	-----	-----	------	----	-----	----------------	----------------

※ご送信の際に、表裏お間違いのないようお願いいたします。

念のため、下欄に氏名・電話番号をご記入ください。

朋愛会 集団健診 専用申込書 FAX用紙

氏名	
電話番号	

DMコード：大阪建設国保

✂
切り取り線