

令和7年度

保健事業の しおり

保存版

健康づくりに大事な情報が
いっぱい!の保存版です!
各種健診のご案内
インフルエンザ助成金申請書
日帰り温泉施設利用券も
載っています!



各種健診のご案内

①日曜健診

②朋愛会集団健診

③共同健診

④レディース健診

⑤人間ドック

⑥特定健診受診券

助成金申請

その他の保健事業

インフルエンザ
予防接種助成金

日帰り温泉施設
優待利用券

大阪建設国民健康保険組合

<https://daikengkokuho.jp/>



お問い合わせ先 TEL:06-6631-7112 FAX:06-6631-7418

令和7年度より以下の項目が充実します！

- 契約している健診センターの人間ドック・脳ドック助成金をそれぞれ1,000円増額し、30,000円を上限に助成します。
- 新たに人間ドックを下記施設と契約しました。

- **大阪市 上野会クリニック** 場所/御堂筋線「長居駅」6番出口徒歩3分

コース	自己負担額(35歳以上)
日帰り	10,400円
脳ドック	8,700円
日帰り+脳MRIMRA	12,200円

- **堺市 ばば脳神経外科・救急科・健診クリニック** 場所/南海高野線「初芝駅」すぐ

コース	自己負担額(35歳以上)
日帰り	14,000円
シンプル脳ドック	2,000円
日帰り+脳MRIMRA	16,000円

- **枚方市 星ヶ丘医療センター** 場所/京阪交野線「星ヶ丘駅」より徒歩15分

コース	自己負担額(35歳以上)
日帰り	12,780円
日帰り+脳MRIMRA	13,103円

- 人間ドックの中之島クリニックが女性専用人間ドック施設「中之島クリニックレディースプラザ」をオープン

医師・看護師・検査技師・受付事務・受診者全て女性です。

- 大建国保LINE公式アカウントで**友だち募集中！**

- SMS(ショートメール)で随時健診の募集案内等を送信いたします。



友だち登録はこちらから

目次

お知らせ	02	5 人間ドック	10
各種健診のご案内	03	健診センター一覧	11
1 日曜健診	04	6 特定健診受診券	13
実施会場及び日程	05	助成金申請	14
日曜健診申込書	06	その他の保健事業	15
2 朋愛会集団健診	07	インフルエンザ予防接種助成金申請書	17
3 共同健診	08	令和7年度日帰り温泉施設優待利用券	19
4 レディース健診	09		

各種健診のご案内



健康の保持・増進にお役立てください。

万一の病気やけがの回復を図るだけでなく、皆さまの健康づくりのお手伝いをいたします。また、医療費適正化を目的に各種保健事業を行っています。

●健診の費用を一部助成します。

※①～⑥及び健康診断助成金申請は重複して受診することはできません。年度に1回いずれか1つ受診してください。

	対象者	自己負担額	特徴	掲載ページ
① 日曜健診	18歳以上	35歳以上 500円 18～34歳 6,200円	日曜日限定 受診者は当国保の方のみ	4
② 朋愛会集団健診	18歳以上	35歳以上 500円 18～34歳 9,000円	大阪府下の公共施設での実施多数	7
③ 共同健診	18歳以上	35歳以上 500円 18～34歳 6,640円	大阪市内の健診センターでの実施多数	8
④ レディース健診	40歳以上の女性	500円	受診者は女性限定 婦人科健診に手厚い助成	9
⑤ 人間ドック	18歳以上	健診機関により異なる 10,000円前後	脳ドック・PET 検診も可 昼食券付き施設多数	10
⑥ 特定健診受診券	40歳以上	500円	ご近所で予約なしで受診できる	13

●令和7年度大建国保健診予定表

	R7 2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R8 1月	2月	3月
① 日曜健診		案内送付	案内送付 通年実施											
② 朋愛会 集団健診	案内送付		実施(4月)	案内送付	実施(6月～9月)			案内送付		実施(11月～3月)				
③ 共同健診			案内送付	実施(5月～8月)				案内送付		実施(11月～1月)				
④ レディース 健診				案内送付	実施(7月～1月)									
⑤ 人間ドック			通年受付・実施											
⑥ 特定健診 受診券		受診券発送		通年実施										

各種健診のご案内

①日曜健診

②朋愛会
集団健診

③共同健診

④レディース
健診

⑤人間ドック

⑥特定健診
受診券

助成金申請

その他の
保健事業

インフルエンザ
予防接種助成金

日帰り温泉施設
優待利用券





大建国保独自の健診で日曜日に府内の会場を借りて健診を実施します。

対象者	18歳以上の被保険者
受診期間	通年
自己負担額	35歳以上…500円 18歳～34歳…6,200円
実施医療機関	医療法人 一翠会
申込み方法	FAX▶6ページの申込用紙または3月送付の申込用紙 WEB▶当国保のホームページの予約フォームより

※他健診との重複はできません。「日曜健診」「朋愛会集団健診」「共同健診」「レディース健診」「人間ドック」「特定健診受診券」「健康診断助成金申請」のうちいずれか1回に限り受診できます。
2つ以上の健診を受診された場合は、全額自己負担となります。

詳しい検査内容

※労働安全衛生法で定める検査項目を満たしています。

検査項目	内容	
問診・診察	既往歴・家族歴・自覚症状・内科診察	
計測	身長・体重・標準体重・肥満指数(BMI) 腹囲・血圧(収縮期・拡張期) 視力・聴力(1000Hz、4000Hz)	
生理	心電図	
X線	胸部X線・胃透視(バリウム検査)	
血液検査	肝機能	GOT・GPT・γ-GTP・ALP・LDH・総ビリルビン・総たん白・血清アルブミン・A/G比
	脂質	総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール 中性脂肪
	腎機能	尿素窒素・クレアチニン・eGFR
	痛風	尿酸
	糖尿病	血糖(空腹時)/ヘモグロビンA1C
	血液一般	赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット・血小板数 MCH・MCV・MCHC
尿	糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン	

オプション

●採血による検査

大腸がん検査(採便)	150円
石綿健診 (業務経歴の調査、 胸部X線直接撮影)	2,200円
インフルエンザ予防接種	2,330円

C型肝炎検査(HCV)	1,870円
ピロリ菌抗体検査	1,980円
腫瘍マーカー男性/ 前立腺がん検査(PSA)	1,760円

腫瘍マーカー女性/ 子宮・卵巣がん検査(CA125)	1,760円
LOX-index(ロックスインデックス) 脳梗塞・心筋梗塞の発症リスクを評価	15,400円
Protokey(プロトキー) すい臓がんのリスクを調べる	17,600円

※大腸がん検査の金額はがん検診助成金1,500円を差し引いた金額です。

※インフルエンザ予防接種の費用は助成金1,000円を差し引いた金額です。なお、自治体による費用助成がある場合、当該健診で接種するより安い場合があります。お住まいの自治体にご確認の上、お申込みください。

●上半期実施会場および日程

	日付	会場	住所	
1	5月11日	寝屋川市民会館	寝屋川市秦町41-1	小ホール
2	5月18日	堺市産業振興センター	堺市北区長曾根町183-5	2階 小ホール
3	5月25日	南海浪切ホール	岸和田市港緑町1-1	1階 多目的ホール
4	6月 1日	テクスピア 大阪	泉大津市旭町22-45	4階 402会議室
5	6月 8日	寝屋川市民会館	寝屋川市秦町41-1	小ホール
6	6月15日	堺市産業振興センター	堺市北区長曾根町183-5	2階 小ホール
7	6月22日	OCAT(大建国保本部)	大阪市浪速区湊町1-4-1	OCAT6階 会議室
8	6月29日	泉佐野 泉の森ホール	泉佐野市市場東1-2-1	2階 大会議室
9	7月6日	枚方市総合文化芸術センター別館	枚方市新町2-1-5	別館:メセナホール2階
10	7月13日	守口門真商工会議所	門真市殿島町6-4	3階特別会議室A・B
11	7月20日	堺市産業振興センター	堺市北区長曾根町183-5	2階 小ホール
12	8月 3日	守口文化センター	守口市河原町8-22	3階研究室、工芸室
13	8月24日	御堂会館(南御堂難波別院)	大阪市中央区 久太郎町4-1-11	3階 Bホール
14	8月31日	堺市産業振興センター	堺市北区長曾根町183-5	2階 小ホール

※下半期の日程は、8月に案内を送付します。

各種健診の
ご案内

①日曜健診

②朋愛会
集団健診

③共同健診

④レディース
健診

⑤人間ドック

⑥特定健診
受診券

助成金申請

その他の
保健事業

インフルエンザ
予防接種助成金

日帰り温泉施設
優待利用券

日曜健診申込書

※必要事項記入の上、希望内容に○してください。

フリガナ					男・女	記号 番号 枝番	建国	-	-
氏名									
生年月日	S・H	年	月	日生	才	携帯番号	-	-	
	第1希望				第2希望				
実施月日									
大腸がん		C型肝炎				腫瘍マーカー			
石綿健診		ピロリ菌検査				インフルエンザ			
LOX-index(ロックスインデックス)					Protokey(プロトキー)				
フリガナ					男・女	記号 番号 枝番	建国	-	-
氏名									
生年月日	S・H	年	月	日生	才	携帯番号	-	-	
	第1希望				第2希望				
実施月日									
大腸がん		C型肝炎				腫瘍マーカー			
石綿健診		ピロリ菌検査				インフルエンザ			
LOX-index(ロックスインデックス)					Protokey(プロトキー)				
フリガナ					男・女	記号 番号 枝番	建国	-	-
氏名									
生年月日	S・H	年	月	日生	才	携帯番号	-	-	
	第1希望				第2希望				
実施月日									
大腸がん		C型肝炎				腫瘍マーカー			
石綿健診		ピロリ菌検査				インフルエンザ			
LOX-index(ロックスインデックス)					Protokey(プロトキー)				

キリトリ線

※受診日が近づきましたら下記に受診案内(受診票・問診票・会場の地図等)を送付します。
送付先を記入してください。

フリガナ			
氏名			
住所	(〒 -)		
TEL			

万一届かない場合は、お手数ですが医療法人一翠会TEL(06)6923-5516にご連絡ください。

お問い合わせTEL 06-6631-7112
FAX 06-6631-7418



春と夏と冬に大阪府下の公共施設で健診を実施します。

対象者	18歳以上の被保険者
受診期間	4月 6～9月 11～3月 ※受付は開催日の3週間前までとなります
自己負担額	35歳以上…500円 18歳～34歳…9,000円
実施医療機関	医療法人 朋愛会
申込み方法	FAX▶2月・5月・9月送付の案内に同封の申込用紙 WEB▶当国保のホームページの予約フォームより

※他健診との重複はできません。「日曜健診」「朋愛会集団健診」「共同健診」「レディース健診」「人間ドック」「特定健診受診券」「健康診断助成金申請」のうちいずれか1回に限り受診できます。2つ以上の健診を受診された場合は、全額自己負担となります。

詳しい検査内容

※労働安全衛生法で定める検査項目を満たしています。

検査項目	内容	
問診・診察	既往歴・家族歴・自覚症状・内科診察	
計測	身長・体重・標準体重・肥満指数(BMI) 腹囲・血圧(収縮期・拡張期) 視力・聴力(1000Hz、4000Hz)	
生理	心電図	
X線	胸部X線・胃透視(バリウム検査)	
血液検査	肝機能	GOT・GPT・γ-GTP・ALP・総ビリルビン
	脂質	総コレステロール・Non-HDLコレステロール HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪
	腎機能	尿素窒素・クレアチニン・eGFR
	痛風	尿酸
	糖尿病	血糖(空腹時)/ヘモグロビンA1C
	血液一般	赤血球数・白血球数・色素量・ヘマトクリット・血小板数 MCH・MCV・MCHC
尿	糖・蛋白・比重・潜血	

オプション (事前申込必要)

大腸がん検査/採便 40円

※大腸がん検査の金額はがん検診助成金1,500円を差し引いた金額です。

オプション (当日申込可能)

●採血による検査

腫瘍マーカー男性/ 前立腺がん検査(PSA)	1,900円	腫瘍マーカー女性セット (CEA・AFP・CA19-9・CA125・CA15-3)	6,700円
腫瘍マーカー女性/ 子宮・卵巣がん検査(CA125)	1,900円	血清ペプシノーゲン	3,300円
ピロリ菌	1,900円	A B C 検診	4,400円
NT-proBNP(心筋梗塞・心不全検査)	1,400円	ロックスインデックス	16,500円
肝炎ウイルス検査	2,000円	●採便による検査	
腫瘍マーカー男性セット (CEA・AFP・CA19-9・PSA)	5,200円	フローラスキャン(腸内フローラ検査)	15,000円
		フローラスキャン+ 管理栄養士による改善アドバイス	18,000円

各種健診のご案内

1 日曜健診

2 朋愛会
集団健診

3 共同健診

4 レディース
健診

5 人間ドック

6 特定健診
受診券

助成金申請

その他の
保健事業

インフルエンザ
予防接種助成金

日帰り温泉施設
優待利用券

3 共同健診



春と秋に府下14国保組合の共同により実施します。

対象者	18歳以上の被保険者
受診期間	5～8月 11～1月
自己負担額	35歳以上…500円 18歳～34歳…6,640円
実施医療機関	オリエンタル労働衛生協会 厚生会クリニック
申込み方法	郵送➡3月・9月送付の案内に同封の申込みはがき

※他健診との重複はできません。「日曜健診」「朋愛会集団健診」「共同健診」「レディース健診」「人間ドック」「特定健診受診券」「健康診断助成金申請」のうちいずれか1回に限り受診できます。
2つ以上の健診を受診された場合は、全額自己負担となります。

詳しい検査内容

検査項目	内容
診察	問診・聴打診
身体測定	身長・体重・BMI・腹囲
尿検査	糖・蛋白・ウロビリノーゲン・潜血
血圧測定	収縮期・拡張期
血液検査	GOT・GPT・γ-GTP・ALP・LDH・総ビリルビン・総コレステロール non-HDL-コレステロール・中性脂肪・HDL-コレステロール・LDL-コレステロール BUN・尿酸・空腹時血糖・HbA1c・総蛋白・アルブミン・A/G比・アミラーゼ 白血球数・血小板・赤血球数・血色素量・ヘマトクリット値・クレアチニン・eGFR
心電図検査	安静時12誘導
胸部X線検査	直接撮影 正面1方向
胃部X線検査	間接撮影 最低7方向

オプション

大腸がん検査(便採取・便潜血2回法)	150円
眼底検査	1,870円
骨密度検査	1,650円
インフルエンザ予防接種※秋のみ	2,300円

●女性18歳以上

子宮頸部細胞診	1,800円
---------	--------

●女性40歳以上

乳がん検査(乳房X線検査マンモグラフィ)	2,900円
----------------------	--------

●採血による検査

心筋マーカー	2,750円
C型肝炎検査	1,870円
腫瘍マーカー男性/前立腺がん検査(PSA)	1,760円
腫瘍マーカー女性/子宮・卵巣がん検査(CA125)	1,760円
ピロリ菌抗体検査	1,980円

※大腸がん検査・マンモグラフィ・子宮頸部細胞診の金額は、それぞれがん検診助成金1,500円を差し引いた金額です。

※インフルエンザ予防接種の費用は助成金1,000円を差し引いた金額です。

なお、自治体による費用助成がある場合、当該健診で接種するより安い場合があります。お住まいの自治体にご確認の上、お申込みください。

4 レディース健診



女性限定の集団健診です。女性の皆様にぜひ受診していただきたい女性特有の疾病に特化した健診です。

対象者	40歳以上の女性被保険者
受診期間	7月～1月
自己負担額	500円
実施医療機関	医療法人厚生会（受付：あまの創健）
申込み方法	郵送⇒5月送付の案内に添付の申込みはがきまたはWEB予約

※他健診との重複はできません。「日曜健診」「朋愛会集団健診」「共同健診」「レディース健診」「人間ドック」「特定健診受診券」「健康診断助成金申請」のうちいずれか1回に限り受診できます。
2つ以上の健診を受診された場合は、全額自己負担となります。

詳しい検査内容

検査項目	内容
診察	問診
身体測定	身長・体重・BMI・腹囲
血圧測定	収縮期・拡張期
血液検査	GOT・GPT・γ-GTP・中性脂肪・血糖・HDL-CHO・LDL-CHO HbA1C・白血球数・赤血球数・ヘマトクリット・血色素量・MCV MCH・MCHC・血小板・総蛋白・ALB・総ビリルビン・尿酸・尿素窒素 クレアチニン・総コレステロール・HDL/T-CHO・血清鉄
尿検査	糖・蛋白・ウロビリノーゲン・潜血
生理	心電図
眼底検査	精密眼底
乳がん	乳腺エコーまたはマンモグラフィー
子宮がん	HPV検査または子宮頸部細胞診

オプション

大腸がん検査(便潜血)	40円*
胃部X線(バリウム検査)	4,880円*
腹部超音波検査	4,180円
骨密度測定	2,200円
肝炎検査(B型・C型)	2,096円
ペプシノーゲン検査	2,096円
ピロリ菌抗体検査	2,200円
甲状腺検査(FT4 + TSH)	2,178円
シスタチンC (腎臓をより深く評価する血液検査)	1,980円

アレルギー検査 (イヌ皮膚・ネコ皮膚・動物上皮:マルチ)	2,970円
腫瘍マーカー(AFP)	1,650円
腫瘍マーカー(CA19-9)	2,200円
腫瘍マーカー(CEA)	1,650円
腫瘍マーカー(SCC)	1,650円
NT-proBNP検査(心不全マーカー)	2,200円
卵巣がんリスク検査(CA125+HE4)	4,400円
関節リウマチ検査(MMP-3)	1,650円

※大腸がん検査・胃部X線検査の金額は、それぞれがん検診助成金1,500円を差し引いた金額です。

各種健診のご案内

①日曜健診

②朋愛会
集団健診

③共同健診

④レディース
健診

⑤人間ドック

⑥特定健診
受診券

助成金申請

その他の
保健事業

インフルエンザ
予防接種助成金

日帰り温泉施設
優待利用券



健診センターと人間ドックの契約をし、30,000円を限度に助成します。

その他、脳ドック・婦人科検診・PET-CT検診についても助成します。※詳しくはホームページをご覧ください
胃カメラを受診された方に3,000円を限度に助成します。

対象者	18歳以上の被保険者 (PET-CT 検診のみ35歳以上)
受診期間	通年
自己負担額	35歳以上…11～12ページ参照 18～34歳…当国保のホームページをご参照ください。
実施医療機関	11～12ページをご参照ください。
申込み方法	受診希望日・健診センター・コースを決めて当国保組合にご連絡いただくか、ホームページの予約フォームよりお申込みください。

※他健診との重複はできません。「日曜健診」「朋愛会集団健診」「共同健診」「レディース健診」「人間ドック」「特定健診受診券」「健康診断助成金申請」のうちいずれか1回に限り受診できます。2つ以上の健診を受診された場合は、全額自己負担となります。

※健診センターへ直接申込された場合は一切助成いたしません。

人間ドックの検査項目

※医療機関により異なります。

検査項目	内容
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲・体脂肪率・肥満度
血圧測定	血圧・脈拍数
超音波検査	胆嚢・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓・腹部大動脈
心電図検査	安静時心電図・心拍数
胸部X線撮影	胸部正面・胸部側面
胃部X線撮影	胃透視(バリウム)
眼科的検査	視力・精密眼圧測定・精密眼底検査
聴力	1000Hz・4000Hz
肺機能検査	肺気量分画測定等
内科診察	
採血	総蛋白・アルブミン・A/G比・総ビリルビン GOT・GPT・ALP・LDH・γ-GTP・Fe コリンエステラーゼ・BUN・クレアチニン・尿酸 総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪 non-HDLコレステロール・血中アミラーゼ・空腹時血糖・HbA1c・CRP RF・HBs抗原・血液型(ABO・Rh) 白血球・赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット MCV・MCH・MCHC・血小板・白血球分画 Ca・IP・シスタチンC・eGFR・梅毒TP検査・Fib4-index HCV抗体・ナトリウム・カリウム・クロール・動脈硬化指数
尿検査	比重・PH・糖・蛋白・ウロビリノーゲン・潜血・沈渣・白血球反応
糞便検査	便中ヒトヘモグロビン(2回法)
結果説明	

※上表はベルクリニック・府中クリニックの検査項目です。

健診センター一覧

令和7年4月1日現在

各種健診のご案内

所在地	健診施設名	コース	35歳以上自己負担額	
大阪市	阿倍野区阿倍野筋	大阪公立大学医学部附属病院 (MedCity21)	日帰り	18,400円
		日帰り+脳MRIMRA	21,100円	
		※PET/CTエグゼクティブ(男性)	212,300円	
		※PET/CTエグゼクティブ(女性)	234,000円	
	生野区巽北	育和会記念病院	日帰り	12,900円
			日帰り+脳MRIMRA	21,400円
	北区梅田	ラッフルズメディカル大阪クリニック	日帰り	9,490円
		兵庫医科大学梅田健康医学クリニック	日帰り	15,100円
			日帰り+MRIMRA	20,300円
			脳ドック	18,400円
	北区芝田	済生会 中津病院総合健診センター	日帰り	14,000円
			日帰り+脳ドック	37,900円
			PETスタンダードコース	49,000円
	北区天満橋	帝国ホテルクリニック	日帰り(C)	15,100円
	北区西天満	日本予防医学協会	日帰り(H)	77,500円
			日帰り	8,500円
	住吉区長居東	NEW 上野会クリニック	日帰り	10,400円
			脳ドック	8,700円
			日帰り+脳MRIMRA	12,200円
	中央区瓦町	日本健康増進財団	日帰り	3,990円
			生活習慣病健診	500円
	中央区久太郎町	オリエンタル労働衛生協会	日帰り	9,600円
	中央区城見	アムスニューオータニクリニック	日帰り	15,100円
	中央区伏見町・道修町	淀屋橋健診プラザ・淀屋橋総合クリニック	日帰り	10,700円
			日帰り+脳ドック	13,700円
			生活習慣病	500円
			生活習慣病+脳ドック	3,500円
			脳ドック	3,000円
	中央区道修町	大阪府結核予防会相談診療所	日帰り(男性用)	14,000円
			日帰り(女性用)	8,200円
中央区南船場	飯島クリニック	日帰り	11,800円	
天王寺区石ヶ辻町	大阪警察病院付属人間ドッククリニック	日帰り	14,000円	
		日帰り+脳MRIMRA	17,550円	
		脳ドック	26,540円	
浪速区敷津西	富永クリニック	日帰り	1,000円	
		脳ドック	2,000円	
		日帰り+脳MRIMRA	3,000円	
浪速区元町	入野医院	日帰り	11,800円	
		脳ドック	5,200円	
		日帰り+脳MRIMRA	14,500円	
西成区南津守	南大阪総合健診センター	日帰り	14,000円	
		日帰り+脳MRIMRA	17,000円	
東淀川区柴島	淀川キリスト教病院 健康管理増進センター	日帰り	16,200円	
		日帰り+脳MRIMRA	19,200円	
		脳ドック	26,100円	
		日帰り+脳ドック	36,800円	
福島区福島	中之島クリニック	日帰り	18,400円	
		脳ドック	30,500円	
		日帰り+脳MRIMRA	21,200円	
		日帰り+PET-CT	83,350円	
		脳ドック+PET-CT	95,450円	
港区築港	船員保険大阪健康管理センター	日帰り+脳MRIMRA+PET-CT	86,150円	
		日帰り	14,000円	
港区弁天	多根クリニック	日帰り	14,000円	
		日帰り+脳MRIMRA	17,000円	
淀川区西中島	西中島クリニック	日帰り	8,500円	

※一泊二日になります

①日曜健診

②朋愛会 集団健診

③共同健診

④レディース 健診

⑤人間ドック

⑥特定健診 受診券

助成金申請

その他の 保健事業

インフルエンザ 予防接種助成金

日帰り温泉施設 優待利用券

所在地		健診施設名	コース	35歳以上自己負担額
和泉市	肥子町	府中クリニック	日帰り	16,200円
			日帰り+脳MRIMRA	18,900円
			日帰り+PET-CT	76,200円
			日帰り+脳MRIMRA+PET-CT	78,900円
泉佐野市	りんくう往来北	りんくうタウンクリニック	日帰り	14,000円
茨木市	双葉町	スカイクリニック	胃ABCドック	7,000円
			胃カメラドック	9,500円
			胃+大腸カメラドック	31,000円
			大腸カメラドック	20,000円
岸和田市	加守町	岸和田徳洲会病院健康管理センター	日帰り	15,100円
			脳MRIMRA	2,680円
			日帰り+脳MRIMRA	17,780円
			PET-CT	42,290円
			日帰り+PET-CT	57,390円
			日帰り+脳MRIMRA+PET-CT	60,070円
堺市	堺区戎島	ベルクリニック	日帰り	16,200円
			日帰り+脳MRIMRA	18,900円
			日帰り+PET-CT	76,200円
			日帰り+脳MRIMRA+PET-CT	78,900円
	堺区協和町	耳原総合病院	日帰り	11,800円
			脳ドック	17,300円
	堺区三国ヶ丘	大阪府結核予防会堺複十字診療所	日帰り(男性用)	14,000円
			日帰り(女性用)	8,200円
	西区鳳東町	コーナンメディカル鳳総合健診センター	日帰り	14,000円
			脳MRIMRA	2,700円
	東区日置荘西町	NEW ばば脳神経外科・救急科・健診クリニック	日帰り	14,000円
			脳MRIMRA	2,000円
日帰り+脳MRIMRA			16,000円	
生活習慣病予防健診			500円	
吹田市	江の木町	井上病院	簡易ドック	12,350円
			標準人間ドック	17,850円
			プラスドック	34,050円
垂水町	みどり健康管理センター	日帰り	17,300円	
泉南市	りんくう南浜	済生会 新泉南病院健康管理センター	日帰り	8,500円
高槻市	芥川町	大阪医科薬科大学健康科学クリニック	日帰り	14,000円
			日帰り+脳MRIMRA	17,000円
豊中市	新千里東町	一翠会千里中央健診センター	日帰り	14,000円
			日帰り+脳ドック	16,400円
寝屋川市	打上高塚町	大阪府結核予防会大阪複十字病院	日帰り(男性用)	14,000円
			日帰り(女性用)	8,200円
			日帰り(男性用)+脳MRIMRA	16,500円
			日帰り(女性用)+脳MRIMRA	10,700円
	川勝町	小松病院健康管理センター	日帰り	14,000円
			日帰り+脳MRIMRA	15,700円
東大阪市	横枕	森本記念クリニック健診センター	脳ドック	2,550円
			日帰り+脳ドック	16,550円
			日帰り	17,300円
枚方市	星丘	NEW 星ヶ丘医療センター	日帰り+脳MRIMRA	19,800円
			日帰り	12,780円
八尾市	若草町	八尾徳洲会総合病院	日帰り+脳MRIMRA	13,103円
			日帰り	11,800円
尼崎市	御園町	カーム尼崎健診プラザ	日帰り+脳MRI	14,300円
			日帰り	11,800円
西宮市	高松町	西宮ガーデンズ健診クリニック	日帰り	11,800円
			日帰り+脳MRIMRA	14,230円
			日帰り	14,000円
西宮市	高松町	西宮ガーデンズ健診クリニック	日帰り(CTコース)	25,000円
			日帰り+脳MRIMRA	16,000円
			日帰り	18,400円

6 特定健診受診券



内臓脂肪型肥満に着目した、生活習慣病の予防を目的とした健診です。

対象者	40歳～74歳の被保険者
受診期間	令和7年4月～令和8年3月31日
自己負担額	500円
実施医療機関	大阪府・京都府・兵庫県・奈良県・滋賀県・和歌山県の医師会に加入の医療機関
申込み方法	4月中旬頃「特定健康診査受診券」を送付します。希望される医療機関に直接お申込みください。

受診券：水色
封筒：みどり色

※他健診との重複はできません。「日曜健診」「朋愛会集団健診」「共同健診」「レディース健診」「人間ドック」「特定健診受診券」「健康診断助成金申請」のうちいずれか1回に限り受診できます。2つ以上の健診を受診された場合は、全額自己負担となります。
※受診券を紛失した場合は、再発行しますので国保本部へご連絡ください。

各種健診のご案内

①日曜健診

②朋愛会
集団健診

③共同健診

④レディース
健診

⑤人間ドック

⑥特定健診
受診券

助成金申請

その他の
保健事業

インフルエンザ
予防接種助成金

日帰り温泉施設
優待利用券

特定健診の検査項目と基準値

	検査項目	基準値
肥満	身長 (m)	—
	体重 (kg)	—
	BMI	18.5以上25未満
	腹囲 (cm)	男性85未満 女性90未満
血圧	収縮期(最高)血圧(mmHg)	130未満
	拡張期(最低)血圧(mmHg)	85未満
脂質	中性脂肪(トリグリセライド)(mg/dL)	150未満
	HDLコレステロール(mg/dL)	40以上
	LDLコレステロール(mg/dL)	120未満
	Non-HDLコレステロール(mg/dL)	150未満
糖代謝	空腹時血糖 (mg/dL)	100未満
	HbA1c (%)	5.6未満(NGSP値)
	随時血糖 (mg/dL)	100未満
	尿糖	(—)

	検査項目	基準値
肝機能	AST(GOT) (U/L)	30以下
	ALT(GPT) (U/L)	30以下
	γ-GT(γ-GTP) (U/L)	50以下
腎機能	尿蛋白	(—)

●以下の検査項目は医師の判断により実施されます

	詳細検査項目	基準値
腎機能	血清クレアチニン値(mg/dL)	男性1.00以下 女性0.70以下
	eGFR(mL/分/1.73m ²) <small>血清クレアチニン値と年齢・性別から算出</small>	60.0以上
貧血	赤血球数 (10 ⁴ /μL)	男性400～539 女性360～489
	血色素量 (g/dL)	男性13.1～16.3 女性12.1～14.5
	ヘマトクリット値 (%)	男性38.5～48.9 女性35.5～43.9
動脈硬化	心電図	異常なし
	眼底	異常なし

 特定保健指導対象者選定のための項目

特定保健指導

特定健診の結果から、生活習慣病の発症リスクが高く、生活習慣の改善による生活習慣病の予防効果が多く期待できる方に対して、専門スタッフ(保健師、管理栄養士など)が生活習慣を見直すサポートをします。令和7年度は株式会社オクタウェルに委託しています。

健康診断助成金申請

●健康診断を全額自己負担で受診した方に、助成金を支給します。 ※年度内に1回に限る

対象者	18歳以上の被保険者
助成金額	1人7,000円を限度に助成
申請方法	18～39歳…健康診断助成金申請書・領収書(原本) 40～74歳…健康診断助成金申請書・領収書(原本)・健診結果 (申請に必要な検査項目は13ページの特定健診の検査項目です。)

注意事項

当国保を通じて予約した「日曜健診」「朋愛会集団健診」「共同健診」「レディース健診」「人間ドック」「特定健診受診券」は助成済みのため、申請できません。

がん検診等助成金申請

●胸部レントゲン検診や肺炎球菌予防接種等を全額自己負担で受診された方に助成金を支給します。

助成対象検査項目	胃カメラ・バリウム・胸部レントゲン・子宮頸部細胞診・マンモグラフィー・乳腺エコー・大腸がん(検便)・子宮頸がんワクチン・肺炎球菌予防接種(65歳以上) ※腫瘍マーカーは対象となりません。
対象者	18歳以上の被保険者
助成金額	各検査項目につき1,500円を限度に助成 (例)胃カメラ・胸部レントゲンを受診⇒1,500円×2項目=3,000円支給
申請方法	がん検診助成金申請書・領収書(原本)

注意事項

「日曜健診」「朋愛会集団健診」「共同健診」「レディース健診」で大腸がん検査・マンモグラフィー・子宮頸部細胞診を受診された方は、自己負担請求時にがん検診助成金を差引いている為申請は不要です。

※健康診断助成金申請書・がん検診助成金申請書は、当国保ホームページからダウンロードできます。



特定健康診査未受診者・生活習慣病重症化予防対象者に 電話勧奨を行います

当国保組合では、生活習慣病の発症や重症化を予防することを目的に、皆さまの健康を支援する事業を実施いたします。

◎対象の方に組合が委託した業者の保健師から特定健診受診勧奨の電話をさせていただきます。

対象となられた方には突然のお電話で驚かれることもあるかと思いますが、ご自身の健康管理・生活習慣病予防につながりますので、何卒ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

電話勧奨委託業者 大阪府国民健康保険団体連合会 (TEL 06-6949-5320からの発信となります)

その他の保健事業

歯科健診

- 健康な歯は生活習慣病予防にもつながります。しかし、70歳で平均20本の歯が失われているのが現状です。80歳で20本の健康な歯を残すことを目標に、1年に1回は歯科健診を受けるようにしましょう。

対象者	20歳以上の被保険者
健診期間	令和7年6月1日～令和7年7月31日 令和7年11月1日～令和7年12月20日
費用	無 料
受診場所	大阪府歯科医師会に入会している歯科医院で受診できます。ご自身でご確認ください。
申込方法	国保組合本部 ☎06-6631-7112にお申込みください。「歯科健康診査票」を送付します。
健診の内容	歯、歯周組織、軟組織、顎関節等のチェックと口腔保健指導 ※治療やレントゲン、歯石除去等は対象外です。

医療費通知・ジェネリック差額通知

●医療費通知

2カ月に1回医療費通知を送付します。

当国保組合から送付する医療費通知は確定申告で医療費控除を受ける際には「医療費控除の明細書」として利用できますので大切に保管してください。また、マイナンバーカードを活用したマイナポータルでも、医療費通知情報が参照できます。

対象診療月	送付予定月	対象診療月	送付予定月
1月・2月	5月	7月・8月	11月
3月・4月	7月	9月・10月	1月
5月・6月	9月	11月・12月	3月



11月・12月診療分については翌年3月の発行となるため、確定申告に間に合わない場合は明細書をご自身で作成していただくか、領収書での対応をお願いいたします。

注意事項

診療を受けた全ての情報が記載されるものではありません。

審査による医療費の変更、支払い窓口での端数処理等の関係により、窓口で支払われた金額と医療費通知に記載されている金額が一致しない場合があるため、医療費の支払額の証明とはなりません。

●ジェネリック差額通知

医療機関や薬局から薬をもらっている人で、ジェネリック医薬品に切り替えた場合の自己負担額の削減額を、年3回(7月と11月と3月)通知します。

家庭用常備薬と健康カレンダー配布

- 秋頃来年の「健康カレンダー」と「家庭用常備薬のカatalog」を送付します。各家庭に必要な常備薬を選択していただきお申込みください。当国保から2,000円補助します。

各種健診のご案内

①日曜健診

②朋愛会
集団健診

③共同健診

④レディース
健診

⑤人間ドック

⑥特定健診
受診券

助成金申請

その他の
保健事業

インフルエンザ
予防接種助成金

日帰り温泉施設
優待利用券

健康者表彰

- 4月～翌年3月の1年間に健康保険証を一度も使用されず、かつ健診受診の健康世帯に敬意を表し記念品をお贈りします。該当世帯には11月上旬にはがきで通知します。

ナガシマスパーランド

- 大建保の被保険者の方にナガシマスパーランドが優待料金でご利用いただけます。
- 令和6年3月より電子チケットに変わりました。ご自身のスマホでチケットを購入していただけます。購入にはクーポンコードが必要です。ご希望の方は国保本部06-6631-7112までお問い合わせいただきクーポンコードを取得後、右の二次元バーコードよりチケットを購入してください。



	種目	一般料金	優待券利用者負担金		種目	一般料金	優待券利用者負担金	
大人 (中学生以上)	スパーランド入場券	1,800円	1,200円	小学生	ワイドパスポート	5,500円	4,700円	
	パスポート	5,800円	4,800円		湯あみの島入場券	1,500円	1,100円	
	ジャンボ海水プール入場券	4,500円	3,700円		幼児 (2歳以上)	スパーランド入場券	600円	200円
	ワイドパスポート	7,500円	6,600円			パスポート	2,700円	2,000円
	湯あみの島入場券	2,500円	1,900円			ジャンボ海水プール入場券	1,700円	1,200円
小学生	スパーランド入場券	1,100円	600円	ワイドパスポート		3,200円	2,700円	
	パスポート	4,400円	3,500円	湯あみの島入場券	800円	400円		
	ジャンボ海水プール入場券	3,000円	2,300円					

※ジャンボ海水プール営業期間 R7.7.12～R7.9.30

インフルエンザ予防接種助成金

- インフルエンザ予防接種を医療機関等で受けたとき、助成金を支給します。

対象者	当国保組合の被保険者 先着5,000名まで
助成金額	年度内(4月1日～翌3月31日)接種1回分1人1,000円限度
申請方法	右ページの『インフルエンザ予防接種助成金申請書』(黄色い用紙)を持参の上、医療機関で予防接種を受けて裏面の予防接種料領収書に記入・捺印をもらい、表面記入の上、国保本部または支部へ提出してください。なお、申請書に医療機関の証明をもらっていない場合は、領収書(原本)を添えて提出してください。

注意事項

「共同健診」「日曜健診」受診時にインフルエンザ予防接種を受けた方は、自己負担金額請求時に助成金1,000円を差引く為、申請は不要です。

日帰り温泉施設優待利用券

- 大建保加入者のみ利用できます。年度内1世帯18枚までです。足りない分はコピーしてください。

対象者	当国保組合の被保険者 ※ご家族でも大建保に加入されていない方は利用できません。
利用期間	令和7年4月～令和8年3月31日
助成金額	1回300円
利用可能施設	極楽湯(茨木店・堺泉北店) / 湯快のゆ(門真店・寝屋川店) / 清児の湯 / SPAWORLD HOTEL&RESORT / あるごの湯
利用方法	巻末の利用券に①保険証記号番号枝番②利用者名(利用する各個人の名前)③年齢区分に☑を入れて利用者毎に1枚ご持参ください。施設窓口で利用券と表記の料金をお支払いください。

インフルエンザ予防接種助成金申請書

被保険者証の記号番号		建国		—				種別	インフルエンザ予防接種助成
枝番	接種を受けた者の氏名	接種にかかった費用の合計		医療機関名			接種を受けた年月日		
		円					年 月 日		
		円					年 月 日		
		円					年 月 日		
		円					年 月 日		
		円					年 月 日		
合計		円		接種を受けた年月日を必ずご記入ください。					

上記のとおり、インフルエンザの予防接種を受けたので申請します。

大阪建設国民健康保険組合理事長 殿

令和 年 月 日 (申請される日付を記入してください)

住所

組合員

氏名

キリトリ線

送金方法に <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 (振込手数料はかかりません。)					
	郵便局 【銀行振込みはできません】	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">通帳記号</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">通帳番号 (右詰めでご記入ください。)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 0 *</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table>	通帳記号	通帳番号 (右詰めでご記入ください。)	1 0 *	1
	通帳記号	通帳番号 (右詰めでご記入ください。)				
	1 0 *	1				
口座名義人 (カタカナ) 【組合員本人に限る】						
<p>※振込み後に下記携帯電話宛に SMS (ショートメッセージ) でお知らせします。</p> <p>携帯番号 — — (氏名)</p> <p>ハガキによる通知を希望の方は <input checked="" type="checkbox"/> チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> ハガキ希望</p> <p><input type="checkbox"/> 支部窓口</p>						

組合記載欄	支給日 年 月 日 決定額 ¥
-------	-----------------

- ※(注意事項)
- ・世帯ごとにまとめて、申請してください。
 - ・今年度接種 1 回分のみ、1 人につき 1,000 円を限度で助成します。

医療機関へのお願い

●お手数ですが、予防接種を受けた者の個々の氏名・金額と何人が接種を受けたかをご記入ください。

医療機関の証明欄

※必ず医療機関がご記入ください。

インフルエンザ予防接種料領収書

(内訳)

接種者の氏名	接種日	金額
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円

円

左記の者(人)に対する費用を領収いたしました。
令和 年 月 日

医療機関

(所在地)

(名 称)

印

(金額には¥マークをお付けください。)

医療機関の証明欄

※必ず医療機関がご記入ください。

インフルエンザ予防接種料領収書

(内訳)

接種者の氏名	接種日	金額
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円

円

左記の者(人)に対する費用を領収いたしました。
令和 年 月 日

医療機関

(所在地)

(名 称)

印

(金額には¥マークをお付けください。)

医療機関の証明欄

※必ず医療機関がご記入ください。

インフルエンザ予防接種料領収書

(内訳)

接種者の氏名	接種日	金額
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円

円

左記の者(人)に対する費用を領収いたしました。
令和 年 月 日

医療機関

(所在地)

(名 称)

印

(金額には¥マークをお付けください。)

日帰り温泉 施設優待契約先

極楽湯

茨木店 TEL072-645-4126
堺泉北店 TEL 072-295-4126

お風呂は楽しい!! 店舗数日本一の極楽湯では、大人気の露天風呂からジェットバスまで、多数の種類のお風呂を備えて日本全国 39 店舗で皆さまをお待ちしています。(ご入浴いただけるお風呂は店舗によって異なります)

茨木店



- 営業時間
平日：午前 8:00～深夜 2:00
土日祝：午前 6:00～深夜 2:00 (最終受付 深夜 1:30)
- アクセス
徒歩：JR総持寺駅北口より市営斎場方面6分
阪急茨木市駅西口より市営斎場方面18分
バス：阪急茨木市駅より阪急バス「77番 茨木サニータウン経由 山手台七丁目行き」か「89番 生保経由 車作行き」[田中]バス停下車
自動車：国道171号線「西河原西」交差点、市営斎場方面に500m

堺泉北店



- 営業時間
平日：午前 9:00～深夜 2:00
土日祝：午前 6:00～深夜 2:00 (最終受付 深夜 1:30)
- アクセス
最寄駅情報：泉北高速鉄道
泉ヶ丘駅よりタクシーで約10分/
南海バス鉢ヶ峰行き「豊田南」下車徒歩10分
または南海バスJR津久野駅行き「小代」下車徒歩10分
最寄の道路：泉北2号線
阪和道堺インターチェンジを南へ1キロ

吹田店は3/2をもちまして閉店致しました。

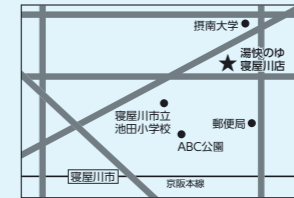
湯快のゆ

寝屋川店 TEL 072-830-1126
門真店 TEL072-887-1126

「湯快のゆ」寝屋川店の売りは天然温泉の露天風呂、門真店は大きな炭酸風呂、他には寝ころび湯・つぼ湯にサウナなど多彩なお風呂が自慢です。岩盤浴では血行と新陳代謝を促進して大量の汗と一緒に、老廃物を排出、すべすべお肌に!

営業時間 平日：朝8:00～深夜1:00 土日祝：朝6:00～深夜1:00 (入浴受付は深夜0:15まで)
定休日 年中無休 (メンテナンス休館する場合がございます。)

寝屋川店



- お車で越しの方
府道13号京都守口線沿い、菅原神社を東へ200m
- バスで越しの方
京阪寝屋川市駅より3番のりば各線
菅原神社前バス停下車徒歩2分
- 電車で越しの方 無料送迎バス毎日運行!
京阪「寝屋川市駅」より徒歩20分
※京阪 寝屋川市駅、
京阪 香里園駅から無料送迎バス運行!

門真店



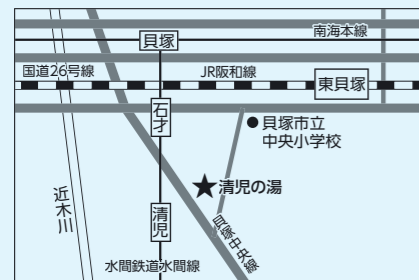
- お車で越しの方
中央環状線より府道寺方深野線を東へ約5分・
第2京阪 (側道) より三ツ島交差点を左へ約3分・
府道21号線 (八尾枚方線) より江端南交差点を西へ約3分
- バスで越しの方
京阪「古川橋」駅より京阪バス門真団地行き「三ツ島団地前」バス停下車すぐ
- 電車で越しの方 無料送迎バス運行!
大阪メトロ 長堀鶴見緑地線「門真南駅」より徒歩20分
※JR住道駅南口、京阪古川橋南口から無料送迎バス運行! (月～金)

天然温泉 清児の湯(せちこのゆ)

TEL072-447-2626

“開業28年、地域とともに歩むお風呂屋さん”

清龍温泉の露天風呂をはじめ、炭酸泉・塩サウナなど充実!!



- 営業時間
平日：昼 12 時～翌朝 9 時
(最終受付 8 時 15 分)
土曜・日曜・祝日：24 時間営業
定休日：年中無休
(但し、年数回 設備メンテナンス休館有り)

- 効能等
(泉質) 単純温泉 (低張性・中性・低温泉)
水素イオン濃度 PH 7.1
(浴用の適応症) 神経痛・筋肉痛・関節痛・
五十肩・運動麻痺・関節のこばり・
うちみ・くじき・慢性消化器病・痔疾・
冷え性・病後回復期・疲労回復・健康増進

- 交通
国道26号線 (第2阪和) 畠中2丁目
(トイザラス前) 交差点を東へ貝塚中央線を直進1.5km
国道170号線 (外環状線) 善兵衛ランド前
交差点を西へ貝塚中央線を直進2.5km
駐車場 300台

SPAWORLD HOTEL&RESORT

TEL06-6631-0001

- 営業時間 午前 10:00～翌朝 8:45
※特別期間 (年末年始・お盆・ゴールデンウィーク等) は金額が異なる場合がございます。予め施設に特別日を確認してください。
- 利用方法 2階総合案内所に利用券を提出し利用料金を支払ってご利用ください。
- 利用可能施設 温泉
- 注意事項
深夜12:00～朝5:00の利用は深夜割増料金1,300円+入湯税150円が別途必要となります。
岩盤浴を利用の場合は別途平日800円、土日祝1,000円(午前10:00～午後10:00)、
深夜800円(午後10:00～翌朝6:00)が必要となります。
プール利用の場合は、別途料金が必要です。料金はHPIにて確認して下さい。
他のサービス券、割引券との併用はできません。
12才未満の小人のみの利用はできません。必ず保護者同伴でご利用ください。

- 交通案内
電車：大阪メトロ 動物園前駅より下車すぐ、JR新今宮駅より下車すぐ
南海電車新今宮駅より下車10分
お車：阪神高速松原線天王寺出口をご利用ください。(松原方面からお越しの場合は、なんば出口)
P 駐車台数100台 1時間300円、以降30分毎に150円



神州温泉 あるごの湯

TEL06-6335-0035

大阪・三国で本格チムジルバンを楽しめて展望風呂はじめ6つのお風呂とサウナでリラックス 街の喧騒から逃れて…。

あわただしく過ぎてゆく日々。知らぬ間にココロもカラダもストレスにさらされる都会の街にあって、あるごの湯には、ココロもカラダもリラックスできる空間があります。ご家族ご友人と癒しのひとときをお過ごしください。

本格チムジルバン施設完備 (2つの汗蒸幕と5つの房)
炭釜汗蒸幕と黄土汗蒸幕

- ①宝石房 ②岩塩房 ③薬漢房 ④健美房 ⑤冷爽房



- 営業時間
10:00～26:00(最終受付25:00)
- アクセス
お車で越しの方
国道176号線新三国橋北側
※新大阪駅から車で約10分
※豊中駅から車で約20分
電車で越しの方
阪急宝塚線三国駅より徒歩10分
阪急神戸線神崎川駅より徒歩20分
※無料送迎バス毎日運行中!
新大阪駅・阪急宝塚線 (三国駅・十三駅)・
御堂筋線 (東三国駅)

「温泉割引|利用券」の 利用方法について

利用期間：令和7年4月1日～令和8年3月31日
利用できる方：「**大建国保の被保険者**」のみ利用できます。
ご家族でも大建国保の被保険者でない方は利用できません。
利用方法：利用者毎に、利用券1枚が必要です。
他の優待券等との併用はできません。

利用券の記入欄に下記の事柄を正しく記入のうえ、利用券と表記の利用料金を施設の窓口で
払ってご利用ください。
①保険証記号番号：「建国」の続きの数字(保険証の上から3行目)
②利用者名：温泉利用者氏名(利用者各個人の名前)代表者名一括ではご利用できません。
③年齢区分：利用料金欄に✓印を入れてください。

ご利用時のご注意とお願い
・予め施設に営業時間の変更や臨時休業等の有無を確認のうえご利用ください。
・天候や、施設点検等の為に時間短縮や臨時休業の場合もあります。
・小人のみの利用はできません。保護者が引率者とともにご利用ください。

令和7年度 日帰り温泉施設優待利用券 *受付で保険証をご提示ください。 大阪建設国民健康保険組合 TEL 06-6631-7112

※利用前に下記欄を必ずご記入ください。

① 保険証記号番号枝番：建国 - - ② 利用者名： ③ 年齢区分 (下記の利用料金欄に ✓印のうえお支払ください。)

※当国保組合の被保険者に限り有効(1回につき1人1枚) ★コピー利用可(年度内世帯18枚まで)

施設名	極楽湯 茨木店・堺泉北店	湯快のゆ 門真店・寝屋川店	清児の湯	SPAWORLD HOTEL&RESORT	あるごの湯
施設名	茨木店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	門真店 (一般料金) □大人 平日 940円 → 640円 □大人 土日祝 1,040円 → 740円	□大人 200円 □小学生 0円 □乳幼児 0円	□大人(12才以上) 1,000円 □小人(12才未満) 600円	□大人 平日 500円 □大人 土日祝 600円 □小人(4才～小学生) 平日 100円 □小人(4才～小学生) 土日祝 150円
	堺泉北店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	寝屋川店 (一般料金) □大人 平日 980円 → 680円 □大人 土日祝 1,080円 → 780円	除外日なし	※プール利用、深夜利用、岩盤浴利用等は料金が別途必要となります。裏面の施設情報をご確認ください。 ※利用料金につきましては、変更する場合がございます。 ※ご不明な点は直接施設へお問い合わせください。	除外日なし
利用料金	※優待価格は時季により変動する場合がございます。 ※茨木店と堺泉北店は5才以下無料。 除外日なし ※特定日は特別期間料金となります。 ※特定日:ゴールデンウィーク・お盆・年末年始	※小学生以下は無料 除外日あり:年末年始、 ゴールデンウィーク、お盆 ※除外日は通常料金となります。			

○被保険者以外の方や資格喪失後に利用された場合は、通常料金との差額(助成金分)を返還していただきます。 ○制限枚数を越えた場合も助成金を返還していただきます。 ○他の優待券等との併用はできません。(すべて税込)

×キリトリ

令和7年度 日帰り温泉施設優待利用券 *受付で保険証をご提示ください。 大阪建設国民健康保険組合 TEL 06-6631-7112

※利用前に下記欄を必ずご記入ください。

① 保険証記号番号枝番：建国 - - ② 利用者名： ③ 年齢区分 (下記の利用料金欄に ✓印のうえお支払ください。)

※当国保組合の被保険者に限り有効(1回につき1人1枚) ★コピー利用可(年度内世帯18枚まで)

施設名	極楽湯 茨木店・堺泉北店	湯快のゆ 門真店・寝屋川店	清児の湯	SPAWORLD HOTEL&RESORT	あるごの湯
施設名	茨木店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	門真店 (一般料金) □大人 平日 940円 → 640円 □大人 土日祝 1,040円 → 740円	□大人 200円 □小学生 0円 □乳幼児 0円	□大人(12才以上) 1,000円 □小人(12才未満) 600円	□大人 平日 500円 □大人 土日祝 600円 □小人(4才～小学生) 平日 100円 □小人(4才～小学生) 土日祝 150円
	堺泉北店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	寝屋川店 (一般料金) □大人 平日 980円 → 680円 □大人 土日祝 1,080円 → 780円	除外日なし	※プール利用、深夜利用、岩盤浴利用等は料金が別途必要となります。裏面の施設情報をご確認ください。 ※利用料金につきましては、変更する場合がございます。 ※ご不明な点は直接施設へお問い合わせください。	除外日なし
利用料金	※優待価格は時季により変動する場合がございます。 ※茨木店と堺泉北店は5才以下無料。 除外日なし ※特定日は特別期間料金となります。 ※特定日:ゴールデンウィーク・お盆・年末年始	※小学生以下は無料 除外日あり:年末年始、 ゴールデンウィーク、お盆 ※除外日は通常料金となります。			

○被保険者以外の方や資格喪失後に利用された場合は、通常料金との差額(助成金分)を返還していただきます。 ○制限枚数を越えた場合も助成金を返還していただきます。 ○他の優待券等との併用はできません。(すべて税込)

×キリトリ

令和7年度 日帰り温泉施設優待利用券 *受付で保険証をご提示ください。 大阪建設国民健康保険組合 TEL 06-6631-7112

※利用前に下記欄を必ずご記入ください。

① 保険証記号番号枝番：建国 - - ② 利用者名： ③ 年齢区分 (下記の利用料金欄に ✓印のうえお支払ください。)

※当国保組合の被保険者に限り有効(1回につき1人1枚) ★コピー利用可(年度内世帯18枚まで)

施設名	極楽湯 茨木店・堺泉北店	湯快のゆ 門真店・寝屋川店	清児の湯	SPAWORLD HOTEL&RESORT	あるごの湯
施設名	茨木店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	門真店 (一般料金) □大人 平日 940円 → 640円 □大人 土日祝 1,040円 → 740円	□大人 200円 □小学生 0円 □乳幼児 0円	□大人(12才以上) 1,000円 □小人(12才未満) 600円	□大人 平日 500円 □大人 土日祝 600円 □小人(4才～小学生) 平日 100円 □小人(4才～小学生) 土日祝 150円
	堺泉北店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	寝屋川店 (一般料金) □大人 平日 980円 → 680円 □大人 土日祝 1,080円 → 780円	除外日なし	※プール利用、深夜利用、岩盤浴利用等は料金が別途必要となります。裏面の施設情報をご確認ください。 ※利用料金につきましては、変更する場合がございます。 ※ご不明な点は直接施設へお問い合わせください。	除外日なし
利用料金	※優待価格は時季により変動する場合がございます。 ※茨木店と堺泉北店は5才以下無料。 除外日なし ※特定日は特別期間料金となります。 ※特定日:ゴールデンウィーク・お盆・年末年始	※小学生以下は無料 除外日あり:年末年始、 ゴールデンウィーク、お盆 ※除外日は通常料金となります。			

○被保険者以外の方や資格喪失後に利用された場合は、通常料金との差額(助成金分)を返還していただきます。 ○制限枚数を越えた場合も助成金を返還していただきます。 ○他の優待券等との併用はできません。(すべて税込)

×キリトリ

令和7年度 日帰り温泉施設優待利用券 *受付で保険証をご提示ください。 大阪建設国民健康保険組合 TEL 06-6631-7112

※利用前に下記欄を必ずご記入ください。

① 保険証記号番号枝番：建国 - - ② 利用者名： ③ 年齢区分 (下記の利用料金欄に ✓印のうえお支払ください。)

※当国保組合の被保険者に限り有効(1回につき1人1枚) ★コピー利用可(年度内世帯18枚まで)

施設名	極楽湯 茨木店・堺泉北店	湯快のゆ 門真店・寝屋川店	清児の湯	SPAWORLD HOTEL&RESORT	あるごの湯
施設名	茨木店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	門真店 (一般料金) □大人 平日 940円 → 640円 □大人 土日祝 1,040円 → 740円	□大人 200円 □小学生 0円 □乳幼児 0円	□大人(12才以上) 1,000円 □小人(12才未満) 600円	□大人 平日 500円 □大人 土日祝 600円 □小人(4才～小学生) 平日 100円 □小人(4才～小学生) 土日祝 150円
	堺泉北店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	寝屋川店 (一般料金) □大人 平日 980円 → 680円 □大人 土日祝 1,080円 → 780円	除外日なし	※プール利用、深夜利用、岩盤浴利用等は料金が別途必要となります。裏面の施設情報をご確認ください。 ※利用料金につきましては、変更する場合がございます。 ※ご不明な点は直接施設へお問い合わせください。	除外日なし
利用料金	※優待価格は時季により変動する場合がございます。 ※茨木店と堺泉北店は5才以下無料。 除外日なし ※特定日は特別期間料金となります。 ※特定日:ゴールデンウィーク・お盆・年末年始	※小学生以下は無料 除外日あり:年末年始、 ゴールデンウィーク、お盆 ※除外日は通常料金となります。			

○被保険者以外の方や資格喪失後に利用された場合は、通常料金との差額(助成金分)を返還していただきます。 ○制限枚数を越えた場合も助成金を返還していただきます。 ○他の優待券等との併用はできません。(すべて税込)

×キリトリ

令和7年度 日帰り温泉施設優待利用券 *受付で保険証をご提示ください。 大阪建設国民健康保険組合 TEL 06-6631-7112

※利用前に下記欄を必ずご記入ください。

① 保険証記号番号枝番：建国 - - ② 利用者名： ③ 年齢区分 (下記の利用料金欄に ✓印のうえお支払ください。)

※当国保組合の被保険者に限り有効(1回につき1人1枚) ★コピー利用可(年度内世帯18枚まで)

施設名	極楽湯 茨木店・堺泉北店	湯快のゆ 門真店・寝屋川店	清児の湯	SPAWORLD HOTEL&RESORT	あるごの湯
施設名	茨木店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	門真店 (一般料金) □大人 平日 940円 → 640円 □大人 土日祝 1,040円 → 740円	□大人 200円 □小学生 0円 □乳幼児 0円	□大人(12才以上) 1,000円 □小人(12才未満) 600円	□大人 平日 500円 □大人 土日祝 600円 □小人(4才～小学生) 平日 100円 □小人(4才～小学生) 土日祝 150円
	堺泉北店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	寝屋川店 (一般料金) □大人 平日 980円 → 680円 □大人 土日祝 1,080円 → 780円	除外日なし	※プール利用、深夜利用、岩盤浴利用等は料金が別途必要となります。裏面の施設情報をご確認ください。 ※利用料金につきましては、変更する場合がございます。 ※ご不明な点は直接施設へお問い合わせください。	除外日なし
利用料金	※優待価格は時季により変動する場合がございます。 ※茨木店と堺泉北店は5才以下無料。 除外日なし ※特定日は特別期間料金となります。 ※特定日:ゴールデンウィーク・お盆・年末年始	※小学生以下は無料 除外日あり:年末年始、 ゴールデンウィーク、お盆 ※除外日は通常料金となります。			

○被保険者以外の方や資格喪失後に利用された場合は、通常料金との差額(助成金分)を返還していただきます。 ○制限枚数を越えた場合も助成金を返還していただきます。 ○他の優待券等との併用はできません。(すべて税込)

×キリトリ

令和7年度 日帰り温泉施設優待利用券 *受付で保険証をご提示ください。 大阪建設国民健康保険組合 TEL 06-6631-7112

※利用前に下記欄を必ずご記入ください。

① 保険証記号番号枝番：建国 - - ② 利用者名： ③ 年齢区分 (下記の利用料金欄に ✓印のうえお支払ください。)

※当国保組合の被保険者に限り有効(1回につき1人1枚) ★コピー利用可(年度内世帯18枚まで)

施設名	極楽湯 茨木店・堺泉北店	湯快のゆ 門真店・寝屋川店	清児の湯	SPAWORLD HOTEL&RESORT	あるごの湯
施設名	茨木店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	門真店 (一般料金) □大人 平日 940円 → 640円 □大人 土日祝 1,040円 → 740円	□大人 200円 □小学生 0円 □乳幼児 0円	□大人(12才以上) 1,000円 □小人(12才未満) 600円	□大人 平日 500円 □大人 土日祝 600円 □小人(4才～小学生) 平日 100円 □小人(4才～小学生) 土日祝 150円
	堺泉北店 □大人 平日 550円 □大人 土日祝・特定日 630円 □小人(6～11才) 全日 150円	寝屋川店 (一般料金) □大人 平日 980円 → 680円 □大人 土日祝 1,080円 → 780円	除外日なし	※プール利用、深夜利用、岩盤浴利用等は料金が別途必要となります。裏面の施設情報をご確認ください。 ※利用料金につきましては、変更する場合がございます。 ※ご不明な点は直接施設へお問い合わせください。	除外日なし
利用料金	※優待価格は時季により変動する場合がございます。 ※茨木店と堺泉北店は5才以下無料。 除外日なし ※特定日は特別期間料金となります。 ※特定日:ゴールデンウィーク・お盆・年末年始	※小学生以下は無料 除外日あり:年末年始、 ゴールデンウィーク、お盆 ※除外日は通常料金となります。			

○被保険者以外の方や資格喪失後に利用された場合は、通常料金との差額(助成金分)を返還していただきます。 ○制限枚数を越えた場合も助成金を返還していただきます。 ○他の優待券等との併用はできません。(すべて税込)

×キリトリ

キ
リ
ト
リ
線