

健康診断のご案内

オエノンホールディングス健康保険組合

〒271-0064 千葉県松戸市上本郷字仲原250

オエノン松戸事務所

TEL 047 (729) 1836

日頃は当健康保険組合の事業運営にご理解・ご協力いただきありがとうございます。
今年度の健康診断について、下記参照のうえお申し込みください。

記

1. 申込資格 : 配偶者ならびに40歳以上の被扶養者(年齢基準:2027年3月31日現在40歳以上)
受診日に被保険者・被扶養者資格がない方(喪失済・削除済)は受診できません。
2. 受診期間 : 2026年11月末日まで
3. 申し込み〆切日 : 2026年7月17日(金) 必着
4. 申し込み方法 : ① 二次元コード、又は URL からご希望の医療機関を選ぶ
<https://www.healthnet.or.jp/meibo/oenon/s.html>
② 別添「受診申込書」ハガキに必要事項を記入(裏面記入例参照)
③ 申し込み〆切日に到着するように投函してください。
5. 検査項目 : 下記検査項目は自己負担なしで受診できます。
※医療機関によって実施できない検査項目もありますので、「健診実施医療機関名簿」をご確認下さい。
※下記検査項目以外の検査を受診した場合は自己負担が発生しますので、受診当日に窓口にてお支払いください。



基本検査

身体計測・検尿・視力・内科健診・血圧・心電図・血液検査(貧血・肝機能・脂質・腎機能・糖代謝)・胸部X線検査・胃部X線検査・35歳以上=検便(大腸検査/便潜血反応)

～ 女性のみの検査 ～

- ① 子宮頸部細胞診
 - ② 乳房マンモグラフィ
 - ③ 乳房エコー
- } どちらかを選択してください。
} 40歳以上は②をお勧めします。

※乳房検査は医療機関によって医師視触診検査をセットで実施する場合があります。
※お申込みハガキに「○」の記入がない場合は乳房エコーを優先します。

～ 男性のみの検査 ～

50歳以上対象 = 前立腺検査(血液検査:PSA)

6. 申し込み後 : (1) 受診日が決まり次第、日本健康文化振興会から健康診断受診票をご自宅に郵送します。
※ご希望の日程に沿えなかった場合、電話・SMS等にてご連絡いたします。
(2) 健診結果は受診後3～4週間程度で、受診された医療機関からご自宅へ郵送されます。
※一部、日本健康文化振興会から郵送される場合もあります。

1. 記入例をご覧のうえ、「受診申込書」を作成してください。
2. プライバシーシール（目隠し）を貼って締め切りに間に合うようにお送りください。
【申し込み〆切日：2026年7月17日（金）】

＝＊健康診断受診申込書の記入例＊＝

受診申込書

申込日 0月00日

健康コード	2 4 6 4 1 0 0 1	健康名	オエノンホールディングス健康保険組合		
ご案内文書の内容を確認・承諾し、下記の通り申込み致します。					希望医療機関 コードNo. 03211001
保険証記号・番号	1 2 3	番号	1 2 3 4 5 6	希望医療機関名	〇〇〇病院
フリガナ	ニホン タケコ			性別	1. 男 ② 女
氏名	日本健子			検査申込内容	男性 生活習慣病健診 基本検査 ※胸部X線、胃部X線、大腸便潜血(35歳以上)、PSA(50歳以上)を含む 女性 生活習慣病健診 基本検査 ※胸部X線、胃部X線、大腸便潜血(35歳以上)、子宮頸部細胞診、乳房検査を含む 【女性のみ】希望する乳房検査に○をつけてください。
生年月日	⑤・H 00	年	0	月	0
日中連絡先(電話番号)	03-3312-3456	日	満	00	歳
住所(漢字で)	〒166-0004 東京都杉並区阿佐谷南			受診希望日	第1希望 0月00日(月) 第2希望 0月00日(水) 第3希望 0月00日(金) <input type="radio"/> 特に希望日なし(いつでも良い)

申込日より30日以上先の日を記入してください。

※特に希望日が無い方は希望日を記入せず“○”を付けて下さい。

健康診断を受ける方の住所と氏名

希望医療機関番号と一致する病院名を記入して下さい。

どしりか1つ選んでください。

健康診断受診申込に関するお知らせ

当組合では健診申し込み等、健診関係の諸業務を委託しております。
 下記、委託業者は医療機関として、法規に基づく守秘義務を課されていることに加え、個人情報保護法に基づく受診者の個人情報保護を厳格に行い、同財団と健康診断実施医療機関との間でも、同様に守秘義務と個人情報保護についての契約を取り交わしておりますので、以上についてご了承のうえお申し込み下さい。

お申し込み後のお問い合わせ先（健診申込等委託先）

(一財)日本健康文化振興会 業務管理部
 〒166-0004 東京都杉並区阿佐谷南1-14-1
 ☎ 03(3316)0777 FAX. 03(3316)1246
 業務時間 月～金 9:00～17:30(土・日・祝日休み)