別冊リスト付き

2025年度 健診ガイドブック

2025年4月1日～2026年3月31日

40歳以上のご家族 & OB 対象 パナソニック健保の健診コース

初めて受診される方はココをチェック!

1. 健保の健診制度の概要 ➡ 3ページ
2. 健診コースの詳しい内容 ➡ 4ページ
3. 申し込み～結果受け取りの流れ ➡ 6ページ

ご希望の受診機関・会場の申込先をご確認ください

A 提携健診機関・会場

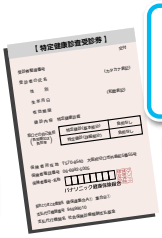
別冊 健診会場・提携健診機関リストでチェック!

巡回型 施設型 ➡ 8ページ

申込先 (株)ベネフィット・ワン 健診予約受付センター フリーコール 0800-9199-029

B かかりつけ医など 全国の医療機関 (集合契約機関)

※別冊リストには掲載はありません



同封の特定健康診査受診券で受診します

申込先 受診を希望する近隣の病院・クリニックなど

➡ 11ページ

C 健保直営施設

申込先
- 松下記念病院 予防医療センター 0120-130-533
- 健康管理センター(東京) TEL 03-5777-8910

➡ 12ページ・14ページ

パナソニック健康保険組合

2025年度 健診ガイドブック もくじ

健診制度と健診コース

P.3　2025年度 パナソニック健保 健診制度概要
P.4　健診コースのご案内
P.5　健診コース別 検査項目一覧
P.6　健診申し込み～結果受け取りの流れ

申込方法

P.8　A 提携健診機関・会場 巡回型 施設型 で受診
申込先：㈱ベネフィット・ワン 健診予約受付センター〈健診予約受付代行機関〉

P.11　B かかりつけ医など全国の医療機関(集合契約機関)で受診
申込先：受診を希望する近隣の病院・クリニックなど

P.12
P.14　C 健保直営施設で受診
申込先：松下記念病院 予防医療センター・健康管理センター(東京)

健診"知っとく"情報

P.16　健診Q&A
P.17　健診受診後の保健指導　～生活習慣改善や重症化予防をサポート～

健診申込用紙

P.19　巡回型：健診会場での受診(申込先:(株)ベネフィット・ワン)
P.20　施設型：提携健診機関での受診（申込先:(株)ベネフィット・ワン）
P.21　松下記念病院 予防医療センターでの受診
P.22　健康管理センター(東京)での受診

別冊 健診会場・提携健診機関リスト

2025年度 パナソニック健保 健診制度概要

パナソニック健康保険組合では、40歳以上のご家族とパナソニックグループOBの方を対象に、健保補助を適用した健診コースをご用意しています。生活習慣病の多くは自覚症状のないままに重症化します。早期発見・早期治療のために、年に一度は健診を受診しましょう。

制度対象者

・下記①②両方の条件を満たす方が対象です。

①40歳～74歳
（2026年3月31日までに40歳になる方も含む）

②・特例退職被保険者
・任意継続被保険者
・被扶養者
・事業所定期健診の対象外である一般被保険者

※受診日時点でパナソニック健保の加入者資格を喪失されている方は除きます。

対象期間

2025年4月1日 ～ 2026年3月31日

※対象期間内に1回のみの受診となります。

実施機関（場所）

- 健診予約受付代行機関 ㈱ベネフィット・ワン　巡回型 施設型 (P.8～P.10参照)
- 集合契約機関 …… お近くの病院・クリニックなど全国の医療機関(P.11参照)
- 松下記念病院 予防医療センター …… 大阪府守口市外島町5-55(P.12参照)
- 健康管理センター（東京） …… 東京都港区西新橋3-8-3 ランディック新橋ビル3階(P.14参照)

健診コースと受診料金（自己負担額）

	自己負担額(税込)		
特定健診コース	無 料		
おすすめ健診コース	巡回型 1,000円～	施設型 4,000円～	
ドック健診コース	施設型のみ 12,960円～		

・健診機関やオプション検査の追加内容等により費用が異なります。検査項目の詳細は受診する健診機関へお問い合わせください。
・各コースの検査項目詳細はP.5に記載しています。
・特定健診コースに含まれる検査項目は国が定める特定健診必須項目となりますので、原則省略はできません。
・お申し込みにあたっての個人情報の取り扱いについては、P.18をご参照ください。

健診コースのご案内

特定健診コース

生活習慣病健診(※)に特化したコース
(オプション検査は追加できません)

料金(自己負担額)　**無　料**

おすすめ健診コース

生活習慣病健診(※)にがん検診をリーズナブルに追加できるコース

料金(自己負担額)

巡回型 **1,000円～**(税込)
公共施設等の会場と健診バスを併用して受診

施設型 **4,000円～**(税込)
健診機関や病院等で受診

コース項目(基本)	オプション項目①	オプション項目②
生活習慣病健診 胸部X線検査 大腸がん検診(便潜血)	胃がん検診 (巡回型は胃部X線のみ)	乳がん検診(※2) 子宮頸がん検診(※3)
巡回型 1,000円 施設型 4,000円	巡回型 1,500円 施設型 3,600円～(※1)	巡回型 0円 施設型 0円～(※2)(※3)

⚠ **「胃がん検診」・「乳がん検診」・「子宮頸がん検診」はオプション項目です。**
ご希望の場合は、オプションで追加してお申し込みください。

(※1) 胃部X線検査は3,600円(税込)。
胃部内視鏡検査は検査費用(税込)が12,000円を超えた場合、その差額を3,600円に上乗せした額が自己負担となります。
(※2) 乳がん検診(マンモグラフィまたは乳房超音波のいずれか一方のみ)の検査費用(税込)が5,500円を超えた場合、その差額は自己負担となります。
(※3) 子宮頸がん検診の検査費用(税込)が5,500円を超えた場合、その差額は自己負担となります。

ドック健診コース

健康状態を総合的にチェックするコース

料金(自己負担額)　施設型のみ **12,960円～**(税込)

※健診費用(税込)の総額が43,960円を超えた場合、その差額を12,960円に上乗せして自己負担。

ドック健診コースの検査項目には、「健保の推奨する基本項目」と、「健診機関ごとに任意で設定して実施する項目」があります。検査の内容や追加できるオプション検査は健診機関によって異なりますので、詳細は受診を希望する健診機関へご確認ください。

(※) 生活習慣病健診…身体測定・尿検査・診察・血圧・血液検査など

健診コース別 検査項目一覧

各コースの検査項目は健保が実施を推奨する基本項目です。受診する健診機関により、コース内容に含まれていない場合があります。

● …健保が実施を推奨する基本項目(特定健診必須項目を含む)
(▲)…医師の判断により選択的に実施する項目(健診機関によっては実施できない場合があります)

		検査項目	特定健診コース	おすすめ健診コース	ドック健診コース
身体測定		身長・体重・BMI・腹囲	●	●	●
		肥満度			●
循環器検査		血圧	●	●	●
		心電図	(▲)	●	●
		心拍数		●	●
眼科検査		視力		●	●
		眼底	(▲)	(▲)	●
		眼圧			●
聴力検査		聴力		●	●
血液検査	血球	白血球数(WBC)		●	●
		赤血球数(RBC)	(▲)	●	●
		血色素量(ヘモグロビン)	(▲)	●	●
		ヘマトクリット(Ht)	(▲)	●	●
		血小板数(PLT)		●	●
		MCV,MCH,MCHC		●	●
	肝機能	AST(GOT)	●	●	●
		ALT(GPT)	●	●	●
		GGT(γ-GTP)	●	●	●
		アルカリフォスファターゼ(ALP)		●	●
		総蛋白(TP)			●
		アルブミン(ALB)			●
		総ビリルビン(T-Bil)			●
	脂質	総コレステロール(TC)		●	●
		HDL-コレステロール(HDL-C)	●	●	●
		LDL-コレステロール(LDL-C)	●	●	●
		中性脂肪(TG)	●	●	●
	腎機能	尿酸(UA)		●	●
		クレアチニン(CRE)	(▲)	●	●
		eGFR			●
	糖代謝	空腹時血糖	●	●	●
		ヘモグロビンA1c(HbA1c)	●	●	●
	感染症	HBs抗原			●(本人申出で省略可)
		梅毒			●(本人申出で省略可)
		CRP			●
	その他	血液型(ABO・Rh)			●(本人申出で省略可)
尿検査		蛋白	●	●	●
		尿糖	●	●	●
		潜血		●	●
		PH			●
		沈渣			●
呼吸器検査		胸部X線		●	●
		肺機能検査(スパイロメーター)			●
腹部検査		腹部超音波			●
大腸がん検査		便潜血		●	●
胃がん検査		胃部X線・胃部内視鏡		オプション(いずれか)※1	●(いずれか)※2
乳がん検査		マンモグラフィ・乳房超音波		オプション(いずれか)	オプション(健診機関による)
子宮頸がん検査		子宮頸部細胞診		オプション	オプション(健診機関による)
その他		診察・問診	●	●	●

※1　「おすすめ健診コース(巡回型)」の胃がん検査は胃部X線のみとなります。
※2　ドック健診コースの胃がん検査(胃部X線・胃部内視鏡)の選択可否や追加料金は健診機関により異なります。
また、オプション検査は健診機関ごとの任意の設定となりますので、詳細は健診機関へご確認ください。

健診申し込み～結果受け取りの流れ

A 別冊リストに掲載の提携健診機関・会場（巡回型 施設型）

コース詳細 P.8

予約する（P.8）

（株）ベネフィット・ワン

申し込み後1～2週間で
巡回型「お申し込み内容のお知らせ」
施設型「予約確定通知書」
が届きます
※ 巡回型 は、上記お知らせ後に届く「健康診断申込確認書」で確定会場・日程をご連絡します

受診セットが届く

巡回型 各会場の健診実施機関
施設型 受診する健診機関※
より受診予定日の1～2週間前に受診セットが届きます
※特定健診コースの場合、受診セットの事前送付がない健診機関が一部あります。

受診する

受診先で
加入者資格を証明するもの
をご提示ください
特定健康診査受診券は不要です

健診結果が届く

受診後1ヵ月程度で
ご自宅へお届けします

B かかりつけ医など全国の医療機関（集合契約機関）

コース詳細 P.11
※ 特定健診コース のみ受診可

予約する（P.11）

受診を希望する医療機関

※ 巡回型 施設型 は A に該当

受診先へ
直接ご連絡ください

受診する

受診先で
加入者資格を証明するもの
と「特定健康診査受診券」
をご提示ください
特定健康診査受診券が必要です！

健診結果が届く

通知方法・時期は受診先へ
直接お問い合わせください

C 健保直営施設

コース詳細 P.12・14

予約する（P.12・14）

・松下記念病院
・健康管理センター（東京）

各施設へ
直接ご連絡ください

受診セットが届く

松下記念病院
受診予定日の2～3週間前

健康管理センター（東京）
予約後2週間以内

受診する

受診先で
加入者資格を証明するもの
をご提示ください
特定健康診査受診券は不要です

健診結果が届く

受診後3週間程度で
ご自宅へお届けします

健診結果から生活習慣病にかかるリスクが高いと判定された方に保健指導プログラム（無料）を別途ご案内します （P.17参照）

※各種保健指導プログラムの実施は、（株）ベネフィット・ワン、（一社）全国健康増進協議会、（株）くすりの窓口へ委託しています。
※健診お申し込み後の連絡先変更は、各お申し込み先へご連絡をお願いします。

健診予約時には保険証の「記号」・「番号」が必要です

健康保険証をお持ちでない場合、マイナ保険証（マイナンバーカード）には保険証の「記号」・「番号」が記載されておりませんので、下記の手順に従って「マイナポータル」または「資格情報のお知らせ」で確認してください。

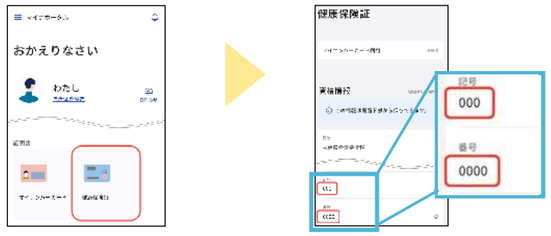
「マイナポータル」で確認する ※マイナ保険証をお持ちの方

❶ マイナポータルにログイン

マイナポータル

❷ メニューから「健康保険証」を選択

ホーム画面の「健康保険証」を選択し、「記号」・「番号」を確認します。



「資格情報のお知らせ」で確認する

被保険者様がご家族様（被扶養者様）の「資格情報のお知らせ」をパナソニック健保の個人向け健康ポータルサイト「MY HEALTH WEB」よりダウンロードできます。

健診受診時にはパナソニック健保の加入者資格を証明するため、以下のいずれかを受診先でご提示ください。

❶ **マイナ保険証**
健康保険証として利用登録したマイナンバーカード（=「マイナ保険証」）をご提示ください。
（オンライン資格確認システムを導入している医療機関で利用できます）

❷ **マイナ保険証 ＋ マイナポータルの資格情報画面（スマートフォン）**
オンライン資格確認システムを導入していない医療機関では、「マイナポータルの資格情報の画面」をマイナ保険証とともにご提示ください。

❸ **マイナ保険証 ＋「資格情報のお知らせ」**
オンライン資格確認システムを導入していない医療機関では、「資格情報のお知らせ」をマイナ保険証とともにご提示ください。

❹ **資格確認書** ※マイナ保険証をお持ちでない方
マイナ保険証をお持ちでない場合は、「資格確認書」をご提示ください。

❺ **健康保険証**
現在お持ちの健康保険証は2025年12月1日まで使用できます。

A 提携健診機関・会場 巡回型 施設型 で受診

申し込み

(株)ベネフィット・ワン

健診予約受付センター
<健診予約受付代行機関>

TEL フリーコール **0800-9199-029**
受付時間：10:00～18:00　※日祝・年末年始除く
事前に保険証の「記号」・「番号」をご確認ください(P.7参照)

おすすめ!
Web https://kenshin.happylth.com/panasonic/

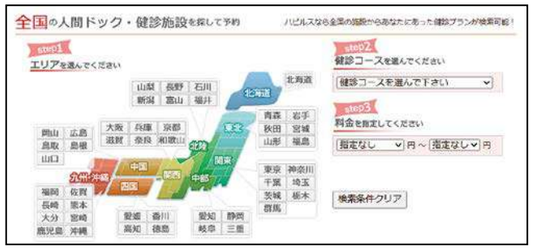
FAX **089-900-8281** 24時間受付

郵送 〒790-0035 愛媛県松山市藤原2-8-8
(株)ベネフィット・ワン　健診予約受付センター宛

※FAX・郵送用の申込書はP.19～P.20をご利用ください。

＼最新の会場・提携健診機関検索や予約ができて便利！／
健診予約受付サイト『ハピルス健診』

㈱ベネフィット・ワンが運営する健診予約受付サイト「ハピルス健診」から、予約申し込みが可能です。



追加可能なオプション検査の項目や自己負担金額も確認できる!

※初めてご利用の際は、初回登録が必要です。
※ハピルス健診のご登録・ご利用は健保加入月の翌月下旬頃より可能です。お急ぎの場合は、お電話にてご予約ください。

巡回型（公共施設等の会場と健診バスを併用して受診）

巡回型 の最終申込締切は **2026年1月下旬まで。** お早めにお申し込みを!

健診コースと費用(自己負担額(税込))

特定健診コース
無 料

おすすめ健診コース
1,000円 ＋ オプション検査料金

●検査項目はP.5をご覧ください。　●費用は受診時に健診会場受付で直接お支払いください。

受診場所

「巡回型 健診会場リスト」(別冊)よりお選びください。都合により、やむを得ず健診会場および日程を変更する場合があります。また、申込締切日前でも定員に達している会場は、受付を終了しておりますので、ご了承ください。

申込締切日

受診希望月の前々月の20日まで

(例)10月15日に受診希望→8月20日までに申し込み

※パナソニックリゾート大阪は、受診希望日の5週間前までお申し込みいただけます(TEL・FAX・郵送のみ)。
(例)10月15日に受診希望→9月10日までに申し込み

オプション検査(税込)

「おすすめ健診コース」のみ追加できます。

●健保補助ありのオプション検査

● 胃部X線検査	1,500円
● 子宮頸部細胞診検査(医師採取)	無 料
● マンモグラフィ	・いずれか一方のみ無料
● 乳房超音波検査	・両方申込の場合は5,500円

●その他のオプション検査(全額自己負担)

● 腹部超音波検査	5,100円
● 肝炎セット検査(血液検査HBs抗原・HCV抗体)	4,100円
● ピロリ菌検査(血液検査ヘリコバクターピロリ抗体・ペプシノーゲン)	4,100円
● 腫瘍マーカー検査男性(血液検査CA19-9・CEA・PSA)	6,100円
● 腫瘍マーカー検査女性(血液検査CA19-9・CEA・CA125)	6,100円
● 眼底検査	1,800円

※聖隷福祉事業団(静岡県)の開催会場は、腫瘍マーカー検査は実施できません。

施設型（提携の健診機関等で受診）

健診コースと費用(自己負担額(税込))

特定健診コース
無 料

おすすめ健診コース
4,000円 ＋ オプション検査料金

ドック健診コース
12,960円～ ＋ オプション検査料金

●検査項目はP.5をご覧ください。
●費用は受診時に健診機関の会計窓口で直接お支払いください。

受診場所

「施設型 提携健診機関リスト」(別冊)よりお選びください。

申込締切日

受診希望日の14日前まで

(例)10月15日に受診希望→10月1日までに申し込み

オプション検査

オプション検査の項目および料金は受診される健診機関により異なりますので、お申し込み時にお問い合わせください。

※特定健診コースはオプション検査を追加できません。

A 提携健診機関・会場 巡回型 施設型 で受診

パナソニック健保 加入者専用日程で 巡回型 の健診を受けよう！

加入者専用日程限定
「血管年齢測定・ハンドトリートメント」
無料実施！

in 大阪府吹田市

1 パナソニックリゾート大阪　大阪府吹田市青葉丘南10-1
※カーナビご利用の場合は「大阪府吹田市青葉丘南10-10」で入力検索して下さい。

6/21（土）	7/9（水）	8/2（土）	8/30（土）	9/20（土）	10/30（木）
12/12（金）	12/19（金）	1/14（水）	2/5（木）	3/6（金）	

※上記以外の日程は共同会場として開催しています。

1,000円割引でおトク！ 健診日前日のご宿泊

加入者専用日程の健診日をお申し込みの際に前日宿泊も合わせてお申し込みいただくと、1泊2食付（スタンダードプラン）が1,000円割引でご利用いただけます。

※健診料金:健診日当日に健診会場受付にてお支払い
宿泊料金:チェックアウト時にパナソニックリゾート大阪フロントにてお支払い

	平日料金	週末料金
通常価格	8,500円	9,000円
特別料金	7,500円	8,000円

●1泊2食付（スタンダードプラン）
（宿泊利用料・夕食・翌日朝食・消費税含）
※翌日朝食は健診受診後にご用意いたします。
●平日料金：日曜日～金曜日
●週末料金：土曜日・祝前日

※お申込者多数の場合は、ご予約いただけない場合もございますのでご了承ください。

in 滋賀県草津市

2 イオンモール草津　滋賀県草津市新浜町300

10/20（月）	12/9（火）

※当日の健診結果にもとづき保健指導を実施します。

申し込み先

（株）ベネフィット・ワン　健診予約受付センター
フリーコール 0800-9199-029
受付時間：10:00～18:00　※日祝・年末年始除く

パナソニックリゾート大阪の加入者専用日程健診の申込締切は、受診希望日の5週間前まで！

パナソニックリゾート大阪の前日宿泊をご希望の場合は、健診をお申し込みの際に必ずお知らせください。

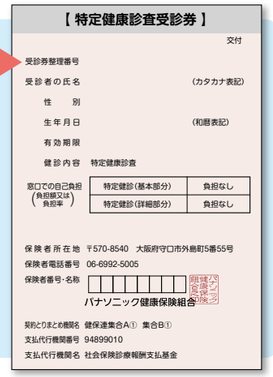
B かかりつけ医など 全国の医療機関（集合契約機関）で受診

申し込み

受診をご希望の医療機関等へ
（かかりつけ医・お近くの病院・お住まいの市区町村など）
直接ご連絡ください
※パナソニック健保および(株)ベネフィット・ワンへのお申し込みは不要です。

お近くのかかりつけ医など、全国の医療機関（集合契約機関）で受診できます。

同封の特定健康診査受診券が必要です！


【 特定健康診査受診券 】
交付
受診券整理番号
受診者の氏名　（カタカナ表記）
性　別
生年月日　（和暦表記）
有効期限
健診内容　特定健康診査
窓口での自己負担（負担額又は負担率）
特定健診（基本部分）　負担なし
特定健診（詳細部分）　負担なし
保険者所在地　〒570-8540　大阪府守口市外島町5番55号
保険者電話番号　06-6992-5005
保険者番号・名称　パナソニック健康保険組合
契約とりまとめ機関名　健保連集合A①　集合B①
支払代行機関番号　94899010
支払代行機関名　社会保険診療報酬支払基金

※裏面に住所をご記入ください

健診コースと費用（税込）

特定健診コース　**無 料**　※特定健診コース以外は受診できません。

受診方法

1 受診を希望する近隣の医療機関や市区町村窓口へ「特定健康診査受診券」を利用できるか確認する

受診予約時に「特定健康診査受診券」を利用して特定健診を受診する旨、お申し出ください。

パナソニック健保、(株)ベネフィット・ワンへの申し込みは不要

「特定健診等実施機関検索システム」で受診できる医療機関等の検索も可能です。

特定健診等実施機関検索システム　検索
http://hoken.kenporen.or.jp/kensin

パナソニック健保のご加入者はA・Bどちらの契約タイプも利用可能です

2 「特定健康診査受診券」と「加入者資格を証明するもの（P.7参照）」を受診先で提示する

C 健保直営施設で受診

申し込み　パナソニック健康保険組合 松下記念病院 予防医療センター

（2024年度よりドック健診センターは予防医療センターに名称を変更いたしました）

TEL ［予約専用ダイヤル］ 0120-130-533

［その他のお問い合わせ］ 06-6992-5611

受付時間：平日8:30～16:45

松下記念病院の診察券をお持ちの方はご予約の際にご用意ください

FAX 06-6992-5500

郵送 〒570-8540 大阪府守口市外島町5-55
松下記念病院 予防医療センター宛

Web https://kenpo.jpn.panasonic.com/kinen/dock-kenshin/

※FAX・郵送用の申込書はP.21をご利用ください。

健診コース（税込）

ドック健診コース（標準コース）　15,200円
標準的な人間ドックにオプション検査を追加したい方

総合がん健診コース　（男性）122,450円　（女性）135,540円
全身のがんを検査したい方
ドックとPET/CT検査は別日となります。

プレミアム総合がん健診コース　（男性）177,890円　（女性）190,980円
生活習慣病・がんを含め、総合的に検査したい方
ドックとPET/CT検査は別日になります。

プレミアムコース　（男性）96,270円　（女性）109,360円
全身を検査したい方

ベーシック健診コース　4,000円
助成金を利用して、生活習慣病健診にがん検診を追加で受診したい方

土曜営業日　2025：5/31・7/5・9/20・10/18・11/15　2026：1/17・3/7

申込方法及び申込後の流れ

電話でお申込みの場合
事前に保険証の「記号」・「番号」をご確認のうえ（P.7参照）
フリーダイヤル（0120-130-533）へお電話ください
その場で健診日程が確定し、問診票・検査キットがご自宅へ届きます

FAX・郵送でお申込みの場合
P.21の申込書をお送りください
決定した健診日時のご案内・問診票・検査キットがご自宅へ届きます

24時間365日受付 Webでお申込みの場合
松下記念病院 予防医療センターホームページまたは
2次元コードを読み取り、予約フォームからお申込みください
空き状況によりますが、直近でのご予約も可能です

交通アクセス

京阪電車：「守口市駅」東口より徒歩約15分
地下鉄谷町線：「守口駅」2号出口より徒歩約10分

駐車場あり（ドック健診受診者は無料）
※駐車場台数に限りがあり、入庫するまでにお時間がかかる場合があります

松下記念病院 無料シャトルバス

「守口ルート」「門真・大日ルート」平日運行
<守口ルート>
京阪守口市駅：7:20発～（20分間隔）
<門真・大日ルート>
京阪門真市駅：7:25発～（1時間間隔）
地下鉄大日駅：7:40発～（1時間間隔）

コースに含まれる検査は●の項目になります。

		ドック健診 15,200円	総合がん健診 男性122,450円 女性135,540円	プレミアム総合がん健診 男性177,890円 女性190,980円	プレミアム 男性 96,270円 女性109,360円	ベーシック健診 4,000円
検査項目	身体測定（身長・体重・BMI・視力・聴力・腹囲）	●	●	●	●	●
	眼底・眼圧測定検査	●	●	●	●	
	胸部X線検査（デジタル撮影・2方向）	●				●
	診察（内科診察）	●	●	●	●	●
	上部消化管検査（胃部X線検査・デジタル撮影）※オプションで胃カメラも選択できます（別途料金）	●				希望者のみ（有料）
	肺機能検査	●	●	●	●	
	腹部超音波検査（エコー検査）【肝臓・胆のう・腎臓など】	●	●	●	●	
	循環器系検査（血圧・心電図（安静時））	●	●	●	●	●
	血液検査【血算・肝機能・腎機能・脂質・血糖・HbA1c・尿酸 など】	●	●	●	●	●
	尿検査【尿蛋白・尿糖・尿潜血など】	●	●	●	●	●
	前立腺がん検査（血液検査）【PSA】（男性のみ）	●	●	●	●	
	子宮がん検査（婦人科診察・子宮頚部細胞診）（女性のみ）	●	●	●	●	希望者のみ
	便潜血検査（大腸の出血を便から検出する検査（2回法））	●	●	●	●	●

オプション検査（空白の箇所のみ追加できます）	検査項目	ドック健診 単品	ドック健診 セット	総合がん健診 単品	総合がん健診 セット	プレミアム総合がん健診 単品	プレミアム総合がん健診 セット	プレミアム 単品	プレミアム セット	ベーシック健診 単品	ベーシック健診 セット
肺セット	肺がん検診（肺CT）										
	肺腫瘍マーカー（血液検査）【CEA・シフラ・ProGRP】※1			●		●		●			
	喀痰細胞診検査										
胃セット	上部消化管内視鏡検査（胃カメラ【経口又は経鼻】※2）										
	消化器腫瘍マーカー検査【CEA・CA19-9】※3			●		●		●			
胃	ピロリ菌検査（血液検査）										
乳がんセット	乳がん検査（マンモグラフィー）女性のみ										
	乳がん検査（乳房超音波）女性のみ			●		●		●			
婦人科	経腟超音波検査（女性のみ）			●		●		●			
	HPV検査（女性のみ）										
骨密度	骨粗鬆症検査（骨密度検査）【DEXA法】					●					
	骨代謝マーカー ※骨密度と一緒に申込可能（単独不可）										
血管セット	動脈硬化検査（血圧脈波）										
	頸動脈超音波検査					●		●			
心臓	心臓病検査（血液検査）【Nt-proBNP】					●		●			
甲状腺	甲状腺検査（血液検査）【甲状腺ホルモン・TSH・FT4・FT3】					●		●			
眼科	視野検査										
感染症	C型肝炎（血液検査）【HCV】										
	HTLV-1（血液検査）										
アレルギー	アレルゲン検査（血液検査）【鼻炎/喘息/アトピー】36種類										
脳	脳ドック検査（MRI・MRA）※4					●		●			
脳・心筋梗塞	LOX-index（血液検査）※5										
全身	PET/CT検査+腫瘍マーカー検査(血液検査)【AFP・SCC】			●		●					
筋肉・脂肪量	体組成検査 ※4										
すい臓	プロトキー® すい臓がんリスク検査（血液検査）										
肝臓	肝線維化マーカー検査（血液検査）										

※1・※3　腫瘍マーカー2種申込時、CEA重複の場合は料金を差し引きます。
※2　血液をサラサラにするお薬を飲んでおられる方は、経鼻内視鏡はできません。経口内視鏡をお申し込みください。
※4　心臓ペースメーカーなどの植込み型医療用電気機器を装着している方は検査を受けることができません。
※5　LOX-index単独での追加はできません。脳ドックまたは頸動脈超音波と一緒にお申し込みください。

申し込み パナソニック健康保険組合 健康管理センター(東京)

TEL 03-5777-8910
受付時間：平日9:00～17:00

FAX 03-5777-8914

郵送 〒105-0003　東京都港区西新橋 3-8-3
ランディック新橋ビル3階
パナソニック健康保険組合 健康管理センター(東京)宛

Web https://kenshin.happylth.com/panasonic/

※FAX・郵送用の申込書はP.22をご利用ください。

健診コースと費用

★ドック健診コースがおすすめ！

一般的な人間ドックの検査項目が網羅されています。
その他オプション検査もご用意しておりますので、自分にあったオーダーメイドの健診をご受診いただくことができます。

検査項目	ドック健診コース	基本健診コース	特定健診コース
身体計測（身長・体重・血圧・BMI・腹囲）	●	●	●
診察（内科診察）	●	●	●
尿検査	●	●	●
血液検査（血糖・脂質・肝機能）	●	●	●
血液検査（腎臓・血液一般・その他）	●	●	
胸部X線検査（デジタル撮影・2方向）	●	●	
心電図検査	●	●	
視力検査・聴力検査	●	●	
便潜血反応検査	●	●	
眼底検査・眼圧測定検査	●		
肺機能検査	●		
前立腺がん検査:PSA（男性のみ）	●		
貧血検査（女性のみ）	●		
子宮頸がん・乳がん検査（外部健診機関）	▲（別途自己負担有り）	▲（別途自己負担有り）	
腹部超音波検査（エコー検査）	●		
上部消化管検査（胃部X線検査・デジタル撮影）	●	▲※1	
その他オプション検査	▲※2		
費用（自己負担額（税込））	13,000円	4,000円	無 料

●…コース基本項目　▲…オプション項目
※1 希望者はオプションで胃部X線・胃カメラも選択できます。(有料)
※2 オプション検査は全額自己負担となります。

オプション検査 ※料金は税込

ドック健診コース　オプション

- 上部消化管内視鏡検査（胃カメラ検査）…… ※ 3,060円（※胃部X線検査との差額）
  ＊ 医師の判断により生検(病理検査)をした場合、追加で5,160円かかります。
  ＊ 火～金曜日の午前のみのご受診となります。
- 動脈硬化検査（血圧脈波検査）…… 3,300円
- 動脈硬化検査（頸動脈超音波検査）＊火曜日・木曜日の午前のみのご受診となります …… 3,850円
- 骨粗鬆症検査（骨密度検査）…… 2,200円
- 消化器腫瘍マーカー検査（血液検査：CEA・CA19-9）…… 4,620円
- 肺腫瘍マーカー検査（血液検査：CEA・シフラ・ProGRP・SCC）…… 8,800円
- 心臓病検査（血液検査：NT-proBNP）…… 3,520円
- 甲状腺検査（血液検査：TSH・FT4・FT3）…… 4,620円
- ピロリ菌検査（血液検査：HPAb）＊過去に除菌された方は対象外です …… 2,200円
- アレルゲン検査（血液検査：鼻炎喘息用）…… 11,000円
- アレルゲン検査（血液検査：アトピー性皮膚炎用）…… 11,000円
- B型肝炎検査（血液検査：HBsAg）…… 1,320円
- C型肝炎検査（血液検査：HCVAb）…… 2,530円

※腫瘍マーカーを2種類（消化器・肺）お申込みの場合は、CEA重複分の料金（2,200円）を差し引きます。

基本健診コース　オプション

- 上部消化管検査（胃部X線検査・デジタル撮影）…… 3,660円
- 上部消化管内視鏡検査（胃カメラ検査）…… 6,720円
  ＊ 医師の判断により生検(病理検査)をした場合、追加で5,160円かかります。
  ＊ 火～金曜日の午前のみのご受診となります。

※「特定健診コース」にはオプション検査は追加できません。
※ オプション検査以外はセット料金のため、一部検査をキャンセルされても料金の変更(減額)はございません。

子宮頸がん検査、乳がん検査は、提携の健診機関での受診となります。
※受診方法はご予約いただいた方に別途ご案内いたします。

お申し込みについて

- 左ページ、電話・FAX・郵送のいずれかでお申込みください。
- FAX・郵送でお申込みの場合は、お届けする受診案内で健診日時をご確認ください。
  なお、ご希望に添えない場合はこちらからご連絡いたします。

※ 昨年度より、年度末（2026年3月末日）までの健診予約が可能になりました。健診当日に次回のご予約も受付しております。

交通アクセス

JR線各種：**「新橋駅」**烏森口徒歩8分
都営三田線：**「御成門駅」**徒歩5分 または **「内幸町駅」**徒歩5分
東京メトロ日比谷線：**「虎ノ門ヒルズ駅」**徒歩5分

健診Q＆A

Q パナソニック健保の加入者は全員が この冊子に掲載されている健診コースを受診できますか？

A 健診受診日時点で下記の①②両方の条件を満たす方が受診できます。
①40～74歳（2026年3月31日までに40歳になる方も含む）
②特例退職被保険者、任意継続被保険者、被扶養者、事業所定期健診の対象外である一般被保険者

Q 「特定健診コース」にオプション検査を追加できますか？

A できません。
オプション検査は、「おすすめ健診コース」「ドック健診コース」にのみ追加できます。

Q 「ドック健診コース」の健診項目はどの健診機関でも同じですか？

A パナソニック健保が推奨する基本項目は原則同じですが、各健診機関で任意に健診項目を追加設定されているところもあります。また、検査項目により料金が変わる場合もありますので、詳細は各健診機関にお問い合わせください。

Q 特定健康診査受診券をなくしました。再発行はできますか？

A 再発行は可能です。
パナソニック健康保険組合 健康相談窓口までご連絡ください。

0120-876-533 （受付時間:平日9:00～17:00）

Q 年度途中にパナソニック健保の資格を喪失しました。 健診を受診することはできますか？

A パナソニック健保の資格を喪失した時点で、本ガイドブックに記載している健診は受診できなくなります。資格喪失後の健診の受診については、次に加入される医療保険者（健保組合等）にお尋ねください。
なお、すでに健診をご予約されている場合は、健診機関からのご案内に記載されている連絡先や、ご予約の健診機関等へキャンセルのご連絡をお願いします。

Q 今年75歳になり後期高齢者医療制度に加入します。 特定健診は受診できますか？

A 75歳の誕生日の前日まで受診することができます。75歳以上の方の健診については、お住まいの市区町村窓口に直接お問い合わせください。

健診受診後の保健指導 ～生活習慣改善や重症化予防をサポート～

対象の方へ「保健指導プログラム」の参加案内をお届けします

パナソニック健保では、健診の結果にもとづいて、生活習慣病になるリスクが高いと判定された方へ、保健・栄養の専門スタッフによる無料の各種保健指導プログラムの参加案内をお届けしています（健診受診日の3～4ヵ月後）。

参加費 **無料**

●特定保健指導
メタボ解消のための生活習慣改善プログラム

●健康相談
糖尿病や高血圧症の方へ生活習慣改善のアドバイスを行うプログラム

「保健指導プログラム」ご案内～サポート終了までの流れ

パナソニック健保では、各種保健指導の実施を委託しています。
委託機関：(株)ベネフィット・ワン、(一社)全国健康増進協議会、(株)くすりの窓口

1 参加案内が届く（郵送）

参加申込・面談日決定
お申込みがない場合は、委託機関より確認のお電話をさせていただく場合があります。

2 初回面談
担当の専門スタッフ（相談員）が
・健診結果の内容説明
・生活習慣ヒアリング
・改善アドバイス　などを行います。

スマホ・パソコンでのオンライン面談も可能!

目標達成に向けた取り組みを実践
改善状況の確認や励まし、ご自身の取り組みを継続的にサポートします。

3 サポート終了
行動の変化や目標の達成状況などを確認します。

※保健指導の種類により指導内容が異なります。詳しくは、お手元に届くご案内をご確認ください。

健診・保健指導等における個人情報の取り扱いについて

パナソニック健康保険組合の健診・保健指導等の実施にあたって取得・登録された個人情報は以下の通り取り扱います。内容をご確認いただき、同意の上でお申し込みいただきますようお願いいたします。

1 個人情報の利用目的

①本人確認
②健診予約、問診票、結果通知、受診後の保健指導・再検査等の書類送付および案内
③健診結果説明、保健指導案内、他の医療機関等への紹介状発行
④費用請求等の事務処理
⑤実施内容・精度管理
⑥受診・実施促進（勧奨）

2 個人情報の受領・提供

取得・登録された個人情報は利用目的の範囲内のみ使用し、当健保の直営施設および委託・提携機関における健診・保健指導等の実施にあたっては、当健保と当該機関の間で相互に受領・提供します。
なお、法令にもとづく等の正当な理由がない限り、ご本人の同意なき第三者からの当該個人情報の受領および第三者への提供は行いません。

3 業務委託

健診・保健指導等の実施にあたって業務の一部を外部に委託しています。委託先に対しては、契約、法令等にもとづき、個人情報の取り扱いに関して監査・管理等の対応を行います。

4 その他

①個人情報の取り扱いに関する詳細は、パナソニック健康保険組合の個人情報保護方針（プライバシーポリシー）をご確認ください。
https://phio.panasonic.co.jp/privacy/index.html
②個人情報の開示・訂正・利用停止を希望される場合や、ご不明な点、ご意見等がございましたら下記までご連絡ください。

個人情報保護総括責任者：パナソニック健康保険組合　常務理事
お 問 い 合 わ せ 先：パナソニック健康保険組合　健康相談窓口　電話：0120-876-533

コード	
000600	1

パナソニック健康保険組合 巡回型 健診申込書　FAX・郵送用

(株)ベネフィット・ワン
健診予約受付センター 宛

FAX：**089-900-8281**
※FAX番号をお間違いないようご注意ください。
郵 送 先：〒790-0035 愛媛県松山市藤原2-8-8
問合せ先：0800-9199-029

※記入漏れのないよう正確にご記入いただき、FAXまたはご郵送ください。
※申込書はおひとりにつき1枚必要です。

パナソニック健康保険組合の健診・保健指導等における個人情報の取り扱いについて同意の上、健診を申し込みます。　☐ **同意して申込む**

申込日	西暦 2 0 □□ 年 □□ 月 □□ 日　※左詰めでご記入ください
保険証番号	※番号は8桁で記入してください。桁数が足りない場合は、番号の前に0を追加してください 記号 □□□□ 番号 □□□□□□□□
受診者氏名	セイ □□□□□□□□□□ メイ □□□□□□□□□□ 姓 □□□□□□□□ 名 □□□□□□□□
生年月日	西暦 1 9 □□ 年 □□ 月 □□ 日　性別 ☐ 男性 ☐ 女性
連絡先1	☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先 □□□□ - □□□□ - □□□□
連絡先2	☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先 □□□□ - □□□□ - □□□□
連絡のつきやすい時間帯	☐ 10～12時 ☐ 12～18時 ☐ その他（　　～　　時）
「お申込内容のお知らせ」「健康診断申込確認書」「結果通知」等の送付先住所	〒 □□□ - □□□□

希望会場				
「別冊 健診会場・提携健診機関リスト」よりお選びください ※お申し込みは受診希望月の前々月の20日まで（パナソニックリゾート大阪は受診希望日の5週間前まで）	第①希望	コード □□□□□□□□□□	会場名	
		希望日 2 0 □□ 年 □□ 月 □□ 日		
		パナソニックリゾート大阪をご希望で健診日前日の宿泊をご希望の場合は、右記の「宿泊希望」欄にチェックをお願いします	宿泊希望	☐ 希望あり ※宿泊あり・なしでコードが異なります
	第②希望	コード □□□□□□□□□□	会場名	
		希望日 2 0 □□ 年 □□ 月 □□ 日		
		パナソニックリゾート大阪をご希望で健診日前日の宿泊をご希望の場合は、右記の「宿泊希望」欄にチェックをお願いします	宿泊希望	☐ 希望あり ※宿泊あり・なしでコードが異なります
	第③希望	コード □□□□□□□□□□	会場名	
		希望日 2 0 □□ 年 □□ 月 □□ 日		
		パナソニックリゾート大阪をご希望で健診日前日の宿泊をご希望の場合は、右記の「宿泊希望」欄にチェックをお願いします	宿泊希望	☐ 希望あり ※宿泊あり・なしでコードが異なります

受診希望コース・オプション検査（記載金額は自己負担額（税込）です）

いずれか一方のみ	☐ 特定健診コース（オプション検査は選択できません）	無　料
	☐ おすすめ健診コース（ご希望により下記よりオプション検査を選択）	1,000円
オプション検査 ※子宮頸がん検診・乳がん検診のオプション検査の追加可否は健診会場により異なります。詳しくは「別冊 健診会場・提携健診機関リスト」をご参照ください。 ※聖隷福祉事業団(静岡県)の開催会場は、腫瘍マーカー検査は実施できません。	☐ 胃部X線検査	1,500円
	☐ 子宮頸部細胞診検査（医師採取）	無　料
	☐ 乳がん検査（マンモグラフィ）	いずれか一方のみ無料・両方申込の場合は 5,500円
	☐ 乳房超音波検査	
	☐ 腹部超音波検査	5,100円
	☐ 肝炎セット検査（血液検査HBｓ抗原・HCV抗体）	4,100円
	☐ ピロリ菌検査（血液検査ヘリコバクターピロリ抗体・ペプシノーゲン）	4,100円
	☐ 腫瘍マーカー検査男性（血液検査CA１９-９・CEA・PSA）	6,100円
	☐ 腫瘍マーカー検査女性（血液検査CA１９-９・CEA・CA125）	6,100円
	☐ 眼底検査	1,800円

夫婦同日受診をご希望の場合は相手のお名前をご記入ください（漢字） ※ご記入いただいた方も別途申込書が必要です。	□□□□□□□□□□□□

【注意事項】
●受診時間の指定等はできかねますのでご了承ください。
●男性と女性の受診時間帯を分けて健診を実施しておりますので、ご家族で同日お申込みの場合も、受診時間枠が異なりますのでご了承ください。
●都合によりやむを得ず健診会場および日程を変更する場合がありますので、予めご了承ください。
●実務処理の関係で、ご家族で同日申込みの場合でも、健診案内が別の日に到着する場合がありますのでご了承ください。
●ご希望の会場で受付ができない場合は、健診機関もしくは健診予約受付センターからご連絡いたします。
●FAX送信後、１週間以上経過しても健診予約受付センターから「健康診断お申し込み内容のお知らせ」が届かない場合、もしくは連絡がない場合は、お手数ですが健診予約受付センターまでご連絡ください。
●システムの都合上、対応できない漢字がございますのでご了承ください。
●実施機関により検査方法や検査可能条件が異なります。乳がん検査・子宮頸部細胞診検査、妊娠中・授乳中の検査可能条件など、各実施機関より送付のご案内を必ずご確認ください。

コード	
000600	2

パナソニック健康保険組合 健診申込書　FAX・郵送用

施設型

(株)ベネフィット・ワン
健診予約受付センター 宛

FAX：**089-900-8281**
※FAX番号をお間違いないようご注意ください。
郵 送 先：〒790-0035 愛媛県松山市藤原2-8-8
問合せ先：0800-9199-029

※記入漏れのないよう正確にご記入いただき、FAXまたはご郵送ください。
※申込書はおひとりにつき1枚必要です。

パナソニック健康保険組合の健診・保健指導等における個人情報の取り扱いについて同意の上、健診を申し込みます。 ☐ **同意して申込む**

申込日	西暦 2 0 ☐☐ 年 ☐☐ 月 ☐☐ 日　※左詰めでご記入ください
保険証番号	※番号は8桁で記入してください。桁数が足りない場合は、番号の前に0を追加してください 記号 ☐☐☐☐ 番号 ☐☐☐☐☐☐☐☐
受診者氏名	セイ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ メイ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 姓 ☐☐☐☐☐☐ 名 ☐☐☐☐☐☐
生年月日	西暦 1 9 ☐☐ 年 ☐☐ 月 ☐☐ 日　性別 ☐ 男性 ☐ 女性
連絡先1	☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先 ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐
連絡先2	☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先 ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐
連絡のつきやすい時間帯	☐ 10～12時 ☐ 12～18時 ☐ その他（　　～　　時）
「予約確定通知書」「結果通知」等の送付先住所	〒 ☐☐☐ - ☐☐☐☐

希望健診機関「別冊 健診会場・提携健診機関リスト」よりお選びください			
第①希望	コード ☐☐☐☐☐☐	健診機関名	
第②希望	コード ☐☐☐☐☐☐	健診機関名	
第③希望	コード ☐☐☐☐☐☐	健診機関名	

受診希望日 ※お申し込みは受診希望日の14日前まで	申込日より2週間以上先の日程でお申し込みください						
	第①希望	☐☐	月	☐☐	日	☐	曜日
	第②希望	☐☐	月	☐☐	日	☐	曜日
	第③希望	☐☐	月	☐☐	日	☐	曜日
	第④希望	☐☐	月	☐☐	日	☐	曜日
	第⑤希望	☐☐	月	☐☐	日	☐	曜日

混雑等でご希望に沿えない場合の参考情報となります。下記を必ずご記入ください。

ご都合のつかない曜日（該当曜日に○をしてください）	月	火	水	木	金	土
ご都合のつかない月日	月　日		月　日		月　日	
手配優先順位	希望日優先⇒健診機関よりも希望日を優先して予約いたします 健診機関優先⇒希望日よりも健診機関を優先して予約いたします					
☐ 希望日 ☐ 健診機関						

受診希望コース・オプション検査（記載金額は自己負担額（税込）です）

基本コース	☐ 特定健診コース 無料	☐ おすすめ健診コース 4,000円	☐ ドック健診コース 12,960円～
オプション検査	オプション検査は選択できません	オプション検査	オプション検査

おすすめ健診コース オプション検査			ドック健診コース オプション検査
☐ 胃部X線検査	いずれか1つのみ選択可	3,600円	☐ 胃部内視鏡（経口）へ変更
☐ 胃部内視鏡検査（経口）		3,600円～	☐ 胃部内視鏡（経鼻）へ変更
☐ 胃部内視鏡検査（経鼻）		3,600円～	☐ マンモグラフィ検査
☐ マンモグラフィ検査	いずれか一方のみ補助適用	0円～	☐ 乳房超音波検査
☐ 乳房超音波検査		0円～	☐ 子宮頸部細胞診検査
☐ 子宮頸部細胞診検査		0円～	

料金（自己負担額）は受診する健診機関により異なります

「おすすめ健診コース」「ドック健診コース」をご希望の方で、上記オプション検査以外の追加検査を希望される場合は右欄にご記入ください	
夫婦同日受診をご希望の場合は相手のお名前をご記入ください（漢字）※ご記入いただいた方も別途申込書が必要です。	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

【注意事項】●FAX送信後、１週間以上経過しても健診予約受付センターから「健康診断ご予約確定通知書」が届かない場合、もしくは連絡がない場合は、お手数ですが健診予約受付センターまでご連絡ください。
●システムの都合上、対応できない漢字がございますのでご了承ください。

パナソニック健康保険組合 松下記念病院 予防医療センター ドック健診申込書

住 所　〒　　－

フリガナ
氏 名　　様

生年月日 性別	年　月　日　男・女
電 話 番 号	
携 帯 番 号	
保 険 証 番 号	記号 ☐☐☐☐ 番号 ☐☐☐☐☐☐☐☐

申込先	松下記念病院 予防医療センター
FAX	**06-6992-5500**
郵 送	〒570-8540 大阪府守口市外島町5-55

※ 住所及び電話番号・被保険者番号は必ずご記入ください。
※ ２人以上のお申込みの場合は、恐れ入りますが当用紙をコピー等の上、お一人様一枚ずつ記入をお願いします。
また、同日受診を希望の場合は、下記に氏名をご記入ください。

［　　様と同日受診希望］

予防医療センターの過去受診……○あり ○なし
松下記念病院の診察券……○あり ○なし

診察券をお持ちの方は診察券番号をご記入ください。
☐☐☐☐ － ☐☐☐☐☐☐ － ☐

① ご希望のコースに ☑ をつけてください。（料金は税込です）★コース内容の詳細はP.12～13をご確認ください。

☐ ドック健診コース（標準コース）	15,200円（一般の方(46,200円)）	☐ 総合がん健診コース 胃	男性:122,450円（一般の方(146,450円)） 女性:135,540円（一般の方(158,540円)）
☐ プレミアム総合がん健診コース 胃	男性:177,890円（一般の方(198,890円)） 女性:190,980円（一般の方(210,980円)）	☐ プレミアムコース 胃	男性: 96,270円（一般の方(121,270円)） 女性:109,360円（一般の方(133,360円)）
☐ ベーシック健診コース オプション検査の追加は青枠の検査のみになります。	4,000円	胃カメラ ☐ 経口 ☐ 経鼻注)	胃のマークが付いたコースをお選びの方は☑してください。

② ご希望のオプション検査に ☑ をつけてください。オプションのみの受診（※印除く）はご遠慮ください。（料金は税込です）

☐ 肺がん検査(肺CT)	12,210円
☐ 上部消化管内視鏡検査(胃カメラ)経口・経鼻注) 胃	9,130円
☐ 経腟超音波検査	4,070円
☐ HPV検査	4,950円
☐ 乳がん検査(マンモグラフィー)	5,060円
☐ 乳がん検査(乳房超音波検査)	5,060円
☐ 骨密度検査(DEXA法)	4,620円
☐ 骨代謝マーカー(注:P.13参照)	2,200円
☐ 消化器腫瘍マーカー検査(CEA・CA19-9)	4,620円
☐ C型肝炎検査(血液検査)	2,530円
☐ ピロリ菌検査(血液検査)	2,200円
☐ アレルゲン検査 36種類(血液検査)【鼻炎/喘息/アトピー】	20,350円
☐ 視野検査	1,100円
※ ☐ 脳ドック検査(MRI・MRA)	35,640円
☐ LOX-index(血液検査)	13,000円（注:P13※5参照）
☐ 動脈硬化検査(血圧脈波検査)	3,520円
☐ 頸動脈超音波	4,070円
☐ 甲状腺検査(血液検査)	4,620円
☐ 心臓病検査(血液検査)	3,520円
☐ HTLV-1検査	2,200円
☐ 体組成検査	2,200円
☐ すい臓がんリスク検査(血液検査)	15,400円
☐ 肝線維化マーカー検査(血液検査)	4,950円

「ベーシック健診」限定オプション

☐ 胃部X線検査	3,666円
☐ 上部消化管内視鏡検査(胃カメラ)経口・経鼻注) 胃	8,800円
☐ 乳がん検査(マンモグラフィー)	0円
☐ 子宮頸部細胞診	0円

注)血液をサラサラにするお薬を飲んでおられる方は、経鼻内視鏡はできませんので、経口内視鏡をお申込みください。

おすすめのセットオプション

☐ レディースセット（乳がんセット+骨密度+経腟超音波）	17,710円
☐ シニアセット 胃（胃カメラ+骨密度+血管セット+心臓病+甲状腺）	28,930円
☐ シニア脳ドックセット(シニアセット+脳ドック) 胃	64,570円
☐ 肺セット(肺CT+肺腫瘍マーカー+喀痰細胞診)	20,350円
☐ 胃セット(胃カメラ+消化器腫瘍マーカー) 胃	12,100円
☐ 血管セット(動脈硬化+頸動脈超音波)	7,040円
☐ 乳がんセット(マンモグラフィー+乳房超音波)	9,020円

胃のマークが付いたオプションをお選びの方は☑してください。　胃カメラ ☐ 経口 ☐ 経鼻注)

③ 受診希望日 必ず第５希望日まで記入してください。
平日または P.12 の土曜営業日でお選びください。

第１希望日		月	日
第２希望日		月	日
第３希望日		月	日
第４希望日		月	日
第５希望日		月	日

◎予約専用フリーダイヤル：0120-130-533
その他のお問合せ：06-6992-5611（平日8:30～16:45）

（お申込みに関する注意事項）

予約申込は随時受付・割当ていたします。

・オプション検査(PET/CTを除く)はドック健診と同じ日になります。
・オプション検査以外はセット料金のため一部の検査をキャンセルされても料金の変更は致しません。
・ご自身で更衣・採尿等が困難な方は、健診をお断りする場合もございます。
・乳がん検査(マンモグラフィー)は心臓にペースメーカーがある方、豊胸手術をされている方はお受け頂けません。
・授乳期は乳腺超音波で正確な評価が困難です。授乳終了後の検査をお薦めします。
・各班受付時間より30分以上遅刻される場合は、受け入れできない場合もございます。

パナソニック健康保険組合 健康管理センター 東京 健診申込書

申込先	パナソニック健康保険組合 健康管理センター（東京） 健診予約係

FAX	03-5777-8914
郵 送	〒105-0003 東京都港区西新橋3-8-3 ランディック新橋ビル3階

住 所 〒　　ー

フリガナ

氏 名　　様

生年月日 性別	年　月　日　男・女
電 話 番 号	
被保険者番号	番号 88888888 枝番 88

※ 住所及び電話番号・被保険者番号は必ずご記入ください。

※ ２人以上のお申込みの場合は、恐れ入りますが当用紙をコピーの上、お一人様一枚ずつ記入をお願いします。
また同日受診を希望の場合は、下記に氏名をご記入ください。

［＿＿＿＿＿＿＿＿様と同日受診希望］

● **直通電話：03-5777-8910**

※お問い合わせは、平日の９：00～17：00 にお願いします。

希望されるコースに○をつけてください。

※記載金額は自己負担額(税込)です

ドック健診コース　13,000円(税込)

（オプションを追加したい方）

オプション検査　追加希望検査に○をつけてください。
受診当日の追加・変更はご遠慮願います。　料金(税込)

- □ 上部消化管内視鏡検査（胃カメラ検査）…… 3,060円（※胃部X線検査との差額）
  ＊医師の判断により生検(病理検査)をした場合、追加で5,160円かかります。
  ＊火～金曜日の午前のみのご受診となります。
- □ 動脈硬化検査（血圧脈波検査）…… 3,300円
- □ 動脈硬化検査（頸動脈超音波検査）…… 3,850円
  ＊火曜日・木曜日の午前のみの受診となります
- □ 骨粗鬆症検査（骨密度検査）…… 2,200円
- □ 消化器腫瘍マーカー検査（血液検査：CEA・CA19-9）…… 4,620円
- □ 肺腫瘍マーカー検査（血液検査：CEA・シフラ・ProGRP・SCC）…… 8,800円
- □ 心臓病検査（血液検査：NT-proBNP）…… 3,520円
- □ 甲状腺検査（血液検査：TSH・FT4・FT3）…… 4,620円
- □ ピロリ菌検査（血液検査：HPAb）…… 2,200円
  ＊過去に除菌された方は対象外です
- □ アレルゲン検査（血液検査：鼻炎喘息用）…… 11,000円
- □ アレルゲン検査（血液検査：アトピー性皮膚炎用）…… 11,000円
- □ B型肝炎検査（血液検査：HBsAg）…… 1,320円
- □ C型肝炎検査（血液検査：HCVAb）…… 2,530円

基本健診コース　4,000円(税込)

（特定健診コースに胸部X線・心電図・便潜血反応等が加わった健診）

オプション検査　追加希望検査に○をつけてください。
受診当日の追加・変更はできかねます。　料金(税込)

- □ 上部消化管検査（胃部X線検査・デジタル撮影）…… 3,660円
- □ 上部消化管内視鏡検査（胃カメラ検査）…… 6,720円
  ＊医師の判断により生検(病理検査)をした場合、追加で5,160円かかります。
  ＊火～金曜日の午前のみのご受診となります。

特定健診コース　無　料

（血液・検尿等のメタボに着目した健診）

子宮頸がん検査、乳がん検査は、提携の健診機関での受診となります。※受診方法はご予約いただいた方に別途ご案内いたします。

受診のご都合の悪い日を下記カレンダーに×をつけてください(土・日・祝日は除く)。

受診年月　202 年 88 月

（センター記入欄）受診年月を変更される場合　202 年 88 月

1	2	3	4	5	6	7
×	×	×	×	×	×	×
8	9	10	11	12	13	14
×	×	×	×	×	×	×
15	16	17	18	19	20	21
×	×	×	×	×	×	×
22	23	24	25	26	27	28
×	×	×	×	×	×	×
29	30	31				
×	×	×				

＜ FAX・郵送でお申込いただいた方へ ＞

- お届けする受診案内で健診日時をご確認ください。
  なお、ご希望に添えない場合はこちらからご連絡いたします。
- 昨年度より、年度末（2026年3月末日）までの健診予約が可能になりました。

巡回型　施設型

健診会場・提携健診機関は『別冊』もしくは『ハピルス健診』でご確認ください！

健診会場・提携健診機関リストは別冊でご用意しております。
全国の提携先の最新情報は、健診予約受付サイト『ハピルス健診』または、㈱ベネフィット・ワン健診予約受付センターでご確認いただけます。

■ **健診予約受付サイト『ハピルス健診』**
https://kenshin.happylth.com/panasonic/

■ **㈱ベネフィット・ワン　健診予約受付センター**
フリーコール **0800-9199-029**　受付時間：10:00～18:00　※日祝・年末年始除く

巡回型 健診実施機関と連絡先

巡回型の健診は、開催会場の実施エリア（地域）ごとに管轄の健診機関が異なります。
受診セット（検査キット）・健診結果等の送付は各実施健診機関からご案内します。

※ 健診申込は（株）ベネフィット・ワン 健診予約受付センターで承ります

※健診日程確定以降の受診に関するお問い合わせや日程変更・キャンセルは、管轄の健診機関へご確認ください

実施エリア（地域）	実施健診機関	電話番号	受付時間（年末年始を除く）
北海道	（公財）北海道労働保健管理協会 北海道札幌市白石区本郷通3丁目南2－13	011-862-5131	【平日】8:30～17:00　(12:00～13:00除く)
東　北	（一財）杜の都産業保健会 宮城県仙台市宮城野区小鶴1－21－8	022-251-7261	【平日】8:30～16:30　(12:00～13:00除く)
関東・山梨	（医社）同友会 東京都文京区西片1-15-10	03-6891-2252	【平日】8:30～17:00　(12:00～13:00除く)
北陸・信越	（一社）新潟県労働衛生医学協会 新潟県新潟市西区北場1185－3	025-370-1800	【平日】9:00～16:00　(12:00～13:00除く)
東海Ⅰ 静岡県	（社福）聖隷福祉事業団 静岡県浜松市中央区三方原町3453－1	053-477-0587	【平日】9:00～16:00　(12:00～13:00除く)
東海Ⅱ 愛知県・岐阜県・三重県	（一財）愛知健康増進財団 愛知県名古屋市北区清水1－18－4	052-951-3373	【平日】8:30～16:00　※土曜日8:30～11:00
近　畿	（一財）京都工場保健会 京都府宇治市広野町成田1－7	0120-89-1290	【平日】9:00～16:00
中国・四国 ※山口県 除く	（一財）淳風会 淳風会健康管理センター 岡山県岡山市南区古新田1112	086-281-5050	【平日】9:00～17:00
九州・沖縄 ※山口県 含む	（公財）福岡労働衛生研究所 福岡県福岡市南区那の川1－11－27	092-526-1076	【平日】9:00～17:00　(12:00～13:00除く)

2025年度から

健診予約・受診の際は マイナ保険証をご利用ください

2024年12月2日に健康保険証の交付を終了しました。
今後はマイナ保険証（または資格確認書）をご利用ください。
※現在お持ちの健康保険証は、2025年12月1日までご利用いただけます。

健診予約時には保険証の「記号」・「番号」が必要です

保険証の「記号」・「番号」は
マイナポータルまたは**資格情報のお知らせ**で
確認できます。

健診受診時にはパナソニック健保の加入者資格を証明するため 以下のいずれかを受診先でご提示ください

❶ マイナ保険証
健康保険証として利用登録したマイナンバーカード(=「マイナ保険証」)をご提示ください。
(オンライン資格確認システムを導入している医療機関で利用できます)

❷ マイナ保険証 ＋ マイナポータルの資格情報画面(スマートフォン)
オンライン資格確認システムを導入していない医療機関では、
「マイナポータルの資格情報の画面」をマイナ保険証とともにご提示ください。

❸ マイナ保険証 ＋「資格情報のお知らせ」
オンライン資格確認システムを導入していない医療機関では、
「資格情報のお知らせ」をマイナ保険証とともにご提示ください。

❹ 資格確認書(※マイナ保険証をお持ちでない場合)
マイナ保険証をお持ちでない場合は、「資格確認書」をご提示ください。

❺ 健康保険証
現在お持ちの健康保険証は2025年12月1日まで使用できます。

【お問い合わせ先】

パナソニック健康保険組合 健康相談窓口

0120-876-533

受付時間：平日9:00～17:00