

アニメーター・演出・画業の皆様へ

一般社団法人日本アニメーター・演出協会  
事務局 健診担当

## 健康診断プランのご案内

このたび一般社団法人日本アニメーター・演出協会(JAniCA)では、昨年に引き続き会員の皆様の「健康維持・促進の機会をつくるため、健康診断施設/KKC近畿健康管理センターと契約を結び、『健康診断プラン』をご紹介することになりました。

プランの詳しい内容については別紙1-1ベーシックプラン 別紙1-2ミドル40プランをご確認ください。健診を申し込まれる方は別紙2の申込用紙にご記入の上、直接、近畿健康管理センター予約センター宛へFAXをお送りください。【※】お電話・インターネットでのお申込はできません。

検査費用については、文芸美術国民健康保険組合より補助が出ます。文芸美術国民健康保険組合の補助対象については、条件がございます。別紙2の「(2)補助金を受ける予定の方」について十分ご確認ください。

本プランは2019年12月～2020年3月10日の冬期限定メニューとなっております。是非この機会に健康診断専門施設で、健康チェックを受けて頂くことをお勧めします。また、本プランの受診期間は12月～3月10日までですが、お申込みの期間は1月17日(金)までとなっておりますので、ご注意ください。

<本件に関するお問合せ>

KKC近畿健康管理センター

施設のご案内 : <http://www.zai-kkc.or.jp/clinic/>

東京日本橋・名古屋・三重・栗東・ひこね・新大阪・なんば・神戸

お問合せ画面 : <http://www.zai-kkc.or.jp/inquiry/>

画面で上記8施設の「送信あて先」を選び、お問い合わせ下さい。

電話番号 : 03-5500-6777

一般社団法人日本アニメーター・演出協会 事務局 健診担当:大坪

Email : [postmaster@janica.jp](mailto:postmaster@janica.jp) / 電話番号 : 03-6262-9770

以上

**KKC ウェルネス健診クリニック予約センター 行**

令和 年 月 日

下記のとおり、健康診断を申し込みます。

受診者様 氏名	カナ	性別	男・女	日中に連絡が 取れるお電話番号	※必須：保険証記号・番号			
					記号		番号	
ご住所	生年月日							

**【注】受診希望時期は3週間先以降を目安に記入下さい。お申し込み期間は2019年11月15日～2020年1月17日です。お早めにお申し込みください！《※受診時期 2019年12月～2020年3月10日まで。》**

健診 コース	ベーシックプラン	ミドルプラン40	ご希望受診月(希望月もご記入ください)				ご都合の悪い曜日や 条件
	<input type="checkbox"/> 本人コース <input type="checkbox"/> 家族コース <input type="checkbox"/> ドック(本・家)	<input type="checkbox"/> 本人コース(男・女) <input type="checkbox"/> 家族コース(男・女) <input type="checkbox"/> 人間ドック (本・家)	第1希望		第2希望		
			<input type="checkbox"/> 月上旬 <input type="checkbox"/> 月中旬 <input type="checkbox"/> 月下旬	<input type="checkbox"/> 月上旬 <input type="checkbox"/> 月中旬 <input type="checkbox"/> 月下旬			

**受診希望施設**

所在地はホームページでご確認下さい

<input type="checkbox"/> KKCウェルネス東京日本橋健診クリニック	<input type="checkbox"/> KKCウェルネス栗東健診クリニック
<input type="checkbox"/> KKCウェルネス名古屋健診クリニック	<input type="checkbox"/> KKCウェルネス新大阪健診クリニック
<input type="checkbox"/> KKC健康スクエアウェルネス三重健診クリニック	<input type="checkbox"/> KKCウェルネスなんば健診クリニック
<input type="checkbox"/> KKCウェルネスひこね健診クリニック	<input type="checkbox"/> KKCウェルネス神戸健診クリニック

**(1)健康診断申込・実施の流れ**

- 1** 健康診断申込用紙(本紙)への記入  
特に「補助金を受ける予定の方」については条件を十分チェックください。
- 2** KKCへ健康診断申込書をFAXする
- 3** KKCより電話をさしあげます。この時点で受診日を決定ください。  
【注】ご予約はこの時点で正式受付となります。
- 4** KKCより健診事前準備物が届きます。内容をご確認ください。
- 5** 健康診断のご受診  
当日は絶食でおこしください。  
健診費用は当日、全額を受付にてお支払いください(クレジットカード利用可)  
組合指定の『補助申請用紙』に受診機関の捺印した書類をお渡します。
- 6** KKCより健診の結果が届く
- 7** ご本人から文芸美術国保組合へ補助金の申請を行う  
健診結果コピー(39歳以下の方は不要)・補助申請用紙(必要事項を記載の上)をあわせ申請する。  
※請求の詳細については文芸美術国保組合へご確認ください。

健診費用は、  
一旦お立替ください。

《申請期限》  
2020年3月16日  
必着

《申請先》  
文芸美術国保組合

《申請先住所》  
〒101-0021  
東京都千代田区  
外神田5-2-1  
外神田ビル7階

**(2)補助金を受ける予定の方**

文芸美術国保組合の健診補助金を申請するためには、下記の条件を全て満たす必要があります。事前にチェックして下さい。

- 健康診断の受診日に、文芸美術国保組合に加入(組合員・家族)している。
- 受診者が文芸美術国保組合に加入後継続して1年以上経過している。
- 今年度内(2019年4月～2020年3月)に文芸美術国保組合の健診補助金を受けていない。
- 検査項目に胃部レントゲンまたは胃カメラが含まれている。

**【ご注意】上記条件を全て満たした場合でも、何らかの要因で補助の対象外となる可能性もございます。**

**(3)補助金を受けないで受診する方**

- 上記(2)の条件は必要ございません。

**KKC全施設共通FAX**  
**06-6300-5711**

**お申し込み期限は1月17日(金)です。お早めにFAXください。**

日本アニメーター・演出協会の会員で文芸美術国保に加入の方への健診メニュー(受診期間2019年12月～2020年3月10日 限定)  
『ベーシックプラン』全年齢の方を対象とした補助額で健診をセットしました。  
\* 都内在住の方は補助限度額がプラス4,000円になります。

健診プラン		全額補助ベーシックプラン		一部補助人間ドックプラン		
健診コース名		本人コース	家族コース	人間ドック 本人	人間ドック 家族	
問診(生活状況の調査、既往歴・自覚症状、特定健診問診)		●	●	●	●	
医師診察(自覚症状)		●	●	●	●	
身長・体重・肥満度(BMI)・腹囲測定		●	●	●	●	
尿検査(蛋白・糖・潜血・比重・PH)				●	●	
尿検査(蛋白・糖・潜血)		●	●			
尿沈渣				●	●	
視力検査(5m視力)		●	●	●	●	
眼底検査: 眼の底にある血管を撮影し動脈硬化や白内障をチェック		●		●	●	
眼圧検査: 緑内障をチェック		●		●	●	
聴力検査(オーディオメーター1000Hz・4000Hz)		●	●	●	●	
血圧・脈拍測定				●	●	
血圧		●	●			
心電図検査		●	●	●	●	
腹部超音波検査 上腹部(肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓)				●	●	
肺機能検査				●	●	
胸部X線検査 デジタル撮影または直接撮影2方向(正面・側面)				●	●	
胸部X線検査 デジタル撮影または直接撮影1方向(正面)		●	●			
胃部X線検査 デジタル撮影または直接撮影		●	●	●	●	
便潜血反応検査(2回法)		●	●	●	●	
子宮頸がん(細胞診検査)						
子宮頸がん(細胞診検査・HPV-DNA検査)						
乳がん検診 問診・触診・超音波検査						
乳がん検診 問診・触診・マンモグラフィ						
血液検査	白血球系	白血球数・白血球百分率		●	●	
	白血球系	白血球数	●	●		
	止血系	血小板数		●	●	
	赤血球系	赤血球数・血色素量・Ht・平均赤血球数恒数		●	●	
	赤血球系	赤血球数・血色素量・Ht	●	●		
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・ $\gamma$ -GTP・T-Bil・ALP・LDH・Ch-E	●		●	●
		AST(GOT)・ALT(GPT)・ $\gamma$ -GTP・ALP		●		
	蛋白	総蛋白・アルブミン・A/G比	●		●	●
	尿酸	尿酸	●		●	●
	腎機能	クレアチニン	●		●	●
	脂質代謝	T-ch・TG・HDL-ch・LDL-ch			●	●
	脂質代謝	TG・HDL-ch・LDL-ch	●	●		
	糖代謝	血糖・HbA1c	●	●	●	●
	膵機能	アミラーゼ	●		●	●
	炎症	CRP			●	●
	免疫	RA			●	●
	血清梅毒反応	RPR法			●	●
	ウィルス肝炎	HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体			●	●
	血液型(初回のみ)	ABO型・Rh			●	●
	前立腺がん	PSA				
健診料金(税込10%)		22,393	17,760	40,148	40,148	
文芸美術国保からの補助		22,393	17,760	23,000	18,000	
自己負担		0	0	17,148	22,148	

※文芸美術国保に加入されていない方は、全額自己負担になります。

日本アニメーター・演出協会の会員で文芸美術国保に加入の方への健診メニュー（受診期間2019年12月～2020年3月10日 限定）  
**『ミドル40プラン』 40才以上の方を対象とした補助額で健診をセットしました。**  
 \* 都内在住の方は補助限度額がプラス4,000円になります。

健診プラン		全額補助ミドル40プラン				一部補助ドックプラン	
		本人コース		家族コース		人間ドック 本人	人間ドック 家族
		40↑女性	40↑男性	40↑女性	40↑男性		
問診(生活状況の調査、既往歴・自覚症状、特定健診問診)		●	●	●	●	●	●
医師診察(自他覚症状)		●	●	●	●	●	●
身長・体重・肥満度(BMI)・腹囲測定		●	●	●	●	●	●
尿検査(蛋白・糖・潜血・比重・PH)						●	●
尿検査(蛋白・糖・潜血)		●	●	●	●		
尿沈渣						●	●
視力検査(5m視力)		●	●	●	●	●	●
眼底検査: 眼の底にある血管を撮影し 動脈硬化や白内障をチェック		●	●			●	●
眼圧検査: 緑内障をチェック		●	●			●	●
聴力検査(オージオメーター1000Hz・4000Hz)		●	●	●	●	●	●
血圧・脈拍測定						●	●
血圧		●	●	●	●		
心電図検査		●	●	●	●	●	●
腹部超音波検査 上腹部(肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓)			●		●	●	●
肺機能検査						●	●
胸部X線検査 デジタル撮影または直接撮影2方向(正面・側面)						●	●
胸部X線検査 デジタル撮影または直接撮影1方向(正面)		●	●	●	●		
胃部X線検査 デジタル撮影または直接撮影		●	●	●	●	●	●
便潜血反応検査(2回法)		●	●	●	●	●	●
子宮頸がん(細胞診検査)							
子宮頸がん(細胞診検査・HPV-DNA検査)		●		●			
乳がん検診 問診・触診・超音波検査							
乳がん検診 問診・触診・マンモグラフィ							
液 検	白血球系	白血球数・白血球百分率				●	●
	白血球系	白血球数		●	●	●	●
	止血系	血小板数				●	●
	赤血球系	赤血球数・血色素量・Ht・平均赤血球数恒数				●	●
	赤血球系	赤血球数・血色素量・Ht		●	●	●	●
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・T-Bil・ALP・LDH・Ch-E		●	●		
		AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP				●	●
	蛋白	総蛋白・アルブミン・A/G比		●	●	●	●
	尿酸	尿酸		●	●	●	●
	腎機能	クレアチニン		●	●	●	●
	脂質代謝	T-ch・TG・HDL-ch・LDL-ch				●	●
	脂質代謝	TG・HDL-ch・LDL-ch		●	●	●	●
	糖代謝	血糖・HbA1c		●	●	●	●
	膵機能	アミラーゼ		●	●	●	●
	炎症	CRP				●	●
	免疫	RA				●	●
	血清梅毒反応	RPR法				●	●
	ウイルス肝炎	HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体				●	●
	血液型(初回のみ)	ABO型・Rh				●	●
	前立腺がん	PSA			●		●
健診料金(税込10%)		32,958	31,061	27,945	26,427	40,148	40,148
文芸美術国保からの補助		32,958	31,061	27,945	26,427	33,000	28,000
自己負担		0	0	0	0	7,148	12,148

※文芸美術国保に加入されていない方は、全額自己負担になります。

※一部補助プランの検査項目は、プラン(ベーシック/ミドル40)による違いはありません。

40才以上と未満では、補助額が異なりますのでご注意ください。