

【申請書送付先】（業務委託先機関：株式会社バリューHR）

FAX：0172-31-3088

郵送先：〒036-8186 青森県弘前市大字富田三丁目9-4

株式会社バリューHR 弘前カスタマーサービスグループ宛

健保サイトから予約申請できない方は
こちらの用紙をご利用ください

文化シャッター健康保険組合 健康診断予約申請票

ーお申込みについてー

健診機関へ予約後に、本申請書へ必要事項をご記入の上、上記【申請書送付先】へFAXまたは郵送してください。
ご提出がない場合、健保補助が受けられない場合がございますので、必ずご提出ください。

◆被保険者情報		※太枠内をすべてご記入ください			
被保険者名	フリガナ	被保険者等(保険証)記号-番号			
	氏名	記号	番号	番号	番号

◆健診予約情報		※健診機関へ予約した内容をご記入ください。			
受診予約日	年 月 日				
健診機関名	健診機関受付者名 ※任意				
	申込日 ※任意		年	月	日
受診者	フリガナ	性別	男 ・ 女	属性	被保険者・被扶養者
	氏名	生年月日	西暦	年	月 日

予約内容 ※基本コースの他にオプション検査を申し込んだ場合は、該当する項目に☑してください。
※被扶養者はオプション検査の補助対象外のため☑不要です。

健診コース	(年齢基準日：当該年度末3月31日時点)	健保負担額(税込)	備考	
基本コース	40歳以上	<input type="checkbox"/> 人間ドック 胃X線コース	38,000円	
		<input type="checkbox"/> 人間ドック 胃内視鏡コース <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経鼻	38,000円	X線との差額は自己負担です
		<input type="checkbox"/> 人間ドック ペプシノゲンコース	38,000円	
	30~39歳	<input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診 胃X線コース	16,000円	
		<input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診 胃内視鏡コース <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経鼻	16,000円	X線との差額は自己負担です
		<input type="checkbox"/> 生活習慣病予防健診 ペプシノゲンコース	16,000円	
オプション検査	<input type="checkbox"/> 子宮がん検査(子宮頸部細胞診・子宮内診)	健診費用の7割		
	<input type="checkbox"/> 乳がん検査(乳房超音波)	健診費用の7割	いずれかのみ補助対象となります	
	<input type="checkbox"/> 乳がん検査(マンモグラフィ)	健診費用の7割		

◆連絡先/書類・検査キット送付先	
健診キット送付先住所	〒 - 都道府県
申請確認書類の送付方法	<input type="checkbox"/> FAX - -
	<input type="checkbox"/> 郵送 上記の住所へ郵送いたします。
連絡先	※日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 携帯

【個人情報について】ご記入された個人情報は、個人情報保護法のもと文化シャッター健康保険組合の保健事業および健康支援事業の目的に使用されます。この情報は文化シャッター健康保険組合および業務委託会社である株式会社バリューHR、健診機関に提供されます。ご同意の上、お申込みください。

【健診結果について】健診結果は、疾病予防対策として、健康保険組合および業務委託会社である株式会社バリューHRに適正に共有されます。ご同意の上、お申込みください。

【問い合わせ先】株式会社バリューHRカスタマーサービス (平日9:30-17:00)

TEL : 0570-001-876 MAIL : kensin-bx@apap.jp

2026年度(今回)をもって、冊子での発送は終了します。
2027年度からは、健康保険組合ホームページの「お知らせ」欄に、冊子PDFを掲載いたしますので
ご了承ください。

2026年度 文化シャッター健康保険組合

健康診断のご案内

30歳以上
74歳以下の
被保険者・
被扶養配偶者の方へ

申込期間：2026年4月1日～2027年2月28日
受診期間：2026年7月1日～2027年2月28日

必ず2027年2月28日までに受診してください。
定期健康診断から4~6か月あけて受診してください。

健診の基本コースと健保補助額

受診可能コース	健保補助額
30~39歳 被保険者、被扶養配偶者 (任意継続を含む) 生活習慣病予防健診 (胃X線または胃内視鏡 またはペプシノゲン)	16,000円
40~74歳 被保険者、被扶養配偶者 (任意継続を含む) 人間ドック (胃X線または胃内視鏡 またはペプシノゲン)	38,000円

※被扶養者は対象外です。補助額を超えた費用は当日窓口での自己負担となります
※胃部検診、便潜血等を未受診の場合、補助が適用されない場合があります
※ご利用は年度1回のみとなります
※2027年3月末時点での年齢でコースを選択ください
例) 2027年3月末までに40歳の誕生日を迎える方は、40歳の誕生日を迎える前でも人間ドックを受診出来ます。
受診する年度中に75歳を迎える方は、誕生日から後期高齢者医療制度の加入者となりますので、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。

婦人科オプション検査と健保補助額

受診可能検査	健保補助額
30~74歳 女性被保険者 (任意継続を含む) ①子宮頸部細胞診 ②乳がん検査(乳房超音波 またはマンモグラフィ)	①②の総額の 7割

※被扶養配偶者・被扶養者は対象外です
※補助額を超えた費用は当日窓口での自己負担となります
※2027年3月末時点での年齢で30歳以上の方が補助の対象となります

申込先

「WEB」から受診機関を選択しお申込ください

WEB <https://secure.apap.jp/pers/usr/g420/login.jsp>

※ご案内は2026年3月1日時点の事業所よりご連絡いただいた健保情報に基づき被保険者様のご自宅住所に送付しております。



文化シャッター健康保険組合

健康診断の流れ

- STEP 1 医療機関を選択**
 - ・WEBでご検索頂き健診機関をご選択ください。
 - ※健診機関情報一覧は2026年3月末時点の契約医療機関となり、随時追加の予定です
- STEP 2 電話もしくはインターネットで予約**
 - ・お電話でご予約された場合、ご予約内容をシステムにご登録ください。(登録方法はP5)
 - ・インターネット上で予約ができる医療機関もございます。(予約方法はP6)
 - ・予約方法に関するお問い合わせは、バリューHRカスタマーサービスまでご連絡ください。(P7)
- STEP 3 健康診断受診**
 - ・受診日当日はマイナ保険証or資格確認書を持参してください。
 - ・健保補助額を超えた分は当日窓口でお支払いください。
- STEP 4 結果通知**
 - ・健診機関からの結果通知は、受診から約1か月程度で届きます。(健診機関により異なります)
- STEP 5 特定保健指導(40歳以上の対象者のみ)**
 - ・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予防効果が期待できる方に、「特定保健指導」を実施します。必要と判断された方には別途ご案内します。

契約医療機関以外で受診された方へ

健保補助の対象外となります。文化シヤッター健保では加入者様の健診結果を収集後、国への報告を行っております。結果票のコピーと切り取り線以下の問診票をお送りください。送付用の封筒は株式会社バリューHRカスタマーサービスより送付いたしますので、下記にご確認ください。

バリューHRカスタマーサービス TEL: 0570-001-876 kensin-bx@apap.jp

検査項目	診察・測定	<input type="checkbox"/> 身長	<input type="checkbox"/> 腹囲または内臓脂肪面積	<input type="checkbox"/> BMI	<input type="checkbox"/> 収縮期血圧	<input type="checkbox"/> 拡張期血圧
	血液検査	脂質	<input type="checkbox"/> 中性脂肪(TG)	<input type="checkbox"/> HDLコレステロール	<input type="checkbox"/> LDLコレステロール	
		血糖	<input type="checkbox"/> 空腹時血糖(随時血糖)またはHbA1c(ヘモグロビンA1c)			
	尿検査	肝機能	<input type="checkbox"/> AST(GOT)	<input type="checkbox"/> ALT(GPT)	<input type="checkbox"/> γ -GT(γ -GTP)	
<input type="checkbox"/> 尿糖		<input type="checkbox"/> 尿蛋白				



問診票


キリトリ

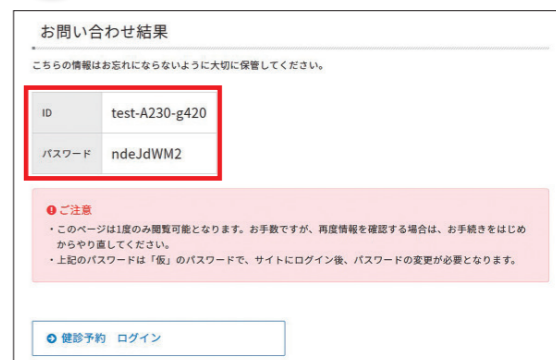
被保険者等記号・番号		フリガナ		
フリガナ		被保険者氏名		
受診者氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
受診者住所	郵便番号	受診者生年月日	年 月 日	
電話番号		都 道 府 県		
質問事項	次の質問について、該当する答えに○をつけてください	①現在、血圧を下げる薬を服用していますか	はい	いいえ
		②現在、インスリン注射を使用、または血糖を下げる薬を服用していますか	はい	いいえ
		③現在、コレステロールを下げる薬を服用していますか	はい	いいえ
		④現在、たばこを習慣的に吸っていますか (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1:最近1か月間吸っている 条件2:生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている)	① はい (条件1と条件2を両方満たす) ② 以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない (条件2のみ満たす) ③ いいえ (①②以外)	

ID・パスワード取得の流れ



ID・パスワードを新規取得する場合 ▶ 下記 URL にアクセス (https://secure.apap.jp/pers/usr/g420/login.jsp)

- 1 [ID・パスワードの取得] をクリック**

- 2 必要情報を入力**


必要情報を入力し「次へ」をクリック
- 3 メールアドレスを確認**


内容を確認して「送信」をクリック
- 4 受信したメールの URL をクリックし ID・パスワードを確認**


ID・パスワードを忘れた場合

- 1 [ログイン ID・パスワードを忘れた方] をクリック**

- 2 ご登録いただいているメールアドレスを入力、送信**


ご登録のメールアドレスに、ID/再発行パスワードをお知らせします。

医療機関を調べる場合

インターネットで医療機関を調べる場合

下記 URL にアクセス
(<https://secure.apap.jp/pers/usr/g420/login.jsp>)



1 下記画面に必要事項を入力しログイン

必要情報を入力ください

2 [予約する] をクリック

表示された個人情報を確認し[次へ]をクリック

3 各種条件から健診機関を検索ください

4 ご希望の健診機関を選び [予約する] をクリック

健診機関名	住所・TEL	予約する
パリュールテスト病院	〒000-0000 東京都台東区工品0-0-0 TEL: 00-0000-0000	予約する
医療法人社団 海上ビル診療所	〒100-0004 東京都千代田区大手町2-6-4 常盤橋タワー10F TEL: 03-6636-6111	予約する
医療法人 城島会 アムス丸の内/レスピルクリニック	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-1-1 レスピル4F TEL: 03-3211-1171	予約する
医療法人社団 神原厚生会 神原サビタワークリニック	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-7-12 サビタタワー7F TEL: 03-5288-0610	予約する
医療法人社団 信正会 そねクリニック丸の内	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-8-2-B1F TEL: 03-6312-3888	予約する
内科助産院	〒100-0011 東京都千代田区内幸町1-1-1 帝國ホテルタワー7F TEL: 03-3501-5567	予約する
医療法人社団 秋葉原メディカルクリニック	〒101-0021 東京都千代田区外神田1-16-9 朝陽二号楼ビル6F TEL: 03-3280-5877	予約する

健診機関情報一覧で医療機関を調べる場合

「医療機関情報一覧」をクリック

※ 2026年3月末時点での医療機関数となり、順次拡大予定です

健康診断の予約の流れ ※電話予約の場合

ネット予約可の記載がない医療機関

1 「申請する」をクリック

表示された個人情報を確認し[次へ]をクリック

3 受診コースを選択

5 予約確定日を入力

7 申込完了

メール、または郵送にて受診承認書が届きます。
予約内容をご確認ください。
※受診日当日は受診承認書の持参は不要です

2 ご希望の医療機関を選択

4 ページ 医療機関を調べる場合の

3~4 をご確認ください。

4 医療機関に電話で予約

こちらにお電話してください

6 検査キットの送付先を入力

8 受診承認書の発行

よくあるご質問

- Q** 特定健康診査と生活習慣病予防健診の違いは何ですか。
- A** 「特定健康診査」とは、40歳以上を対象としたメタボリックシンドロームに着目した健診です。「生活習慣病予防健診」とは、特定健康診査の項目に、便潜血・胸部X線検査・心電図・数項目の血液検査等が追加になった健診です。
- Q** 予約は医療機関に電話しただけではだめですか？
- A** WEBで申請することで補助金対象となりますので登録ください。
- Q** これまで受診していた健診機関が「健診機関情報一覧」にないのですが、受診できないのでしょうか？
- A** 基本的に健診機関情報一覧内での受診をお願いいたします。※健診機関情報一覧は2026年3月末時点現在の契約医療機関となり、随時追加の予定です。追加された医療機関については健診予約システムよりご確認ください。
- Q** 受診を希望しない項目があるのですが受診しなくてもいいですか？
- A** 定められた全ての項目を受診していただかないと補助金対象にならない場合があります。特に胃腸検診、便潜血等を自己都合で受診されない場合、補助が適用されませんのであらかじめご了承ください。
- Q** 被保険者（本人）が退職し、資格喪失した後でも申込および受診はできますか？
- A** 資格喪失後のお申込および受診はできません。ただし、退職後に任意継続被保険者となった本人とその被扶養配偶者の方は受診可能です。
- Q** オプション検査も併せて受診したいのですが、どのような検査があるのかわかりません。
- A** 補助金対象となるオプション検査項目は、冊子の表紙に記載の「婦人科検査」のみとなります。他の項目については直接医療機関にご確認ください。なお、補助金対象以外のオプションは全額自己負担となります。
- Q** 今年度パート先で健診を受診した場合でも、生活習慣病予防健診や人間ドックを受けなければいけませんか？
- A** パート先で受診された健診結果がP2「契約医療機関以外で受診された方へ」の検査項目を満たしていれば受診する必要はございません。カスタマーサービス宛てにご連絡のうえパート先で受診された健診結果の写しをカスタマーサービス宛てにお送りください。なお、お送りいただいた健診結果の写しなどの返却は行っていない点、お送りいただいても健保補助の対象外である点、あらかじめご了承ください。
- Q** 所定の手続きを行わず、健診機関情報一覧に記載されていない健診機関で受診してしまいました。組合の補助は適用となりますか？
- A** バリュー HR 経由以外でのお申込の場合は、組合の補助は適用されません。
- Q** 希望の医療機関では2月末までに予約が取れないのですが、受診が3月になってもよいですか？
- A** 健診機関情報一覧より、2月末までに予約可能な医療機関で受診してください。

文化シヤッター健康保険組合では、健診の予約代行業務を(株)バリュー HR に委託しております。文化シヤッター健康保険組合は(株)バリュー HR に健康診断に必要なデータを提供し、(株)バリュー HR は加入者からの連絡（登録）を受けつうえて、健診受診の対象者であることを確認し、当健康保険組合に代わって契約健診機関との窓口となり、料金の精算業務、健診データの受取・入力業務を行っております。

- お問い合わせ先 (株)バリュー HR カスタマーサービス
TEL : 0570-001-876
(平日 9:30 ~ 17:00 土日祝日除く)
メール : kensin-bx@apap.jp
- 健診予約システム <https://secure.apap.jp/pers/usr/g420/login.jsp>

≪代行機関番号 : 91399048≫
特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準第 16 条第 3 項の規定に基づく代行業務を行う者

≪個人情報保護及び情報セキュリティへの取り組み≫
(株)バリュー HR では、個人情報保護法に基づき、諸規定を定め、会社を挙げて個人情報についての適切な管理に積極的に取り組んでいます。また、本事業において、情報セキュリティ管理の国際規格「ISO 27001」及び国内規格「JIS Q 27001」の認証登録、個人情報を管理・保護するためにプライバシーマークを取得しています。その他、不正なアクセスからデータを保護するために「SCT SECURE」を導入しています。

健康診断の予約の流れ ※インターネット予約の場合 ネット予約可 の記載されている医療機関

- 1 「予約する」をクリック**


表示された個人情報を確認し [次へ] をクリック
- 2 ご希望の医療機関を選ぶ**

4 ページ 医療機関を調べる場合の 3~4 をご確認ください。



ご希望の日にちを
お選びください
- 3 受診コースを選択**

- 6 検査キットの送付先を入力**

- 5 受診時間を選択**

- 8 受診承認書の発行**

- 7 申込完了**


メール、または郵送にて受診承認書が届きます。
予約内容をご確認ください。
※受診当日は受診承認書の持参は不要です