

参加者募集

陶芸教室+ランチ

☆陶芸が初めてという方におすすめです。『鉢植えポット』を作ります。終了後、ランチ(予定)へ向かいます。

開催日 9月7日(月)

時間 本店出発 午前9:30~大岩町(やきもの工房 すぎうら)へマイクロバスで移動
午前10:00~12:00(陶芸)~ランチ会場に移動(昼食)13:30~集合場所に戻ります。

集合場所 本店(変更になる場合もあります)

持ち物 マスク、エプロン、ハンドタオル

定員 20名

参加費 2,500円(女性部員外3,000円)
別途ランチ代(1,600円~2,000円)

講師 杉浦氏(やきもの工房 すぎうら)

締切日 定員になり次第、締め切ります。

健康料理教室

☆10月のテーマは「高齢者の食材コース」です。

開催日時 10月1日(木) 午前10時~

会場 構造改善センター(石巻)

開催日時 10月2日(金) 午前10時~

会場 福岡支店2階料理教室

定員 各回とも20名

講師 JA愛知厚生連 管理栄養士

持ち物 マスク、エプロン、ハンドタオル、
筆記用具

参加費 無料(女性部員外500円)

締切日 各開催日の10日前まで

秋の日帰りバスツアー(お土産付!)

☆毎年、多くの方に参加いただいている日帰り旅行です。
仲間と楽しく秋を満喫しませんか?

旅行日 10月27日(火)

コース 《下呂温泉ランチバイキングとニューハーフ
ショー》

下呂温泉ホテルくさかべアルメリアにて、ランチバイ
キングとアメージングタイランドショー(ニューハーフ
ショー)見学をお楽しみいただきます。入浴も可能です。

旅行代金 11,670円(女性部員外12,170円)(概算)
(各バス40名様以上の場合)

締切日 10月9日(金)

☆事情によりショー見学ができない場合は、昼食後下呂
の街並散策となります。

☆食事はアルコール・ソフトドリンク飲み放題なので、
アルコールを飲まれる方は車の運転をしないようにお
願いします。

☆新型コロナウイルス感染拡大防止のため、中止になる
場合もあります。ご了承ください。



第8回女性部ソフトバレーボール大会

開催日 11月17日(火) 午前9時~午後4時30分まで

会場 現在調整中

参加チーム 24チーム(最大32チームまで)

選手人数 1チーム5人または6人まで

参加資格 チーム内に女性部会員が必ず3人以上参加
していること(女性のみの参加)

※代表者については選手を兼務することができます。

※当日欠席・遅刻で試合中4人(1チーム)になった
場合は、試合はできませんが負けとなります。

※4人未満(1チーム)は棄権となります。

試合方法 午前/4チームによるリーグ戦

午後/決勝トーナメント/決勝トーナメントに進出で
きなかったチーム同士のトーナメントあり。

表彰 上位入賞順に賞品選択(賞品は全チーム分
用意します)。

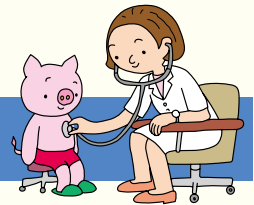
申込締切日 9月14日(月) 組合員課(生活指導)まで
参加者名簿必着

☆抽選会を9月28日(月)午後1時30分よりJA豊橋中央支
店2階大会議室にて開催予定。欠席の場合の抽選は事
務局で行います。試合ルールの詳細は抽選会場にて発
表します。

☆新型コロナウイルス感染拡大防止のため、中止になる
場合もあります。ご了承ください。

☆お問い合わせにつきましては、組合員課(生活指導)
TEL 25-9225までお尋ねください。

健康診断のご案内

総務部 組合員課
問合せ ☎25-9225

自分の体を知るために、年に一度は定期健診を受けましょう。健康診断は女性部員以外の方でも受けることができます。
大腸がんにかかる人の割合が年々多くなってきています。大腸がん検診も人間ドックと併せて受診することをお勧めします。

集団人間ドック健診メニュー

(税込)

- ◆問診
- ◆診察
- ◆身体測定（身長・体重・腹囲）
- ◆血圧測定
- ◆尿検査（尿糖・尿蛋白・尿潜血）
- ◆心電図
- ◆胸部レントゲン
- ◆選択項目（どちらかお選びください）
 - ①胃バリウム検査（バリウムを使ったX線検査）……………料金 9,410円
 - ②胃ピロリ菌(ABC)検査(血液検査でピロリ菌感染の有無……………料金 9,410円
を調べ胃がんのリスクを判断します)
 - ③ベーシックコース(健診メニューの問診～胸部レントゲンまでの内容)……………料金 6,390円

※お申込後、問診票・結果表につきましてはご自宅に郵送いたします。
※豊橋市国民健康保険加入者で40～74歳までの方と、豊橋市後期高齢者医療保険加入者の方は、特定健康診査受診券
＋保険証を健診当日受付にお持ち頂くと、特定健診部分の料金が健康保険より助成されます。(年齢対象外の場合や、
その他社会保険などに加入されている場合は健康保険からの助成は受ける事はできませんので、ご了承ください。)

★血液で調べる検査、腹部超音波検診、骨粗鬆症予防検診は集団人間ドックを受診された方のみのおプションとなりますのでご了承ください。

★ピロリ菌(ABC)検査は胃がんのなりやすさを判定する検査です。直接胃がんを見つける検査ではありません。

以下の項目に該当する方は、ピロリ菌(ABC)検査結果が正確に判定できない可能性があります。

●胃の病気の治療中の方 ●胃切除後の方 ●胃酸を抑える薬を服用中の方 ●腎不全の方 ●ヘリコバクター・ピロリ菌除菌治療を受けた方

★心不全リスク検査とは、心臓に負担が加わることによって心臓から分泌されるホルモンの量を測定し、心不全(心臓に負担が掛かった状態)の重度を調べます。

尚、腎臓疾患のある方など、腎機能の低下により高値を示す場合があります。

各種がん検診他

(税込)

- ◆肺がん検診（かく痰細胞診）……………1,480円
- ◆大腸がん検診（便潜血2日法）……………1,100円
- ◆子宮がん検診（腔スミア細胞診）……………1,460円
- ◆骨粗鬆症予防検診……………1,100円
- ◆腫瘍マーカー検査（血液検査）
A 前立腺 B 卵巣 C 乳房 D すい臓・胆道 E 消化器 F 肝臓
各1,100円 A 前立腺のみ 1,690円
- ◆腹部超音波検診（エコー検診）……………2,770円
(健診当日に検査を行います)
- ◆ピロリ菌(ABC)検査(血液検査)……………3,020円
- ◆心不全リスク検査（血液検査）……………1,100円
- ◆蜂アレルギー検査(血液検査)……………2,200円
- ◆甲状腺(TSH)検査（血液検査）……………1,650円

健診申し込みは
下記申込書を支店
窓口まで提出

開催日	開催場所	締め切り	開催日	開催場所	締め切り
2020年9月29日(火)	第4事業所(野依)	2020年9月8日(火)	2020年10月28日(水)	二川支店	2020年10月7日(水)
2020年9月30日(水)	磯辺支店	2020年9月9日(水)	2020年11月6日(金)	津田支店	2020年10月16日(金)
2020年10月16日(金)	いなみ支店(小沢)	2020年9月25日(金)	2020年11月17日(火)	第4事業所(大清水)	2020年10月27日(火)
2020年10月22日(木)	福岡支店	2020年10月1日(木)	2020年11月26日(木)	高師原支店(高師)	2020年11月5日(木)
2020年10月27日(火)	第4事業所(植田)	2020年10月6日(火)	2020年12月2日(水)	吉田方支店	2020年11月11日(水)

●当日受付時間…AM7:30 ●健診開始…AM8:20

健康診断受診者を対象に健康診断結果説明会を後日実施します。予約制なので健康診断当日に予約の紙を提出してください。健康診断結果説明会には自宅に居いた
結果表を必ず持ってきてください(無料)。申し込み後に、キャンセルされる場合は必ず連絡をください。(電話 25-9225 組合員課)

キ リ ト リ

健診申込書

※ご記入頂いた個人情報、健診の受付・案内・代金の振替などの健康管理活動実施以外の目的には使用いたしません。

健診申込支店名 () 支店		希望健診日	月	日	健診会場 ()
ふりがな 氏名		電話			
住所		性別		男 ・ 女	
利用者コード		生年月日		T・S・H 年 月 日	
国民健康保険の方 又は その他の方			農協健康保険の方		
国民健康保険証番号			農協健康保険証番号 ※カッコ内該当するものに○印 (本人 ・ 扶養家族 ・ 任意継続 ・ 任意継続家族) 記号(4桁) ー 番号(4桁) ー		
※健診当日、国保より発行される特定健康診査受診券と、保険証番号確認のため健康保険証をお持ちください					
受診を希望する項目に○印を付けてください。			受診を希望する項目に○印を付けてください。		
◆基本コース(どちらかをお選びください)			◆基本コース(どちらかをお選びください)		
1. 集団人間ドック(バリウムコース) 9,410円(税込)			1. 一般コース(バリウム無・健保助成有)		
2. 集団人間ドック(ピロリ菌コース) 9,410円(税込)			2. 一般+胃がんコース(バリウム有・35歳以上・健保助成有)		
3. 集団人間ドック(ベーシックコース) 6,390円(税込)			◆オプション		
◆オプション			3. 肺がん検診 (自己負担・1,480円(税込))		
4. 肺がん検診 1,480円(税込)			4. 大腸がん検診 (34歳以下 自己負担・1,100円(税込))		
5. 大腸がん検診 1,100円(税込)			5. 子宮がん検診 (自己負担・1,460円(税込))		
6. 子宮がん検診 1,460円(税込)			6. 腹部超音波検診 (自己負担・2,770円(税込))		
7. 腹部超音波検診 2,770円(税込)			7. 骨粗鬆症予防検診 (自己負担・1,100円(税込))		
8. 骨粗鬆症予防検診 1,100円(税込)			8. 腫瘍マーカー検査 A 前立腺(49歳以下 自己負担・1,690円(税込))		
9. 腫瘍マーカー検査			B 卵巣(自己負担・1,100円(税込)) C 乳房(自己負担・1,100円(税込))		
A 前立腺 1,690円(税込)			D すい臓・胆道 (自己負担・1,100円(税込))		
B 卵巣 1,100円(税込)			E 消化器(自己負担・1,100円(税込)) F 肝臓(自己負担・1,100円(税込))		
C 乳房 1,100円(税込)			9. ピロリ菌(ABC)検査 (自己負担・3,020円(税込))		
D すい臓・胆道 1,100円(税込)			10. 心不全リスク検査 (自己負担・1,100円(税込))		
E 消化器 1,100円(税込)			11. 蜂アレルギー検査 (自己負担・2,200円(税込))		
F 肝臓 1,100円(税込)			12. 甲状腺(TSH)検査 (自己負担・1,650円(税込))		
10. ピロリ菌(ABC)検査 3,020円(税込)					
11. 心不全リスク検査 1,100円(税込)					
12. 蜂アレルギー検査 2,200円(税込)					
13. 甲状腺(TSH)検査 1,650円(税込)					
支払い方法		1. 当日受付にて現金 2. JA豊橋の通帳より引落し			
		支店名: () 口座番号: () 口座名: ()			

豊橋市国民健康保険、豊橋市後期高齢者医療保険に加入している方は、健康保険より特定健診部分の料金が助成されます。健診当日「2020年度特定健康診査受診券」と「健康保険証」をお持ちください。