

予約方法 **A** 特定健康診査

※受診促進のために健保が受診券を送ることがあります。



予約の流れ

1 受診する医療機関を選ぶ

● 健診予約システムの「特定健診実施施設検索」をクリックし、健保連ホームページから、特定健康診査を受ける医療機関を選ぶ。 →11ページ参照

※巻末の契約医療機関一覧からは選べません。
(生活習慣病健診・人間ドック・婦人科ドック用です)
※全日空健保からの指定はなく、ご自由にご選べます。

● かかりつけ医や最寄りの医療機関等で受診したいとき
▶ 特定健康診査が受診可能かどうかご自身で確認してください。

特定健康診査が受診できる医療機関は、地域(特に東京都)によっては時期や利用者に条件がある場合がありますので、必ず電話にて確認をしてください。

例 目黒区では健診期間が6月～11月のみ、港区では期間が7月～11月かつ住民登録がある人のみ等

2 直接、医療機関へ電話で予約

全日空健保のホームページからは、予約できません。直接、受診したい医療機関へ電話して、受診予約をしてください。

『全日本空輸健康保険組合の加入者です。受診券を利用して特定健康診査を受けたい』旨をお伝えください。



3 受診日の14日前までに受診券の発行を依頼

(株)バリューHRに「特定健康診査受診券申請書」で受診券を申請してください。

申請方法は、郵送またはFAXとなります。 →申請書は13ページ・記入例は14ページ参照

※申請書は1人1枚です。受診者が複数の場合コピーしてご使用ください。

「特定健康診査受診券申請書」送付先

▶ FAX送付先 0172-31-3088
▶ 郵送 〒036-8186 青森県弘前市大字富田3丁目9-4
(株)バリューHR 弘前オペレーションセンター
カスタマーサービスグループ

お問い合わせ

(株)バリューHR カスタマーサービス
TEL0570-075-703(平日9:30～17:00土日祝日休)
E-mail kensin-ana@apap.jp

申請先は
(株)バリューHRです
ご注意ください

4 特定健康診査受診券を受け取る

(株)バリューHRより申請書記載の住所、受診者宛に「特定健康診査受診券」が送られます。

5 受診当日、「特定健康診査受診券」と「健康保険証」を医療機関に提示

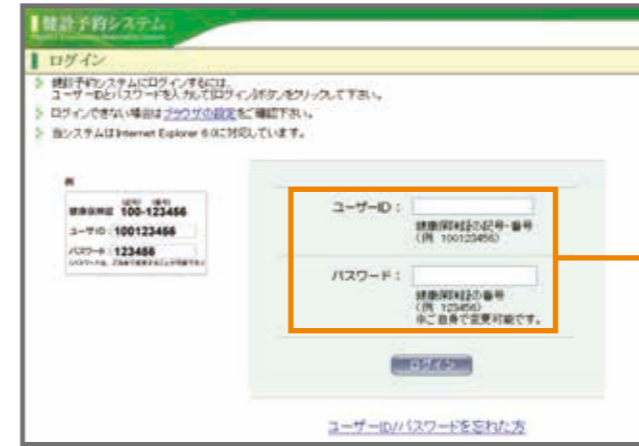
定められた特定健康診査の検査項目については、健診費用の自己負担はありません。
全額、全日空健保で負担します。



■ 予約方法 **A** (特定健康診査) のQ&A →12ページ参照

健診予約システムへのログイン方法 **全健診共通**

1 「健診予約システム」トップページからアクセスできます。



<http://www.apap.jp/ana/>

ログイン画面が表示されますので、ユーザーID、パスワードを入力してログインください。

- **ユーザーID**
保険証記載の「記号・番号」
- **パスワード**
保険証記載の「番号」

例 保険証の記号番号が100-123456の場合
ユーザーID: 100123456
パスワード: 123456

2 「インターネット予約」「電話予約」などの画面に進んでください。



- 特定健康診査の場合

特定健康診査実施施設検索

- 生活習慣病健診・人間ドック・婦人科ドックの場合

インターネット予約

または

電話予約

全日空健保
ホームページからも
アクセスできます。

<http://www.ana-kenpo.jp/>

各種健診について

人間ドック・婦人科ドック・
生活習慣病健診・特定健康診査

健診予約システム



特定健診等実施医療機関の検索方法

健康保険組合連合会が都道府県単位で契約している医療機関をインターネットで検索できます。電話予約後、受診券の申請をしてください。→申請書は13ページ・記入例は14ページ参照

1 健診予約システムへログイン

<http://www.apap.jp/ana/>

→ログイン方法は10ページ参照

2 特定健診等実施施設検索システムへ入る

「特定健診等実施施設検索システム」へ入り、「パスワード入力画面」をクリックします。

3 健保名と保険者番号を入力

健保名と保険者番号を入力し、「検索画面に入る」をクリックします。

※下記のとおり入力してください。
(特例退職の方もこの通り入力してください)

ご加入の健康保険組合名: **全日本空輸** 健康保険組合
保険者番号: **06134555** (半角数字8桁)

4 医療機関を検索

契約タイプの説明画面で「検索画面コーナーはこちら」をクリックし、検索コーナーで都道府県を選択するなどして医療機関を検索します。
全日空健保は健保連集合契約「Aタイプ」「Bタイプ」とも契約しています。いずれも無料で受診できます。

5 受診したい機関を選択

指定した条件の実施機関リスト一覧が表示されますので、**ご自分に都合のよい医療機関をお選びください。**

電話で受診予約してください

予約方法 A のQ&A 特定健康診査

Q1 なぜ対象者が40歳以上なのですか？

A この健診制度は、法令に定められた健康診査のため、年齢が40歳から74歳までの方が対象となっております。

Q2 40歳未満の場合は、受診できないのですか？

A 受診できません。20歳以上であれば巡回レディース健診、生活習慣病健診、35歳以上であれば人間ドックなどの健診制度で受診できます。詳しくは、この「健診受診のてびき」(5~7ページ)または「(株)バリューHR健診予約システム」(<http://www.apap.jp/ana/>)をご参照ください。

ユーザーID: 保険証の記号・番号
パスワード: 保険証の番号

Q3 特定健康診査にオプション健診などはつけられますか？

A **特定健康診査にはオプション健診や詳しい検査をつけることはできません。**それらをご希望の場合は、人間ドックなどで受診してください。詳しくはこの「健診受診のてびき」(8ページ)または「(株)バリューHR健診予約システム」(<http://www.apap.jp/ana/>)をご参照ください。

ユーザーID: 保険証の記号・番号
パスワード: 保険証の番号

Q4 住んでいる市区町村の健診は受けられないのですか？

A かつては市区町村が実施する健診を受けることができましたが、平成20年度からは加入している健保組合が行う特定健康診査を受けることになりました。ただし、市区町村が実施する「がん検診」は受けることができます(お住まいの市区町村にお問い合わせください)。

Q5 近くの健診可能な医療機関がわからない場合はどうしたらよいですか？

A この「健診受診のてびき」11ページをご参照ください。インターネット環境のない方は(株)バリューHRカスタマーサービス[TEL0570-075-703]へお問い合わせください。お近くの医療機関をお調べいたします。

Q6 特定健康診査を受けたら他の健診を受けることはできないのですか？

A 他の健診制度も含めて年度内1回のみ補助となります。**ただし婦人科ドックは、受診可能です。**

Q7 プライバシーは守られますか？

A 全日空健保および代行機関の(株)バリューHRともに個人情報保護法に従い健診の結果データを厳重に管理することが義務づけられています。また実施医療機関は、健康保険組合連合会との契約内容で個人情報保護規定を遵守し受診者のプライバシー情報を守ることが求められています。

Q8 特定健診等実施医療機関の集合契約AタイプとBタイプとは何ですか？

A 契約者の違いによるものです。Aタイプは健保連と代表健診機関団体、Bタイプは都道府県代表保険者と健診実施機関の契約です。健診の内容に違いはありません。全日空健保はAタイプ・Bタイプいずれも受診できます。

予約・申込・登録方法・健診当日のお問い合わせ

バリューHRカスタマーサービス
TEL **0570(075)703**

(平日9:30~17:00 土日祝日は休み)
E-mail kensin-ana@apap.jp

[ご受診日の14日前までにご申請ください]

(FAX用)

**FAX番号 0172-31-3088 全日本空輸健康保険組合
特定健康診査受診券申請書**

この用紙は「申請用」です。

※健診機関に持参しても特定健康診査は受診できませんのでご注意ください。

私は下記のとおり、特定健康診査受診券の発行を申請します。

申請日:	年	月	日	受診予定日	年	月	日
被 保 険 者	記 号			番 号			
	氏 名						
特 定 健 康 診 査 受 診 者	申請年度	令和8年度 (2026年4月1日~2027年3月31日)		申請 区 分	1. 新 規 2. 再交付		
	フリガナ			性 別	女 ・ 男		
	受診者名						
	生年月日	昭和		年	月	日	
住 所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都 道 府 県		市 郡 区		
連絡先	電話	()		受 付 日 付			

注 申請書は一人1枚です。

受診者が複数の場合コピーしてお使いください。

※この申請書はご本人の同意なく本目的以外に使用いたしません。

【お問い合わせ先】 (株)バリューHR カスタマーサービス E-mail kensin-ana@apap.jp
TEL0570-075-703(平日9:30~17:00 土日祝日は休み)

FAX送信方向
FAX番号 0172-31-3088 全日本空輸健康保険組合

[ご受診日の14日前までにご申請ください]

(FAX用)

**FAX番号 0172-31-3088 全日本空輸健康保険組合
特定健康診査受診券申請書 (記入例)**

この用紙は「申請用」です。

※健診機関に持参しても特定健康診査は受診できませんのでご注意ください。

私は下記のとおり、特定健康診査受診券の発行を申請します。

申請日:	2026	年	5	月	10	日	受診予定日	2026	年	7	月	1	日
被 保 険 者	記 号	100		番 号	123456								
	氏 名	健保太郎											
特 定 健 康 診 査 受 診 者	申請年度	令和8年度 (2026年4月1日~2027年3月31日)		申請 区 分	① 新 規 2. 再交付								
	フリガナ	ケン ポ ハナ コ		性 別	② 女 ・ 男								
	受診者名	健保花子											
	生年月日	昭和		40	年	5	月	10	日				
住 所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		東京 都 道 府 県		〇〇〇		市 郡 区						
	〇〇〇町 1-1-1												
〇〇マンション501号室													
連絡先	電話	03 (XXXX) XXXX		受 付 日 付									

注 申請書は一人1枚です。

受診者が複数の場合コピーしてお使いください。

※この申請書はご本人の同意なく本目的以外に使用いたしません。

【お問い合わせ先】 (株)バリューHR カスタマーサービス E-mail kensin-ana@apap.jp
TEL0570-075-703(平日9:30~17:00 土日祝日は休み)

FAX送信方向
FAX番号 0172-31-3088 全日本空輸健康保険組合