

申込締切：2026年6月24日（水）

# 26年度春 家庭用救急常備薬幹旋のお知らせ

下記の実施方法をご確認のうえ、お申し込みください。

## 申込資格

2026年4月30日時点、デンソー健康保険組合の被保険者または被扶養配偶者であり、日本国内で商品の受取りが可能であること。

## 健保補助

「花粉症・消炎鎮痛・乾燥肌・ドライアイ」のOTC医薬品に対し  
販売価格から50%分を組合が補助します。  
セルフメディケーション税制対象商品に対しても販売価格から20%分  
を組合が補助します。（組合補助額の上限は10,000円となります）  
※第1類医薬品はWEB（インターネット）のみで販売しております。  
50%補助対象商品：No.1～55  
20%補助対象商品：No.56～126（補助商品注文上限個数：5個まで）  
No.127～244までの商品は全額自己負担となります。

※申込書は2枚あります※  
販売価格は組合補助控除前の  
金額になりますので、  
組合補助額は  
ご自身で計算してください。  
「組合補助対象品申込書」と  
「補助対象外商品申込書」に  
必要事項を記入のうえ  
必ず2枚同時に  
お申し込みください。

## 送料

購入金額 4,000 円以上は無料  
(4,000 円未満の方は別途 500 円いただきます)

## 申込方法

申込書に、申込数・金額等、必要事項を記入し、  
右の郵送用宛名ラベルをご利用のうえ郵送してください。  
申込書は返却しません(控えをとられることをおすすめします)。  
申込書に誤記や記入漏れがある場合、商品をお届けできません。  
ご提出前に必ずすべての項目をご確認ください。  
計算いただいた合計金額に誤りがあった場合は  
「数量」を優先いたします。

461 - 0001

名古屋市東区泉二丁目20番20号

株式会社あまの創健  
デンソー常備薬受付係 宛

## 申込締切

2026年6月24日（水）必着

## 商品のお届け

(WEB)お申し込み確認後、2～3週間で発送いたします。 ※切手を貼ってください。  
(申込書郵送)7月中旬～7月末日に発送いたします。  
※注：郵送お申し込みではWEBよりもお届けまでの期間が長くなります。

## 支払方法

商品お届け時に振込書を同封しますので、受取後、2週間以内にお支払いください。

## お問い合わせ先

あまの創健 店舗販売業 許可番号 名店舗第266号  
〒462-0011 名古屋市北区五反田町178-5 TEL: 0120-170-228  
営業時間：9時～12時、13時～16時（土日祝休日除く）  
※店舗の管理及び運営に関する事項につきましては、商品面またはインターネットをご確認ください。

インターネットでのお申し込みをおすすめします！

◎申込書で申し込むより早く届く！計算間違いなどが発生しません！

申込方法等の詳細は、デンソー健康保険組合のHPをご覧ください。

URL <https://www.denso-kenpo.or.jp>

※申込書とインターネットの両方でお申し込みされた場合、インターネットの内容を受付ます。





分類	No.	品名	販売価格(円)	申込数	金額	分類	No.	品名	販売価格(円)	申込数	金額		
のど	127	三次元マスク	340			絆創膏	189	バンドエイド 肌色 Mサイズ	480				
	128	ペラック T錠	1,188				190	(特) 防水救急ばんそう膏	320				
	129	トピック AZ トローチ	490				191	(特) マキロン 防水救急絆	440				
	130	イソジン うがい薬	550				192	クリニカ フッ素メディカルコート	790				
	131	ゼールックのどスプレー	430				193	(特) クリーンデンタルF 2Pセット	1,100				
	132	(特) 新ルルエースのどスプレー a	680				194	(特) クリーンデンタルF	450				
	133	龍角散ダイレクトスティックミント	680				195	クリニカアドバンテージハミガキ クールミントタテ型	340				
	134	ウィックス メディケイテッドドロップ レモン	350				196	(特) サンスター薬用塩ハミガキPU (甘草由来成分配合) 2個セット	900				
	135	(特) 新ルルエース トローチ s	400				197	ガム・プレミアムデンタルペースト メディカルハーブミント85G	932				
	136	(特) ルル うがい薬 a	350				198	生葉 d	890				
胃腸薬	137	麦門冬湯エキス錠 クラシエ	1,450			歯科	199	NONIOハミガキクリアハーブミント	390				
	138	(特) 新マミオス胃腸薬	790				200	オーラツープレミアムステインクリアペースト プレミアムミント	380				
	139	(特) 第一三共胃腸薬錠剤 s	440				201	(特) シルクスターホワイト エクストラミント	590				
	140	(特) 第一三共胃腸薬細粒 s	470				202	ガム・トラベルセット	320				
	141	(特) 太田胃散(分包)	390				203	薬用リステリン トータルケアプラス	690				
	142	大正漢方胃腸薬	1,350				204	ガム・デンタルリンス [レギュラータイプ]	660				
	143	(特) キャベジンコーワ α	1,100				205	(特) デンタルケア歯ブラシ オレンジ	100				
	144	日野百草丸	890				206	(特) デンタルケア歯ブラシ グリーン	100				
	145	(特) クラシエ和漢胃腸薬 G	440				207	(特) デンタルケア歯ブラシ ブルー	100				
	146	ザ・ガードコーワ整腸錠 α3+	1,600				208	(特) デンタルケア歯ブラシ 2本入	290				
整腸薬 中止	147	新ビオフェルミン S錠	2,400			209	プロキシデント歯ブラシ 歯科用	1,780					
	148	スロースフト S	360			210	ガム・デンタルブラシ #211	1,000					
	149	(特) タントーゼ下痢止め	570			211	デンタルプロダブルマイルド4列コンパクト	530					
	150	(特) ストッパ下痢止め EX	500			212	ポイントブラシ (お試しパック・ケアBook付き)	200					
	151	(特) 正露丸	390			213	フレッシュフロスピック	180					
	152	セイロガン糖衣 A	980			214	やわらか歯間ブラシ SS-M	300					
	153	本草正露丸糖衣	550			機能性表示食品 栄養機能食品	215	キリン おいしい免疫ケア 100mLPET	4,000				
	154	ヨクイノーゲンホワイト錠	1,880				216	Pure Encapsulations GABA	2,400				
	155	トランシーノホワイトCクリア	2,800				217	ココミクサ R G	2,480				
	156	ハイチオールCプラス2	990				218	大麦若葉粉末100% お徳用	1,480				
157	ハイチオールCプラスEX	2,480			219		ハトムギ配合肝油グミ葉酸プラス	1,250					
158	アリナミンEXプラス	2,350			220		おとなの肝油ドロップカルシウムプラス	2,138					
159	(特) ノイビタエース EX	990			221		ルテイン&ビルベリー フォーミュラ	3,200					
160	キューピーコーワゴールド α	2,020			222		お元気セットプレミアム	1,980					
161	リポビタミン D X	3,270			223		エクル	4,200					
162	キューピーコーワヒーリングドリンク	400			224		国産百花蜂蜜	1,650					
栄養剤	163	(特) リゲイン s	1,100			冷却雑貨	225	熱とりタックン 大人用	320				
	164	キューピーコーワヒーリング錠	980				226	熱とりタックン こども用	320				
	165	女性薬命の母 ホワイト	2,380				227	足すっきりシート 休足時間	810				
	166	女性保健薬 命の母 A	1,600				ソノブレード	228	キレイキレイ薬用泡ハンドソープ 本体250mL+詰替え450mL	770			
	167	ピップエレキバン 130	1,600					229	キレイキレイ薬用泡ハンドソープ つめかえ用 大型サイズ	390			
	目薬	168	スマイル40プレミアムDX	1,600				体温計	230	体温計(予測式)	1,700		
		169	スマイル40 EX a	400					231	電子体温計 けんおんくん	2,200		
		170	スマイル40ゴールドコンタクト クール	610					232	体重体組成計カラダスキャン ホワイト	3,780		
		171	スマイルコンタクトEX ドライテクト	440					233	体重体組成計カラダスキャン ブルー	3,780		
		172	(特) アイビット E40	300					234	音波式電動歯ブラシ(乾電池式)	1,400		
173		(特) OARITZ 目薬	360			235	上腕式血圧計(CHUN270)		3,800				
174		(特) ティアリッチ 目薬	320			236	上腕式血圧計(HEM-7126)		5,980				
175		アイボンwプレミアム	830			237	ミノン全身シャンプー-しっとりタイプ 120mL		740				
176		オロナインH軟膏	320			238	ミノン全身シャンプー-しっとりタイプ 450mL		1,500				
177		(特) マキロン s	360			健康用品	239		ミノン全身シャンプー-しっとりタイプ 詰替用	1,070			
洗剤 外傷薬	178	(特) 新オイラックスHクリーム	400				240	ミノン全身シャンプー 泡タイプ 詰替用	1,070				
	179	フルコート f	1,080				241	めぐリズム 蒸気めぐるアイマスク 無香料	1,180				
肌	180	(特) 新ヨクイニンタブレット クラシエ	1,300				242	温泡 贅沢とろりにごり浴 柑橘	480				
	181	(特) ニューウレアクリーム 20%	590				243	HOTαリバーシブルあったか寝袋クッション	3,200				
	182	SISI High Jump 30	1,900				244	トイレらくらくお助け袋	2,400				
	183	コラリッチ EX プライムリフトジェル(ハーフサイズ)	2,380				⑤ 申込額合計						
	184	コラリッチ EX プレミアムリフトジェル(ハーフサイズ)	2,580				(補助対象外 No.127~244)				円		
絆創膏	185	ケアリーヴ 治す力防水タイプ	660				「組合補助対象品申込書」と「補助対象外商品申込書」に必要事項を記入のうえ、必ず2枚同時に申し込みください。 ※「補助対象外商品申込書」のみでは注文ができません。						
	186	バンドエイド キズパワーパッド ふつうサイズ	680										
	187	バンドエイド キズパワーパッド 大きめサイズ	680										
	188	(特) ケアリーヴ	320										

5180	保険証記号番号	—	お届け先	郵便番号	〒
	従業員番号			住所	
	氏名			連絡先TEL	( ) —

※上記を全てご記入ください。 ※第1類医薬品はWEB(インターネット)のみで販売しております。申込書での注文はできませんので、予めご了承ください。