



山びこピンネ

ピンネの恵みを各地へ!



生でも食べられる
「未来」

ピンネシリのお膝もとの豊富な自然に育まれるJAピンネ産農産物
豊潤な自然環境がもたらす大地の恵みをより多くの皆さまに
お届けするため、私たち「JAピンネ」は、様々な活動を行っています。

ピンネフェア



ミニトマトとは思えない甘さ!!
「キャロル7」

昨年7月～9月にかけて道内、道外のスーパーマーケットにて「ピンネフェア」を開催。
ピンネ産農産物の試食販売を通じて、多くの皆さまに「JAピンネ産」を体感していただき、
毎年ご好評をいただいております!

H27年度 道内ピンネフェア



「キングメルティー」各地で大好評!

H27年度 大阪ピンネフェア



みなさん興味津々でした!



昨年も多くのお客様で賑わいました!



「JAピンネ産」をよろしく願います!

大好評ピンネフェア!! 今年も開催予定!!

滝川市にて

7/16(土)、17(日):イオン滝川店

7/23(土):マックスバリュートク川店

上記の日程で「ピンネフェア」を開催いたします。
お立ち寄りの際は是非ご賞味を!

笑顔でみなさんをお待ちしております!



JAピンネでは、札幌厚生病院で受診する「人間ドック」の受付を行っております!

各集合場所⇔札幌厚生病院
無料送迎バス付!

申込対象者

新十津川地区 JAピンネ正組合員とその家族・准組合員とその家族、JA女性部員

浦臼地区 JAピンネ正組合員とその家族、JA女性部員

(※浦臼地区は、浦臼町と札幌厚生病院の契約で、上記対象者のみが申込可能です。)

人間ドック基本検診 31,320円(税込) ※胃がん検診「内視鏡コース」選択の場合+3,240円(税込)

上記の料金は、助成金を差引く前の金額です。助成金のお問合せは下記までお願いします。

- ・新十津川町国保加入者 …… 保健福祉課 ☎0125-72-2000
- ・浦臼町国保加入者 …… 長寿福祉課 ☎0125-69-2100
- ・社会保険加入者 …… 加入先の保険者 (全国健康保険協会・全国土木建設国保など)



オプション検診の予約

乳がん検診、子宮がん検診の受診を希望されている方につきましては、事前の予約が必要です。電話申込の際、忘れずにお申込み下さい。

申込先

JAピンネ本所 管理部管理課 ☎0125-76-2221

JAピンネ浦臼支所 管理金融課 ☎0125-68-2211

※確認事項がございますので、必ず保険証をお手元にお申し込み願います。

日程

日程(平成28年)	区分	集合場所	定員	内視鏡定員	日程(平成28年)	区分	集合場所	定員	内視鏡定員
① 11月21日(月)	男女	役・花・浦	30名		④ 12月2日(金)	男	役・花・浦	20名	10名
② 11月22日(火)	男女	役・花・浦	20名		⑤ 12月15日(木)	男女	役・花・浦	25名	10名
③ 11月24日(木)	男女	役・花・浦	20名		⑥ 12月21日(水)	男女	役・花・浦	25名	10名

※集合場所…「役」:新十津川役場前 「花」…JAピンネ花月支所前 「浦」…JAピンネ浦臼支所駐車場

申込期間

上記日程番号	申込受付期間
①～③	6月1日(水)～8月6日(土)
④～⑥	6月1日(水)～9月9日(金)

お知らせ

平成26年から、JAピンネで主催する「巡回ドック」「人間ドック」につきましては、農協法に基づく員外利用制限により、正・准組合員のみを受診対象者とします。
正・准組合員以外の方で、受診希望の方は、JAピンネの准組合員へ加入願います。

ペプシノゲン検査を受けましょう

胃の検査と組み合わせることで胃がんの発見率が高まります。

どんな検査?

ペプシノゲンとは、胃液に含まれる消化酵素のもとです。血液中のペプシノゲンが減少していると、胃がんのリスクが高くなると言われています。

ペプシノゲン検査は、胃がんのリスクを推測する検査で、直接胃がんを見つける検査ではありませんが、胃バリウム検査と併用して検査を受けることで、胃がんの発見率が高まります。

ペプシノゲン検査陽性といわれたら?

ペプシノゲンの量が基準値以下であれば陽性となります。

ペプシノゲン陽性の方は即「胃がん」ではありませんが、胃内視鏡検査等による精密検査が必要になります。



ピロリ菌検査を受けましょう

ヘリコバクターピロリ菌ががんの発生に深く関わっているのです。

ピロリ菌ってなに?

ヘリコバクターピロリ菌とは…胃に生息する細菌で、主に乳幼児期に感染し、その感染が胃潰瘍、十二指腸潰瘍、萎縮性胃炎を引き起こし、その一部が胃がんに進化していきます。

ピロリ菌が分かったら?

ヘリコバクター・ピロリ感染は、お薬による「除菌療法」が成功すると改善し、胃がんのリスクを減らすことができます。

バリウムを飲むのが苦手な方やバリウム検査が出来ない方にもおすすめの検査です。

今までペプシノゲン検査やピロリ菌検査を受けたことのない方は、人間ドックや春、秋の巡回ドックで受けられますので是非その機会にお申込みください。

〈検査方法〉
ドック基本健診に採る血液でお調べします。

〈検査料金〉
2,484円(税込)

※ご注意

胃切除を受けた方はこの検査はほぼ必ず陽性となりますので、この検査には向いておりません。あらかじめご了承ください。



〈検査方法〉
ドック基本健診に採る血液でお調べします。

〈検査料金〉
2,160円(税込)

※ご注意

過去に「ピロリ菌陽性と言われた方」、「ピロリ菌を除去された方」は、基本的に対象外となります。(ご不明な点がございましたら、保健師にご相談ください。)



夏の貯金 キャンペーン実施中

キャンペーン期間
6/1(水) ▶ 7/29(金)



定期貯金

対象商品 ・スーパー定期

お預入期間
1年
0.10%
0.15%
当組合の
正・准組合員
(7月1日現在 店頭金利1年・3年 0.01%)

お預入期間
3年
0.15%
0.20%
当組合の
正・准組合員
(7月1日現在 店頭金利1年・3年 0.01%)

- ・個人の方で10万円以上の新規預入、または満期継続時に10万円以上の増額書換された方
- ・預入期間1年・3年・自動継続方式(スーパー定期貯金)
- ・お一人様10万円~1,000万円未満
- ※満期日(自動継続日)以降は店頭表示金利となります。

定期積金

お預入期間
1年
以上
0.15%
(7月1日現在 店頭金利 0.01%)

- ・新規ご契約の方が対象となります。
- ・払込期間は1ヶ月とさせていただきます。
- ・普通貯金口座からの自動振替又は、窓口入金に限らせていただきます。

JAカードを新規でお申込みの方は
定期貯金
定期積金 **0.05%上乗せ!**

准組合員に加入しませんか?

准組合員参加特典

- 「人間ドック」が組合員価格で受診できます!(新十津川町在住者のみ)
- 上記「貯金キャンペーン」の定期貯金利率が増加します!
- 金融窓口で当農協にある口座への振込・振替手数料が無料になります!(員外は3万円未満108円、3万円以上216円)

准組合員加入方法

最寄りの本所(管理部管理課)または各支所(管理金融課)へお申し出ください。

加入に必要なもの。

- 運転免許証、健康保険証などの身分証明書
- 印鑑(貯金届出印)
- ※加入の際に出資金をお願い致します。

※准組合員に加入されている方へ

- 住所の変更、出資の譲渡、相続などがございましたら必ずご連絡ください。

ご連絡・お問合せは

本 所 管理部管理課 ☎0125-76-2221
花月支所 管理金融課 ☎0125-74-2111
浦臼支所 管理金融課 ☎0125-68-2211

ホクレンSS×セブンイレブン
サマーフェア2016

行くぞ!!
「おいしい秘宝」を
探す冒険へ!!!

ルフィ達と一緒に冒険へでかけよう!

店頭給油で
北海道地図&ガイド
プレゼント!

50%分のレシートで
もらえる!

9/1(金) ▶ 9/30(金)

ONE PIECE FILM
GOLD

7.23
ROADSHOW

チャリティ募金にご協力をお願いいたします。

北海道を、みなさまの愛で満タンに。

Love & Heart

2016 7/16(金) ▶ 9/30(金)

JAピンネのホームページが新しくなりました!!

インターネットショップ
「JAピンネ オンラインショップ」にて
生産者から届けられた
旬の作物を随時販売!
全国各地へピンネ産農産物の
販売・発送を行っております!
詳しくは「JAピンネ」ホームページまで!

JAピンネ

検索



是非ご利用ください!



JAピンネHPもチェック!

メロンの地方発送 受付中です!!

商品名	商品番号	規格	代金
新十津川産 ノースランドレッド	①	北2玉入	4,200円
	②	北3玉入	4,700円
	③	北5,6玉入	6,900円
浦臼産 キングメルティ	④	秀2玉	4,200円
	⑤	秀3玉	4,700円
	⑥	秀5,6玉	6,900円

※代金は送料・消費税込み(全国均一料金)です。ただし、沖縄・離島は別料金になります。



ご注文は**7月29日(金)**まで。

ご注文用紙を切り取ってAコープ各店にお持ちください。

※作柄によっては受付できない商品もありますので
ご了承ください。

ご注文・お問い合わせは

Aコープ新十津川店

TEL 0125-76-2226

Aコープうらうす店

TEL 0125-68-2212

ご注文用紙

商品番号	数量	箱	お申込金額	円	お支払方法	現金・普通貯金
ご依頼主様	氏名			電話番号		
	メールアドレス			FAX 番号		
	住所	郵便番号	市 村 町 区			

※以下はご依頼主様の住所以外にお届けする場合にご記入ください

お届け先	氏名			電話番号		
	住所	郵便番号	市 村 町 区			