被扶養者用

健診結果届出書

申請日	年　月　日		※記入もれのないように再度ご確認ください。	
保険証	記号	番号	フリガナ	
			受診者名	
生年月日	昭和　年　月　日		日中の連絡先	（　　）
住所	〒			
健診受診日	年　月　日		受診医療機関	
こちらの質問にご回答ください	●現在、以下の薬を使用していますか。 a.血圧を下げる薬　＜　はい　・　いいえ　＞ b.インスリン注射又は血糖を下げる薬　＜　はい　・　いいえ　＞ c.コレステロールや中性脂肪を下げる薬　＜　はい　・　いいえ　＞ ●現在、たばこを習慣的に吸っていますか。　＜　はい　・　いいえ　＞ ●健診日に採血をしたときの状況 ＜　空腹（食後 10 時間以上）　・　食後 10 時間未満（　　時間）＞ ●健診費用の支払状況　＜　パート等勤務先が全額負担　・　その他　＞ ●どのように健診を受けましたか。 ＜パート等勤務先の健診・その他（　　）＞ 上記のとおり、健診結果を提供いたします。			

提出方法

本届出書に、受診した健診結果の写しを添付して下記提出先にお送りください。
必須の検査項目をすべて実施している方にはクオカードをお贈りします。詳しくは裏面をご覧ください。

提出締切

健診を受診した日の翌日から３カ月以内

【提出先・お問合せ先】
〒101-8325
東京都千代田区神田駿河台２－１
管工業健康保険組合
健康管理センター　健康推進課
TEL　03-3291-4540

パート先などで健診を受けられた方は…

健診結果を提出してください！

条件を満たした方は
全員、クオカードが
もらえます！

利用できる方（①～③すべてに該当する方）

①40 歳以上の被扶養者

②当健保組合でご案内している健診を受診・予約せず、パート等の勤務先で健診を受診した。
（同一年度内において、当健保組合でご案内している健診と本届出書の併用はできません。）

※当健保組合でご案内している健診
春季被扶養者健診（東振協）、秋季被扶養者健診（東振協）、健康管理センター診療所健診、委託契約健診、巡回健診、集合契約、東振協健診、健診費用助成金申請

③②を受診した日に、当健保組合の被扶養者資格があった。

健診や検査の結果について

◆受診する医療機関

⇒医療機関の指定はありません。

◆検査の必須項目

⇒ご提出いただく健診結果の写しに下記の項目が<u>すべて</u>記載されていること。

＜受診された方について＞
☐受診者名　☐受診日
☐受診した医療機関名、医療機関住所、診察した医師名

＜検査項目について＞
☐血圧　……収縮期血圧、拡張期血圧
☐血液検査（脂質）　…中性脂肪（TG）、HDL コレステロール、LDL コレステロール又は non-HDL コレステロール
☐血液検査（血糖）　…血糖　又は　HbA1c　※いずれか
☐血液検査（肝機能）　…AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP（γ-GT）
☐身体計測　……身長、体重、BMI、腹囲
☐尿検査　……尿糖、尿蛋白

※ご自身によるマイナポータルでの特定健診情報の閲覧を可能にするため、上記の項目の他に既往歴、自他覚症状の項目も併せて確認しています。ご自身の健診結果に記載があるかご確認の上、ご提出ください。（健診結果のフォーマットにより、既往歴、自他覚症状の項目の記載がない場合でも、「健診結果届出書」はご提出可能です。）

ご注意

◆上記の条件を<u>すべて満たしている</u>ことが確認できた場合は、クオカード（1,000 円分）をお贈りします。
（年度内に 1 回のみ。発送までは約 1 カ月かかります。）

◆本届出書は、当健保組合でご案内している健康診断以外で受診された方のものです。自費で健康診断や人間ドックを受診された方は健診費用助成金を利用できますので本届出書は利用しないでください。

健康保険組合は、組合員の皆さまからいただいている保険料の中から、75 歳以上が対象の「後期高齢者医療制度」に支援金を拠出しています。40 歳以上の被保険者・被扶養者の健康診断の受診者が少ないと、この支援金は加算される仕組みとなっています。健診結果を提供いただいた場合は、当健保組合の健診を受診したことになります。皆さまからの貴重な保険料を適正に使用するためにもご協力をお願いいたします。
なお、いただいた健診結果など皆さまの個人情報は適切にお取扱いいたします。