

2024

5月号

全国健康保険協会
栃木支部

職場内で掲示・回覧をお願いいたします。

協会けんぽ

健診後の行動が
大切です！受診が必要と判断された方は
速やかに医療機関を受診してください

協会けんぽでは、健診の結果、**血圧・血糖・脂質の値**が高く、医療機関への受診が必要と判定され、医療機関を受診されたことが確認できない従業員（被保険者）様のご自宅宛てに、「**医療機関へ受診していただくための通知**」をお送りしています。

医療機関への受診が必要と判定された場合には、放置せず早めに受診していただきますようお願いいたします。

対象となる方

健診（生活習慣病予防健診・事業者健診・被扶養者様対象の特定健診）を受診された方で、以下の受診勧奨値に該当し、健診受診前1か月から受診後3か月以内に医療機関の受診が確認できない方

血圧		血糖		脂質
収縮期血圧	拡張期血圧	空腹時血糖	HbA1c	LDLコレステロール
160mmHg以上	100mmHg以上	126mg/dL以上	6.5%以上 (NGSP値)	180mg/dL以上

受診勧奨のお電話について

協会けんぽが事業委託をしている「**(株)エム・エイチ・アイ**」からも、従業員様のご自宅宛に、「**受診勧奨のお手紙**」をお送りすると共に、事業所様を通して対象の従業員様へ「**医療機関への受診確認や受診勧奨のお電話**」をしています。3分程度のお時間をいただきますが、お電話があった際はお取次ぎにご協力をお願いいたします。

委託事業者

事業所名： **株式会社 エム・エイチ・アイ**
所在地： 東京都新宿区高田馬場4-39-7
委託期間： 2024年4月1日（月）～ 2025年4月30日（水）
電話番号： 03-5937-3749 ・ 0120-850-352

※個人情報の取り扱い

業務の委託にあたっては「委託業務の遂行に必要な範囲に限り使用し、他の目的には一切使用しない」旨の契約を交わす等、個人情報保護法を遵守し実施しております。

事業主様・ご担当者様へのお願い

「忙しい」や「自覚症状がないから大丈夫」などのお声をいただくこともありますが、健診の異常値を放置すると、いずれ重病を引き起こしてしまいます。結果として多くの面で従業員ご本人様の負担となるだけでなく、**事業所様にとっても経営面で大きな損失**となってしまいます。

健診結果から医療機関への受診が必要と判定された場合には、必ず受診することを、事業主様から従業員様にお声がけいただくと共に、従業員様が受診できるように配慮していただくようお願いいたします。

受診を迷っている方、その他ご不明点があれば**下記お問い合わせ先から協会けんぽの保健師等にご相談ください。**

お問い合わせ先 保健グループ 028-616-1695

健康保険委員の皆様へ

人事異動等により、現在ご登録いただいている内容（今回お送りしている宛名や住所等）に**変更がある場合は変更届**のご提出をお願いします。

こちらの用紙をFAXまたはご郵送でお送りください。 **FAX番号：028-616-1535**

健康づくり担当者（健康保険委員）届出事項**変更届**

事業所名称	
(現在委嘱されている) 健康保険委員氏名	(フリガナ) _____

下記の通り登録内容を変更します。

令和 年 月 日

変更理由 (該当するものに○)	1. 人事異動・退職 3. 広報誌郵送先変更	2. 婚姻等による氏名変更 4. その他 ()
--------------------	---------------------------	-----------------------------

変更後の 情報をご記載 ください。	健康保険委員氏名	(フリガナ) _____																
	健康保険証の 記号－番号	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>—</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										—						
										—								
	メールアドレス	@ (※登録メールアドレスは、業務用、個人用どちらでも可能です。)																
広報誌郵送先 電話番号	〒 ()																	

※メールアドレスをご記入いただいた場合は、「栃の葉ヘルシーメール」の利用規約に同意があったものとしてメールマガジンに登録させていただきます。メールマガジン利用規約は右の二次元コードよりご確認ください。



協会けんぽ栃木支部加入の他事業所（グループ会社等）においても事務をご担当されている場合は、事業所名称・事業所記号をご記入ください。

事業所名称		事業所記号
グループ会社①		
グループ会社②		



全国健康保険協会 栃木支部

協会けんぽ

〒320-8514 宇都宮市泉町6-20 宇都宮Dビル7階
☎028-616-1691（代表）受付時間：平日8:30～17:15
(土日祝・年末年始を除く)

協会けんぽ栃木支部

検索

<https://www.kyoukaikenpo.or.jp/shibu/tochigi/>

『**栃の葉ヘルシーメール**』
にご登録ください!!

毎月配信
登録無料

協会けんぽ栃木支部は、メールマガジンを活用した皆さまの健康づくりに取り組んでいます。

健康保険に関する情報や日々健康に過ごすための
お役立ち情報などをメールでお届けします。どなたでも
ご利用いただけますので、この機会にご活用ください。
右の二次元コードを読み取ってご登録ください。

