

受診前にお読みください

～千葉県内にお住まいの
扶養家族のかたへ～

★**ご注意！** ※被保険者(ご本人)の健診についてはお勤め先にご案内しております。お勤め先にご確認ください。

① 特定健康診査受診券と保険証をご確認ください。

受診券と保険証の記号・
番号・保険者番号は一致
していますか？



一致していない場合は、
協会けんぽまで
交付申請が必要です。

② 特定健診の自己負担額をご確認ください。(都道府県によって異なります)

千葉県内の健診実施機関で個別に受診

1,330 円または 0 円

千葉県内の集団健診で受診

0 円

③ 協会けんぽホームページより、健診実施機関または会場をお選びください。

千葉県内で **個別に受診**

協会けんぽのホームページから、
被扶養者の健診実施機関をご覧ください。

千葉県内の **集団健診を受診**

会場・日程については毎年必ずあるものでは
ございません。
協会けんぽのホームページで、ご確認ください。

健診実施機関や集団健診の会場・日程は、毎年5月中旬以降随時決定しますので、**協会けんぽ千葉支部のホームページで最新の情報をご確認ください。**会場や日程の変更情報も、ホームページに掲載いたします。
※インターネットを使用していない方は、裏面をご覧ください。

④ 特定健診実施機関にご予約ください。

個別に受診する場合、「協会けんぽの
受診券を持っているので、特定健診を
予約したい」と電話でお伝えください。

集団健診の場合、事前の予約が必要であるか協会
けんぽのホームページまたは健診実施機関にご確
認ください。(受付時間の指定があります)

食事のとり方や、服用している薬については、予約時に健診実施機関におたずねください。
受診券には、健診結果を送付するために住所を記入する欄がありますが、通知方法については健診実施機関にご確認ください。

⑤ 受診券と保険証を持って受診してください。(どちらか一方では受診できません)

◆ 受診券を2回使ったら、どうなりますか？

令和6年度中(令和6年4月1日から令和7年3月31日まで)に補助を使えるのは
1回の健診だけです。2回目以降は、**全額受診者負担**となります。



全国健康保険協会 千葉支部
協会けんぽ

扶養家族の受診券について ~受診券を、なくしてしまったら~

受診券は再交付が可能です。

受診券は、**黄色の封筒**でお送りしておりますので、まずはご確認ください。
見当たらない場合は、協会けんぽのホームページより特定健診受診券申請書を印刷のうえ必要事項をご記入いただき、再交付の申請をお願いいたします。
受診券の発送には、**協会けんぽに申請書が到着してから1週間ほど**かかります。



受診日当日に受診券がないと、特定健診を受けることができませんので、受診日までに余裕をもってご申請ください。

受診券の再交付を申請した後で古い受診券が見つかりましたが、使えますか？

お使いいただけません。

申請後は、**以前の古い受診券は無効**となってしまいます。

お手数ですが、**古い受診券は破棄**していただくようお願いいたします。

新しく届く受診券には「**再交付**」の印がございますので、受診の際は必ずそちらをお持ちください。

(**交付日が新しいほうが有効な受診券です**)

◆受診券が来なかったのですが？

年度途中で保険証が変わった場合や、住所変更のタイミングなどによって受診券がお手元に届かない場合がございます。

受診券は毎年1月上旬の登録状況に基づき、4月に**被保険者様の登録住所に送付**されます(送付先のご住所は、被保険者様のお勤め先が年金事務所に提出したデータを利用していただきます)。被保険者様から直接受け取ることが難しい場合は、協会けんぽに再交付の申請が必要になります。

インターネットの環境がない方へ

特定健診の実施機関について、ホームページで確認できない方は、この用紙の点線部分を切り取って、協会けんぽ千葉支部まで封書でご郵送ください。市町村別の特定健診実施機関一覧や、集団健診の日程表を郵送させていただきます。(5月中旬以降になります)

※協会けんぽ千葉支部ではFAXによる申請は受け付けておりません。必ず郵送でご依頼ください。

(〒260-8645 千葉市中央区新町3-13 日本生命千葉駅前ビル2階)

5月中旬以降、随時発送いたします。

| | |
|----------------|--------|
| → 〇をつけてください | 千葉市稲毛区 |
| | 中央区 |
| | 花見川区 |
| | 緑区 |
| | 美浜区 |
| | 若葉区 |
| | 千葉県 市 |
| | 千葉県 郡 |

保険証を見ながら
ご記入ください。

| |
|--------|
| 保険証の記号 |
| 番号 |
| 保険者番号 |

千葉支部でご用意できるのは、千葉県内の特定健診実施機関一覧に限ります。

千葉県以外の一覧が必要な場合は、協会けんぽの各都道府県支部へお問い合わせください。

| |
|-----------|
| 被扶養者住所・氏名 |
| 〒 _____ 様 |

< 特定健診実施機関一覧 >