

# 全国健康保険協会管掌健康保険 特定保健指導における血液検査等検査実施医療機関一覧表

<対象者>生活改善努力の効果測定を希望されるご本人で、次の①及び②に該当した方が検査（無料）を受けることができます。

- ①協会けんぽ石川支部の保健師等または特定保健指導委託機関で特定保健指導を利用されている方。
- ②初回面接から3ヶ月以上経過し、かつ実績評価が終了していない方。（途中中断の方は除きます。）

## <申し込み方法>

- ・健診を受診された医療機関を下記より選び、電話で予約（特定保健指導の血液検査）を行ってください。
- ・申込書（裏面の別添様式4）に必要事項をご記入後、協会けんぽ石川支部へ送付してください。
- ・支部で申し込み受付後、「検査受付票」を送付いたします。
- ・検査当日は、保険証と検査受付票兼検査結果票をご持参のうえ実施医療機関の案内に従って検査（血液検査は原則空腹時）を受けてください。

実施医療機関名	略称	所在地	電話番号	土、日の実施
地域医療機構金沢病院	JCHO	〒920-0013 金沢市沖町ハ15	076 (253) 5066	
金沢赤十字病院	赤十字	〒921-8162 金沢市三馬2丁目251	076 (242) 9821	
一般財団法人石川県予防医学協会	予防	〒920-0365 金沢市神野町東115	076 (249) 7222	土（第2、4休み）
北陸病院	北陸	〒921-8035 金沢市泉が丘2丁目13-43	076 (243) 6888	
公益財団法人石川県成人病予防センター	成人病	〒920-8201 金沢市鞍月東2丁目6	076 (237) 6262	日（午前のみ）年数回
城北病院	城北	〒920-8616 金沢市京町20-3	076 (253) 9102	
金沢西病院	金沢西	〒920-0025 金沢市駅西本町6丁目15-41	076 (233) 1892	
浦田クリニック人間ドック健診センター	浦田	〒920-0031 金沢市広岡3丁目3番70号	076 (233) 5060	土
石川県済生会金沢病院	済生会	〒920-0353 金沢市赤土町二13-6	076 (266) 2932	
みらい病院健診センター	みらい	〒920-8201 金沢市鞍月東1丁目9	076 (237) 8143	土 午前中
南ヶ丘病院	南ヶ丘	〒921-8847 野々市市西部中央土地区画整理事業施行地区56街区1番	076 (256) 3440	
金沢聖霊総合病院健診センター	聖霊	〒920-8551 金沢市長町1丁目5-30	076 (231) 7900	
浅ノ川総合病院	浅ノ川	〒920-8621 金沢市小坂町中83	076 (252) 2101	土 午前中（第2休み）
敬愛病院 健康管理センター	敬愛	〒920-0931 金沢市兼六元町14-21	076 (222) 1304	
金沢有松病院	有松	〒921-8161 金沢市有松5丁目1-7	076 (242) 2111	土 午前中
池田病院 未病医学センター	池田	〒921-8824 野々市市新庄2丁目10	076 (248) 8800	土 午前中
公立松任石川中央病院	松中	〒924-8588 白山市倉光三丁目8	076 (274) 5970	
公立つるぎ病院	つるぎ	〒920-2134 白山市鶴来水戸町ノ1	076 (272) 1250	
能美市立病院	能美	〒929-0122 能美市大浜町ノ85	0761 (55) 0560	
芳珠記念病院	芳珠	〒923-1226 能美市緑が丘11-71	0761 (51) 5553	土 午前中（第1,3休み）
小松市民病院	小松	〒923-8560 小松市向本折町ホ60	0761 (22) 7115	
やわたメディカルセンター健診センター	やわた	〒923-8551 小松市八幡イ12-7	0761 (47) 1216	土（第2,4,5休み）
東病院	東	〒923-0962 小松市大領中町3丁目121	0761 (21) 1131	土
加賀市医療センター	加賀	〒922-8522 加賀市作見町リ36番地	0761 (76) 5271	
川北温泉クリニック 未病医学センター	川北	〒923-1267 能美郡川北町若ツ屋195	076 (248) 8800	
町立宝達志水病院	宝達志水	〒929-1425 羽咋郡宝達志水町子浦口11番地1	0767 (29) 3121	
町立富来病院	富来	〒925-0446 羽咋郡志賀町富来地頭町7-110-1	0767 (42) 1122	
公立穴水総合病院	穴水	〒927-0027 鳳珠郡穴水町川島夕8	0768 (52) 0511	
市立輪島病院	輪島	〒928-8585 輪島市山岸町は1-1	0768 (22) 2222	
公立宇出津総合病院	宇出津	〒927-0495 鳳珠郡能登町宇出津夕97	0768 (62) 1311	
珠洲市総合病院	珠洲	〒927-1213 珠洲市野々江町コ部1-1	0768 (82) 1181	
恵寿総合病院	恵寿	〒926-0866 七尾市富岡町94	0767 (52) 3211	

## 検査内容表

検査内容表	
計測	身長、体重、BMI、腹囲、血圧
生化学検査	空腹時血糖（※）、総コレステロール、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、GOT、GPT、γ-GTP
尿検査	尿糖、尿蛋白

※空腹時の採血ができない場合は、ヘモグロビンA<sub>1c</sub>検査を行います。

血液検査等検査のお申込み・お問い合わせは

**全国健康保険協会 石川支部**

〒920-8767 石川県金沢市南町4-55 WAKITA金沢ビル9階 電話 076 (264) 7200【音声ガイダンス②】

# 特定保健指導における血液検査等検査 申込書

全国健康保険協会石川支部 御中

以下のとおり、「特定保健指導における血液検査等検査」を申し込みます。

申込者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

1	保険証記号番号	記号	番号
2	お勤め先名称		
3	氏名		
4	性別	男	女
5	生年月日	昭和	年 月 日 ( 歳)
6	ご住所 (自宅)	〒	—
7	電話番号	—	—
8	検査結果通知等 の送付先①	<input type="checkbox"/> ご自宅（6に記載いただいたご住所にお送りします） <input type="checkbox"/> その他	
9	検査結果通知等 の送付先②	<small>※8で「その他」を選択した場合には、こちらに送付先住所をご記入ください。</small> 〒 —	
10	ご予約の検査実施 機関名（略称可）		
11	ご予約の日時	令和	年 月 日

※必ず検査を受けるご本人が記入してください。自署の場合は押印を省略できます。

※この申込書に記入いただいた内容は、当該検査に係る事務手続き及びご利用いただいている特定保健指導においてのみ使用いたします。