パート先等で、特定健診受診券（セット券）を使用せずに健康診断を受けた場合は

健診結果（写）のご提供をお願いします！

方法はとってもカンタンです！

健診結果をコピー

ご提供いただく項目は（1）（2）のとおりです。

CHECK! ☐

（1）基本情報
氏名　生年月日　性別　健診受診日　受診機関名

CHECK! ☐

（2）健診項目
身長　体重　BMI　腹囲　血圧
【血液検査】中性脂肪　HDLコレステロール　LDLコレステロール　空腹時血糖　GOT　GPT　γ-GTP
【尿検査】尿糖　尿蛋白

項目不足等により返戻させていただく場合があります。

右の項目を記入（※）

保険証記号・番号	ー	生年月日	（西暦）　年　月　日
フリガナ		性　別	男　・　女
氏　名		電話番号（日中連絡先）	
住　所	〒　ー		

問診項目	いずれかに○あるいはレ点で回答ください。		「あり」の方は内容・所見をご記入ください
既往歴	あり	なし	
自覚症状	あり	なし	
血圧を下げる薬	服薬している	服薬していない	
インスリン注射または血糖を下げる薬	服薬している	服薬していない	
コレステロールまたは中性脂肪を下げる薬	服薬している	服薬していない	
タバコ	吸っている	吸っていない	
特定保健指導の受入（任意）	☐		

※ご提供いただいた情報は個人情報保護法に基づき適切な管理を行うとともに、国への報告・調査分析等の目的以外には使用しません。

ご記入に基づき、健診結果コピーにおいて（1）（2）以外の項目も含めて提供することに同意したものとみなします。（提供したくない項目がある場合は、その項目をマスキング（黒塗り）いただきますようお願いいたします）

また、「特定保健指導の受入」のレ点された方のうち、一定の基準に該当する方には特定保健指導にかかるご連絡を差し上げる場合があります。

熊本支部宛に郵送

【チェックリスト】

- ☐ 宛名は記入or貼り付けましたか？
- ☐ 当用紙の記入はお済みですか？
- ☐ 健診結果のコピーは同封しましたか？
- ☐ 未使用の受診券は同封されていますか？

保健師等からおトクにパーソナルなアドバイスを受けられる場合があります！
Zoomや対面などご希望に合わせた方法をご案内いたします。

（日時等はご希望に添いかねる場合がありますのでご容赦ください）

また、ご提供いただいた健診結果は、協会けんぽが集計する健診受診率に反映され、熊本支部の将来の**健康保険料率の引き下げにつながります。**（健診受診率に反映させるには、受診券（セット券）を利用するか、健診結果のご提供をいただく必要があります。）