事業主様へ大切なお知らせがあります。
－ご家族様の健診についてお願い－

日頃より健康保険事業にご理解、ご協力を賜りありがとうございます。

さて、全国健康保険協会（協会けんぽ）では平成３０年度から健康保険料率決定の新たな仕組みとして『インセンティブ制度』を導入しております。この制度は、協会けんぽの加入者及び事業主の皆様の健康への取り組みに応じて、都道府県支部単位でインセンティブ（報奨金）を付与し、『健康保険料率』を軽減するものです。

健康への取り組みには５つの評価指標があり、その一つが健診受診率（４０歳から７４歳の健診対象者を分母とした健診受診者の割合）です。
健診受診率にはご家族様も含まれており、協会けんぽでは毎年、特定健診受診券を従業員様のご自宅へ直接お送りしております。しかしながら、健診を受けられるご家族様は５人に１人程度に留まっています。

近年、『ホワイト企業』や『ブラック企業』という言葉をよく耳にします。ご家族様の健康管理まで気にかける事業所は、従業員様にとっても、そのご家族さまにとっても**『身体・健康をとても大切にする良い職場』**として映るのではないでしょうか。

そこで協会けんぽ熊本支部から事業主様へお願いがあります。

別添の『従業員の皆さまへメッセージ　－ご家族さまの健診についてお願い－』に『貴事業所名』、『事業主様自らのご署名』及び『一言メッセージ』などをご記載のうえ、事業主様からのメッセージとして、従業員様を通してそのご家族様へ家庭の健康管理の重要性をお伝えしていただき、『特定健診受診券を使った健診』をお勧めください。

ご家族様の健康があって初めて従業員様も仕事に精励できます。
貴事業所をもっと健康で長く働ける職場にするために事業主様のご理解、ご協力を賜りますよう何卒宜しくお願い申し上げます。

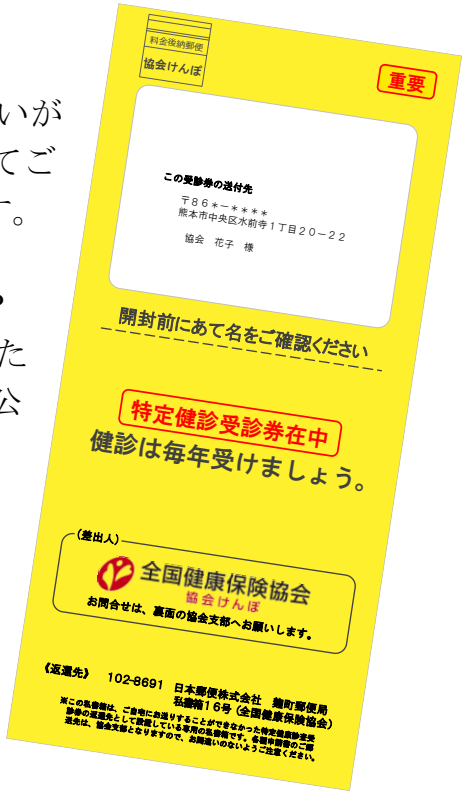
全国健康保険協会 熊本支部
協会けんぽ

従業員の皆さまへメッセージ
－ご家族さまの健診についてお願い－

皆さまには、日々業務にご尽力いただき心より感謝申し上げます。
本日は、健康への取り組みに関して私から大切なお願いがあります。

私は、従業員の皆さまは大切な財産であり、その皆さまを支えてくださっているご家族さまも同じように大切な存在だと考えています。
ご家族さまが家庭の健康を支えてくれているからこそ、皆さまは仕事に精励できているのではないでしょうか。

元気に過ごせる毎日は、つい「当たり前」だと思ってしまいがちですが、いつまでも健康でいるためには、皆さまも、そしてご家族の皆さまも継続した健康管理（健診の受診）が重要です。



▌ところで、右にあります『黄色の封筒』はご存知ですか？
毎年４月頃、40 歳～74 歳のご家族さまへ健診を受けていただく際に必要な『特定健診受診券』が、我々が加入している公的医療保険者である『協会けんぽ』から送られています。

▌これからも、元気で過ごせる毎日のために。
どうかこの『特定健診受診券』を使ってご家族さまに毎年継続して健診を受けていただきますよう、皆さまのご理解ご協力をお願いいたします。

事業所名

事業主名

※黄色の封筒（特定健診受診券）を紛失されている場合は、『特定健康診査受診券申請書』に必要事項をご記入の上、協会けんぽ熊本支部までご郵送ください。

全国健康保険協会 熊本支部
協会けんぽ

特定健康診査受診券 申請書

被扶養者（申請者）記入用

記入方法については、裏面をご確認ください。

届書（申請書）は、楷書で枠内に丁寧にご記入ください。 記入見本 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ア イ ウ

被扶養者（申請者）情報				
被保険者証の（左づめ）	記号	番号	生年月日 年 月 日 □昭和 □平成	
被扶養者 氏名・印	（フリガナ） 印	自署の場合は押印を省略できます。	性別	□男 □女
住所	（〒 － ） 都 道 府 県			
電話番号（日中の連絡先）	TEL （ ）			

被保険者氏名	

送付希望先	
上記被扶養者（申請者）情報に記入した住所と別のところに送付を希望する場合にご記入ください。	
住所	（〒 － ） 都 道 府 県
電話番号（日中の連絡先）	TEL （ ）
宛名	

＜注意事項＞
1. この用紙は「申請書」となりますので健診機関に持参頂いても特定健康診査は受診できません。
2. この用紙は新たに扶養家族となった方、もしくは受診券を紛失したなど、受診券の発行を申請するためのものです。

※申請書に記載された個人情報は、「特定健康診査受診券」発行に係る事務処理、発行情報の管理及び特定の個人が識別されることのない方法での統計を実施するときに限り使われます。

受付日付印

様式番号

協会使用欄

全国健康保険協会 協会けんぽ

1／1

＜郵送先・お問合せ＞ ----------この申請書のご提出は郵送でお願いします----------

〒８６２－８５２０　熊本市中央区水前寺１丁目２０－２２

全国健康保険協会熊本支部　保健グループ　０９６－３４０－０２６０（音声案内３番）

受付時間：平日８：３０から１７：１５まで