

2024

05

全国健康保険協会 京都支部  
協会けんぽ

# 健康保険 きょうと

職場内で掲示・回覧をお願いいたします



令和6年度より

## 生活習慣病予防健診の

# 付加健診の対象年齢が大幅に拡大 します!

対象者

一般健診※を受診する ※35~74歳の被保険者(ご本人)様が対象の健診

**40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳**

### 一般健診

問診／診察等／身体計測／血圧測定／血液検査／  
尿検査／便潜血反応検査／心電図検査／胸部レントゲン検査／胃部レントゲン検査



### 付加健診

尿沈渣顕微鏡検査／血液学的検査／生化学的検査／  
眼底検査／肺機能検査／腹部超音波検査

※単独受診はできません

軽減前 最高 7,169円 ▶ 軽減後 最高 5,282円

軽減前 最高 4,802円 ▶ 軽減後 最高 2,689円

令和5年度より自己負担額が軽減され、受診しやすくなりました

## ご予約は受診を希望する健診機関へ

協会けんぽへの申込み手続きは不要です。  
全国約 3,500 の健診機関で受診することができます。  
健診機関は協会けんぽのホームページから検索することができます。

健診実施機関  
一覧はこちら



協会けんぽ 健診機関 🔍



## 健診を受けた後の行動こそが大切です!

医療機関への受診が必要  
医療機関に早期受診を!

### 未治療者への受診勧奨

協会けんぽでは、健診の結果、血圧値、血糖値、LDL(悪玉)コレステロール値が「要治療」「要精密検査」と判定された方で、医療機関への受診が確認できない方へ受診をお勧めするご案内をお送りしています。

※令和6年10月より、被扶養者(ご家族)にも医療機関への受診のご案内をお送りします。

生活習慣の改善が必要  
特定保健指導を利用しましょう!

### 特定保健指導って?

健診の結果、メタボリックシンドロームのリスクのある40~74歳までの方を対象に行う健康サポートです。健康に関するセルフケア(自己管理)ができるように、健康づくりの専門家である保健師または管理栄養士が寄り添ってサポートします。

異常がない場合でも  
引き続きの健康づくり、  
毎年の健診を!



健診・特定保健指導の  
ご案内はこちら



京都支部の  
現在値

生活習慣病予防健診  
受診率(40~74歳)

全国 **16位**  
(令和4年度実績)

健診受診率は協会けんぽのインセンティブ制度の評価指標です  
自己負担額が軽減され、さらに利用しやすくなった生活習慣病予防健診を受診して、  
ご自身の身体について知りましょう!

# 傷病手当金支給申請書

## <事業主証明欄>ご記入のポイント



**POINT 01** **POINT 02** 勤務状況欄 申請期間の出勤状況(年月と出勤日)のみの記入でOK!

例:6/3・4・6に出勤(申請期間:6/1~7/27)の場合

**POINT 01** 全日欠勤の場合でも必ず年月は記入ください。

**POINT 02** 出勤日(○)以外の記入は必要ありません。

被保険者氏名 (カタカナ)

姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点(・)、半濁点(゜)は1字としてご記入ください。

勤務状況 2ページの申請期間のうち出勤した日付を【○】で囲んでください。「年」「月」については出勤の有無に関わらずご記入ください。

令和	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	年	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	月	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input checked="" type="radio"/> 3 <input checked="" type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input checked="" type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 16 <input type="radio"/> 17 <input type="radio"/> 18 <input type="radio"/> 19 <input type="radio"/> 20 <input type="radio"/> 21 <input type="radio"/> 22 <input type="radio"/> 23 <input type="radio"/> 24 <input type="radio"/> 25 <input type="radio"/> 26 <input type="radio"/> 27 <input type="radio"/> 28 <input type="radio"/> 29 <input type="radio"/> 30 <input type="radio"/> 31
令和	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	年	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="7"/>	月	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 16 <input type="radio"/> 17 <input type="radio"/> 18 <input type="radio"/> 19 <input type="radio"/> 20 <input type="radio"/> 21 <input type="radio"/> 22 <input type="radio"/> 23 <input type="radio"/> 24 <input type="radio"/> 25 <input type="radio"/> 26 <input type="radio"/> 27 <input type="radio"/> 28 <input type="radio"/> 29 <input type="radio"/> 30 <input type="radio"/> 31
令和	<input type="text"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 16 <input type="radio"/> 17 <input type="radio"/> 18 <input type="radio"/> 19 <input type="radio"/> 20 <input type="radio"/> 21 <input type="radio"/> 22 <input type="radio"/> 23 <input type="radio"/> 24 <input type="radio"/> 25 <input type="radio"/> 26 <input type="radio"/> 27 <input type="radio"/> 28 <input type="radio"/> 29 <input type="radio"/> 30 <input type="radio"/> 31

2ページの申請期間のうち、出勤していない日(上記【○】で囲んだ日以外の日)に対して、報酬等(※)を支給した日がある場合は、支給した日と金額をご記入ください。  
 ※有給休暇の場合の賃金、出勤等の有無に関わらず支給している手当(扶養手当・住宅手当等)、食事・住居等現物支給しているもの等

例	令和	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="5"/>	年	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	月	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	日	から	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="5"/>	年	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	月	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>	日	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	円				
①	令和	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	年	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	月	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="7"/>	日	から	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	年	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	月	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="8"/>	日	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	円				
②	令和	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	年	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="5"/>	月	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	日	から	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	年	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	月	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	日	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	円	
③	令和	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	年	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	月	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	日	から	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	年	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	月	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	日	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	円	

**POINT 03** 欠勤日(勤務状況で○をつけなかった日)に対して報酬等の支給がなければ記入は必要ありません。

**POINT 03** 賃金内訳欄 欠勤日に対して報酬等の支給がある場合のみ記入でOK!

例:申請期間中に、有給、手当の支給がある場合(申請期間:6/1~7/27)

- ①有給:6/7・8(10,000円/日) ②家族手当:1ヶ月(5/21~6/20)分満額支給(10,000円/月・毎月20日メ)
- ③通勤手当:6ヶ月定期支給(45,000円・対象期間:4/11~10/10)

傷病手当金支給申請書のダウンロード・記入例はこちら

