

令和7年度の**特定健康診査受診券**の発行について

特定健診(8,000円相当)を、自己負担なしで受けることができます。

健康保険組合は、加入者の皆様の健診結果を把握することで、健康保持・推進の為に効果的な対応を取ることができます。また、40歳以上の方の健診結果を国に報告する義務がありますので、ぜひこの機会に受診していただきますようお願いいたします。

受診希望の方は、事業所の健保事務担当者（総務）へ申し込んでください。

1. 令和7年度申込期間

令和8年1月末日まで（受診券の有効期間は令和8年2月末日まで）

2. 受診券発行対象者

- (1) 40～74歳のご家族の方（被扶養者）（年齢は令和8年3月末日現在）
昭和60年3月31日以前に生まれた方
- (2) (1)に該当する方で、令和7年3月31日まで当組合に加入されている方
（令和8年3月31日までに資格を喪失される方は対象とはなりません。）
- (3) 人間ドック、配偶者共同健診等を受診申込されている方は除きます。
- (4) 対象となる方で、パート先などの勤務先で定期的に健康診断を受けている方は、その健診結果（写し等）及び問診表（写し等）の提出にご協力ください。
Q U Oカードをプレゼントいたします。詳細は後日お知らせいたしますので、健診結果はご自身で保管をお願いいたします。

3. 受診方法

- (1) あらかじめ、医療機関等に特定健診を受診できるか確認してください。
- (2) 「特定健康診査（質問票）」に回答
→ 「特定健診受診券」と「①マイナ保険証」「②資格確認書」「③保険証（令和7年12月1日まで）」①～③いずれかを持参して医療機関へ

4. その他

- (1) 受診者の自己負担はありません（健診費用は、当組合が負担いたします）。
- (2) 受診券発行は、当健保に依頼書が届いた後2～3日で発行します。
被扶養配偶者の方の受診券は、「人間ドック、配偶者共同健診を申し込みされているか」の確認のため、受診券の発行が遅れることがあります。

特 定 健 診 検 査 項 目

診 察	質問（問診） 服薬、既往歴、貧血、喫煙など		○
	計 測	身長	○
		体重	○
		肥満度・標準体重	○
		腹囲	○
	理学的所見（身体診察）		○
	血圧		○
脂 質	中性脂肪		○
	HDL コレステロール（善玉コレステロール）		○
	LDL コレステロール（悪玉コレステロール）		○
肝 機 能	AST（GOT）		○
	ALT（GPT）		○
	γ-GT（γ-GTP）		○
代 謝 系	空腹時血糖		□
	尿糖		○
	ヘモグロビン A1c		□
尿・腎機能	尿蛋白		○
	血清クレアチニン		△
血 液 一 般	ヘマトクリット値		△
	血色素測定		△
	赤血球数		△
心 機 能	12 誘導心電図		△
眼 底 検 査			△

○：必須項目 □：いずれかの項目を実施 △：医師の判断で選択的に実施

申 込 書

(令和7年度 特定健康診査受診券発行依頼書)

三重交通健康保険組合 御中

事業所名：

事務担当者名：

受診券発行依頼日：令和 年 月 日

記号・番号	—
被保険者名	
事業所名	

続 柄	受 診 者 名	年 齢

健保記入欄：令和 年 月 日

() 受診券を発行します。

() 受診券の発行は以下の理由によりできません。

確認欄