

40歳以上のご家族がいらっしゃる方へ
8,000円相当の健診を無料で受けられます

ご家族の健康状態を確認できる大切な機会です。
自己負担なしで年1回受診できますので、ぜひご活用ください。



■対象となる方

- ・40～74歳の被扶養者（年齢は令和9年3月末現在）
（昭和62年3月31日以前に生まれた方）
- ・令和9年3月31日まで当組合に加入している方
（令和9年3月31日までに資格を喪失される方は対象となりません。）
- ・人間ドック、配偶者共同健診等を申し込んでいない方

■受診方法

- 1.医療機関等で特定健診が受診できるか確認
- 2.特定健康診査【質問票】に回答
- 3.受診券、2の特定健康診査【質問票】、マイナ保険証または資格確認書を持参して受診

■注意事項

- ・受診券の発行には、依頼書到着後2～3日程度かかります。
- ・被扶養配偶者の方は、人間ドック・配偶者共同健診の受診申込者かどうかを確認するため、発行が遅れる場合があります。
- ・パート先などで定期的に健康診断を受けている方は、健診結果（写し等）および問診表（写し等）をご提出ください。提出まで各自で保管をお願いします。
- ・申込期限：令和9年1月末日
- ・受診券の有効期間：令和9年2月末日まで

■特定健診検査項目

区分	検査内容	判定
問診	問診・質問票（服薬歴、喫煙歴等）	必須
診察	理学的検査、身体診察	必須
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲	必須
血圧	血圧測定	必須
脂質	中性脂肪・HDL-C・LDL-C	必須
血糖	空腹時血糖または HbA1c	必須（いずれか）
肝機能	AST・ALT・γ-GTP	必須
尿検査	尿糖・尿蛋白	必須
腎機能	血清クレアチニン	医師判断
血液一般	赤血球数・血色素量・ヘマトクリット値	医師判断
心電図	12誘導心電図	医師判断
眼底検査	眼底写真	医師判断

この機会に、ぜひご家族の健康チェックを。
受診券のお申込みをお忘れなく。

令和8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

下記のとおり申し込みます。

項 目	記 入 欄			
申 請 日	令和 年 月 日			
事業所名				
記 号				
番 号				
被保険者名				
受診者名		続 柄		年 齢

【健保記入欄】

項 目	記 入 欄
判 定 日	令和 年 月 日
判 定	☐ 発行する ☐ 発行しない
発行しない 理 由	☐ 年齢が対象外のため ☐ 令和9年3月31日まで資格がないため ☐ 人間ドック、配偶者共同健診を受診申込みしているため ☐ その他()
備 考	

受付印