

〇〇〇-〇〇〇〇
◇◇市◇◇町〇-〇-〇

□ □ □ □ 様

任意継続被保険者
被扶養者 の皆様へ

健診のご予約は もう お済みですか？

健診は年度内
(4月～翌年3月)に
1回です。



平素は当組合の事業運営に格別のご協力を賜り
厚くお礼申し上げます。
さて、本ご案内は今年度、まだ健診を受けてお
られない方にお送りしております。
健診は病気を早期発見できる絶好の機会になり
ますので、必ず受診願います。
なお、すでに受診された方やご予約済みの方は
入れ違いですので、悪しからずご了承ください。

3つのタイプからお選びください

健診内容は裏面をご参照ください。

1 一般健診

基本的な健診を受けたい方

※特定健診(メタボ健診)の項目も含まれます。

〈ご負担金〉 **1,100円(税込)**

上記のご負担で10,000円相当の健診を受診いただけます。

ご自宅周辺の健診実施機関のご案内

※健診実施機関の所在地・電話番号等が変更されている場合
がありますので、ご了承ください。

△△クリニック ◇◇市◇◇町〇-〇-〇 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

▲▲健診センター ◇◇市◇◇町〇-〇-〇 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

△▲病院 ◇◇市◇◇町〇-〇-〇 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

2 生活習慣病健診 (35歳以上)

一般健診に加えて胃部X線検査(バリウム)なども受けたい方。

※特定健診(メタボ健診)の項目も含まれます。

〈ご負担金〉 **2,200円(税込)**

上記のご負担で20,000円相当の健診を受診いただけます。

ご自宅周辺の健診実施機関のご案内

※健診実施機関の所在地・電話番号等が変更されている場合
がありますので、ご了承ください。

▽▽クリニック ◇◇市◇◇町〇-〇-〇 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

▼▼健診センター ◇◇市◇◇町〇-〇-〇 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

▽▼病院 ◇◇市◇◇町〇-〇-〇 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

3 特定健診(メタボ健診) (40歳以上)

●検査項目が限られた簡易健診です。

●受診の際は、特定健康診査受診券(セット券)が必要です。

〈ご負担金〉 被扶養者 **無料** / 被保険者 **1,100円(税込)**

ご自宅周辺の健診実施機関のご案内

※健診実施機関の所在地・電話番号等が変更されている場合
がありますので、ご了承ください。

《ご注意》 特定健診を受診する際は、当組合が5月下旬にお送りしました「特定健康診査受診券(セット券)」を実施機関へご持参ください。
お手元のない方は、当組合までご連絡ください。すぐにお送りいたします。

☆☆医院 ◇◇市◇◇町〇-〇-〇 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

★★クリニック ◇◇市◇◇町〇-〇-〇 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

☆★診療所 ◇◇市◇◇町〇-〇-〇 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

★ 乳がん検診・子宮がん検診等のオプション検査の追加も可能です。(別途費用がかかります)

★ 実施内容および費用については、直接健診実施機関へお問い合わせください。

★ 人間ドック等については、当組合のホームページをご覧ください。



(当組合HP：健康診断)

お問い合わせ先

大阪薬業健康保険組合

〈健康管理課〉06-6941-6352 〈神戸支部〉078-221-6100 〈京都支部〉075-801-2905

検査項目比較表

健診検査項目		① 一般健診	② 生活習慣病健診 (35歳以上)	③ 特定健診 (40歳以上)	人間ドック (35歳以上)
診察	質問 (問診)	○	○	○	○
	身体測定 (身長・体重・BMI・腹囲)	○	○	○	○
	理学的所見 (身体診察)	○	○	○	○
	視力・聴力	○	○	×	○
循環器	血圧	○	○	○	○
	心電図	○	○	△ (医師判断による)	○
血液学	赤血球数・血色素測定	○	○	△ (医師判断による)	○
	ヘマトクリット値	×	○	△ (医師判断による)	○
	白血球数	×	○	×	○
脂質	中性脂肪・HDLコレステロール ・LDLコレステロール	○	○	○	○
腎機能	クレアチニン・eGFR	○	○	△ (医師判断による)	○
	尿酸	×	○	×	○
肝機能	AST (GOT)・ALT (GPT)・γ-GT (γ-GTP)	○	○	○	○
	ALP・TP	×	○	×	○
呼吸器	胸部X線	○	○	×	○
消化器	胃部X線	×	○	(補助金)	○
	胃カメラ	×	※	×	※
代謝系	空腹時血糖	○	○	○	○
	随時血糖	(いずれか)	×	(いずれか)	×
	HbA1c	×	○	○	○
尿・腎機能	尿糖 (半定量)	○	○	○	○
	尿蛋白 (半定量)	○	○	○	○
	尿潜血	×	○	×	○
眼科	眼底	×	○	△ (医師判断による)	○
	眼圧	×	×	×	○
肺機能	肺活量	×	×	×	○
大腸がん	便潜血反応検査 (35歳以上)	(OP・補助金)	(OP・補助金)	(補助金)	○
腹腔内臓器	腹部超音波検査 (35歳以上)	(OP・補助金)	(OP・補助金)	(補助金)	○
一部負担金		1,100円 (税込)	2,200円 (税込)	(被保険者) 1,100円 (税込) (被扶養者) 0円	(日帰) 22,000円 (税込) (一泊) 44,000円 (税込)
実施契約種別		●組合直接契約	●組合直接契約	●集合契約 A、B	●組合直接契約 ●健保連契約 (日帰のみ)

※ 胃カメラを選択された場合に発生する胃部X線料金との差額料金は個人負担になります。
 ◎ 組合が契約医療機関等で実施する「一般健診」、「生活習慣病健診」、「人間ドック」には「特定健診」の基本検査項目が含まれています。
 より詳細な健診を希望される方は、それらの健診をお選びください。
 ◎ (OP)はオプション検査として、(補助金)は疾病予防補助金請求で組合の補助があります。
 ◎ 詳細な健診内容は、契約医療機関の実施施設に直接ご確認ください。

毎年健診を受ける 5つのメリット

メリット1

危険な状態に近づいてないかを、健診結果から早めに知ることができます。

メリット2

生活習慣をどう見直せば健康を維持できるかが、健診結果からわかります。

メリット3

病気の芽を早く発見することが、病気の早期治療につながります。



メリット4

病気を予防することが、長い老後を健康で過ごせるかどうかを左右します。

メリット5

病気を予防することで、家計の負担(医療費負担)を軽くできます。

健診を受けるのが「おっくう」な あなたのための



元気だから、
受けなくてもいいんじゃないかなあ…



生活習慣病は自覚症状がありません。気がついたときには重い病気になりかねません！健康を「過信」するより、きちんと健診を受けて「安心」しましょう。



病気が
見つかったら怖いし、
来年でいいかなあと
思って…



病気を早く見つければ、心身への影響も小さくて済みます。仕事や家庭生活を守るためにも、健診に行く予定をいまずぐ立ててしまいましょう。



病院(医者)に
通っているから、
今さら受けなくても…



ふだん受けていない検査項目もあるのでは？ また、65歳以上の方は、生活機能チェック*も併せて受けることで、元気で長生きすることにつながります。

*心身の機能の低下をチェックし、介護が必要となる状態を予防するための健診です。

「クオカード1,000円分」を もらいましょう!



パート先などで健診を受けられた方は、
その「健診結果票(コピー可)」の送付をお願いします。
送付いただいた方には「クオカード1,000円分」を進呈いたします。

(注) 当組合の健診を受けた方、受ける予定のある方は対象外です。

※クオカードをもらうには、下の項目が全て「Yes」である必要があります。
セルフチェックをお願いします。

(「No」が一つでもあった方は、残念ながら対象外です。)

① 40歳以上75歳未満の任意継続被保険者又は被扶養者の方ですか?	Yes・No
② パート先などで受けた健診の「結果票」が、お手元にありますか?(受診日が令和3年4月1日以降)	Yes・No
③ 「健診を受けた日」に当組合の任意継続被保険者又は被扶養者の資格はありますか?	Yes・No
④ 令和3年4月1日から令和4年3月31日の間に「当組合が実施している健診」は受けていない又は受けない。	Yes・No
⑤ 保険診療での受診ではありませんか?	Yes・No

次の検査項目等が全て記載されていますか?

全て「Yes」の場合は次へ

1 身長	Yes・No	10 ALT (GPT)	Yes・No
2 体重	Yes・No	11 γ-GT (γ-GTP)	Yes・No
3 腹囲 ※ご自身で計測でも可	Yes・No	12 尿糖	Yes・No
4 BMI(肥満度) ※ご自身で計算できます。	Yes・No	13 尿蛋白	Yes・No
5 血圧	Yes・No	14 血糖*または HbA1c (申込書の⑦の該当時間に○を付けてください。) ※食後3.5時間以上経過した採血に限る	Yes・No
6 中性脂肪(TG) (トリグリセリド)	Yes・No	15 総合判定 (医師コメント・医師氏名)	Yes・No
7 HDL・コレステロール	Yes・No		
8 LDL・コレステロール	Yes・No		
9 AST (GOT)	Yes・No		

全て「Yes」の方は、下の申込書を切り取り、「健診結果票(コピー可)」の全ページとともに当組合まで送付してください。

※締切は、令和4年8月31日です。

(切り取り)

クオカード申込書

締切 令和4年8月31日

被保険者証		受診者氏名		続柄
記号	番号			
住所 (クオカード送付先)	〒 -			
	(自宅) TEL ()	(携帯) TEL ()		
質問にお答えください。	①血圧を下げる薬を服用していますか?			はい・いいえ
	②インスリン注射の使用または、血糖を下げる薬を服用していますか?			はい・いいえ
	③コレステロールや中性脂肪を下げる薬を服用していますか?			はい・いいえ
	④現在、たばこを習慣的に吸っていますか? (※「今までに合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている人」であり、「最近1ヶ月間も吸っている人」をいいます。)			はい・いいえ
	⑤既往歴	あり ()	・なし	
	⑥自覚症状	あり ()	・なし	
	⑦直近の食事から採血までの時間	食後10時間以上・食後3.5時間以上10時間未満・食後3.5時間未満		
※「健診結果票」に記載がない場合は記入してください。	腹囲 _____ cm	※立った状態でおへその高さで測ってください。		
	BMI(肥満度) _____	※体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)		
	お勤め先名称(パート先等)			

健診結果票にお名前と健診機関名称の記載はありますか?記載がない場合は「健診結果票」の上部余白などにご記入のうえご提出ください。

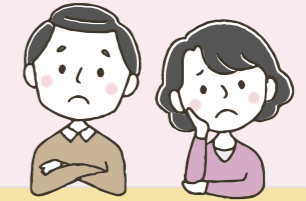
「当組合が実施している健診」について!!

例年、お申込みいただいても年度内に「当組合が実施している健診」を受けておられるため「クオカード」を進呈できないケースが多数見受けられます。今一度下記の「当組合が実施している健診」とは?をご確認ください。



次の場合は、すでに「当組合が実施している健診」を受けたことになり、「クオカード」は進呈できませんので、ご注意ください!!

「当組合が実施している健診」とは?



- ◆「当組合の契約健診機関」で受診 (一般健診・生活習慣病健診・人間ドック)
- ◆「健保連の契約健診機関」で受診 (人間ドック)

- ◆当組合が発行した「特定健康診査受診券(セット券)」を使用して特定健診を受診(市町村の健診なども含みます。)

【特定健康診査受診券(セット券)】※11ケタの整理番号があるハガキサイズの受診券を、5月末に送付しています。



- ◆「一般財団法人 京都工場保健会」もしくは「(医)あさひ会 西早稲田クリニック」が行う巡回・集合健診
- ◆「疾病予防補助金」を請求
※「疾病予防補助金」とは…当組合が契約していない健診機関などで費用を全額支払った後、書面にて当組合へ請求することにより、払い戻しを受ける制度です。



これら「健診」の費用は、受診者の皆様がご負担された費用以外に、当組合が負担している費用もございまして、「クオカード」の進呈対象にはなりません。

送付先

大阪薬業健康保険組合 健康管理課

〒540-0037 大阪市中央区平野町3-2-5 TEL:06-6941-6352

神戸支部、京都支部管轄の方につきましても大阪本部へお送りください。

※送付いただいた個人情報は、当組合の「個人情報保護管理規程」等に基づき慎重に取扱い、保健事業以外の目的では使用いたしません。

※当組合が申込書を受理した月の翌々月以降、郵送にてクオカードをお届けいたします。

ご一読ください

○健診のご予約について

ご自身で健診機関へご連絡のうえ、ご予約をお願いします。

○「ご自宅周辺の健診実施機関のご案内」について

各健診の実施機関を、ご自宅から近い順に表示しています。

地域により、ご自宅周辺の健診機関をご案内出来ていない場合がございますが、何卒ご了承くださいますようお願いいたします。

○巡回健診（地域の公共施設等で実施する健診）をご希望の方へ

巡回健診（お住いの地域の公共施設等で実施する健診）をご希望の方は、本年 5 月にお送りしております、①「**家族健康診断受診ガイド**」（一般財団法人 京都工場保健会）・②「**一般健診 生活習慣病健診 特定健診（メタボ健診）のご案内**」（医療法人社団 あさひ会西早稲田クリニック）をご参照の上、ご自身でお申し込みをお願いいたします。

巡回健診につきましては、申込締切日にかかわらず、空きがあれば予約が可能ですので、ぜひご利用ください。

※①と②はお住いの地域により、どちらかをお送りしています。

○『クオカード 1,000 円分』をもらいましょう！』について

パート先等で健診を受け、当組合へその健診結果をご提出くださった方には、クオカード 1,000 円分を進呈いたします。

ただし、当組合の補助を利用して受けた健診の結果票をご提出いただいてもクオカードを進呈できませんので、説明をよく読んでお申込みください。

<お問い合わせ先>

大阪薬業健康保険組合 健康管理課 06-6941-6352

神戸支部 078-221-6100

京都支部 075-801-2905