健康な毎日は 健診から!

令和6年度 特定健診のご案内

当組合の医療費が高い疾病を調査したところ、ほとんどが主病の他に高血圧・高脂血症・

糖尿病等の基礎疾患を併発していることがわかりました。

この基礎疾患を早期発見し、重症化させないようにするのが特定健診・特定保健指導です。 健やかな暮らしを続けるためにも、毎年の健診受診は重要です。

次の3つのスタイルから1つ選んで、必ず受診しましょう!

受診方法A

埼玉県内の契約機関に受診券を提出して無料で特定健診を受診する方法

この案内と 受診券が届く

対象者自宅に受診券や 案内文書等が届きま す。

健診機関の予約

受診を希望する契約医 療機関に電話等で予約 をします。

契約医療機関は、組合 H.Pに掲載しておりま す。

健診の受診

健診当日は受診券・保 険証、その他医療機関 で指定されたものを持 参します。

受診費用はしてす。

結果が届く

受診から約2か月後、 連合会を通して組合へ 結果が届きます。 受診者が組合へ提出す るものは、ありませ hoo



保健指導

生活習慣病のリスクがある方に は、特定保健指導利用券を交付 します。

必ず特定保健指導を受けて、健 康な体を取り戻しましょう! 最後まで受けた方には、 「3千円クオカード」を贈呈しま



窓口で健診費用を全額支払い、その後組合へ申請し補助金の交付を受ける方法

健診機関の予約

任意の医療機関(埼玉 県外も可)で、特定健診 項目を含む健診(検診) を予約してください。 健診例:人間ドック 特定健診+脳ドック 等

健診の受診

受診券は医療機関に提 出せずに全額、自己負 担で受診してください。 保険適用の健診は補助 対象となりません。

組合へ補助申請

健診結果が届いたら、 組合へ補助金の交付申 請をしてください。 必要なものは

補助金申請書·領収書· 健診結果(写)・質問票

補助金交付

申請月の月末に、ご指 定の口座へ補助金をお 振込みします。

組合員3万/家族1.5万 補助額未満は実費交付



事業者健診提供

職場で受けた健診の結果を事業主を通して組合へ提供する方法

職場で 健診を受ける

費用が会社負担の健診 を受診。

※健診を受けても組合に届 出がないと未受診者登録に なっています。

健診結果を 事業所で管理

事業主(担当社員)が、 健診結果をまとめ各自 記載の質問票を回収す る。※会社負担の健診は 事業主が組合に申請してく ださい。

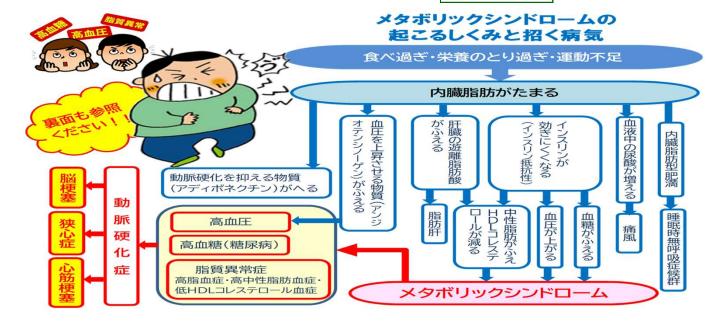
組合へ提供料 の申請

事業者健診結果提供料 交付申請書に、受診者 の健診結果、質問票を 添付して組合へ申請す る。

提供料交付

提出1件につき2千円 の提供料を事業所へ交 付します。 ※提供した 従業員は受診者登録され受 診者特定の保健事業(旅行 費・がん、歯科検診)が利用 できます!





1. 今回送付したもの

- 1 令和6年度 特定健康診査受診券(受診方法Aで必要)
- 2 この、ご案内文書(令和6年度特定健診のご案内)
- 3 質問票(各種受診方法の全てに必要)
- 4 令和6年度特定健診対象者健診補助金交付申請書(受診方法Bの申請に必要)
- 5 未受診者の方へ(令和5年度未受診だった方のみ同封)
- 6 40歳になられる方へ(令和6年度中に40歳になる方へ同封)

※ 令和6年度から『質問票』の様式が変更されています。 令和5年度までの様式は利用できませんので、

お気をつけください。

- ○「3 質問票」と「4 申請書」は、組合ホーム ページからも出力できます。
- 受診券に掲載されている24から始まる 11桁の受診券整理番号は、個々に採番されており、毎年度変わります。
- 受診券整理番号は、受診方法Bや事業者 健診提供の申請の際に、個人を特定する ため必要となります。

2. 検査項目と基準値及び受診について

受診方法Aは右表の項目を受診します。

医師が必要と判断した場合は、眼底・心電 図・貧血・クレアチニン検査が追加されま す。

(追加項目も無料です)

更に**詳細な健診を受けたい場合**は、 <mark>受診方法B</mark>をご利用ください。 特定健診に任意の検診をプラスして受診 できます。

①人間ドック

②特定健診+脳ドック

③特定健診+各種がん検診 等

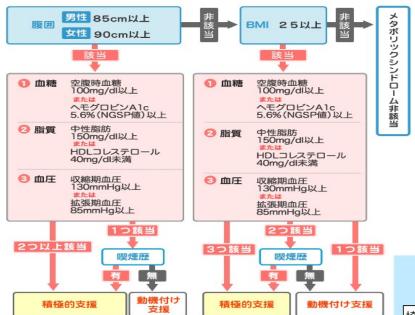
<mark>受診方法B</mark>は<u>「受診券」を医療機関に提出</u> しません。

健診費用を一旦全額自費で支払った後、 組合に申請し、補助金交付を受けます。 (詳細は受診方法Bの申請書内に掲載)

1	特定健診基本項目		
	検査項目	内容	基準値(単位省略)
	身長·体重·BMI	肥満や痩せてないかを調べます。	BMI 18.5~24.9
	腹囲	内臓脂肪の蓄積を調べます。	男性85未満/女性90未満
	血圧	血圧計で血管にかかる圧力を調べます。	収縮期129以下/拡張期84以下
	中性脂肪	血液中の中性脂肪値を調べます。	30~149
	HDLコレステロール	血液中に含まれるコレステロールの量を測り、動脈 硬化の危険度を調べます。	40以上
	LDLコレステロール		60~119
	GOT(AST)		30以下
	GPT(ALT)	血液を採取して肝臓の機能を調べます。	30以下
	γ-GTP		50以下
	空腹時血糖	血液を採取して糖尿病の危険度を調べます。	99以下
	HbA1c(NGSP值)		5.5以下
	尿糖	尿中の糖の量から糖尿病の危険度を調べます。	(–)
	尿蛋白	尿を採取して腎臓の機能を調べます。	(–)
	問診	医師による問診、聴診などが行われます。	
l	質問票	病歴や喫煙歴、服薬中の薬などを確認します。	

3. 特定保健指導の対象者の判定

対象者:40歳以上75歳未満



健診結果が、左に該当し、質問票内の服 薬がない方には「特定保健指導利用券」を 交付しますので、埼玉県内の契約医療機 関で保健指導を受けてください!!

保健指導は、自費の場合動機付け支援が 8,250円、積極的支援が25,160円と高額ですが、特定保健指導利用券があれば 無料で受けることができます!

最後まで受けた方には、**3千円クオカ**ー ドを贈呈します。

メタボによる病気が 重症化する前に、 専門家の指導を

受けて健康な身体を取り戻しましょう!!

埼玉県薬剤師国民健康保険組合

TEL 048(827)0081

埼玉県薬剤師国保組合



Quo 1-13,000 F



※高血圧等、糖尿病、脂質異常症で服薬治療中の方は除く

※65歳以上の方は、「積極的支援レベル」と判定されても、動機付け支援となります。