

令和6年度 特定健康診査受診券

受診券整理番号

住所

フリガナ

氏名

生年月日

有効期限

健診内容

特定健康診査

医療機関窓口での
自己負担額

無料

保険者所在地 薩摩川内市神田町3番22号

保険者番号・名称

0	0	4	6	0	1	5	4
薩摩川内市							



- 裏面の注意事項をよく読んで、受診してください。
- 早めの受診にご協力ください。

※「国民健康保険資格喪失後の受診」や「重複受診(年度内に2回受診した場合)」は、
受診料(最高11,180円)を本人へ全額返還していただきます。
※年度内に人間ドックの補助を申請し、ドックを受診された方は、受診できません。
重複して受診された方は、人間ドックの補助分を返還していただきます。

注意事項

1. 国保の資格を喪失後の受診や重複受診(年度内に2回受診した場合)は、受診料を本人へ全額(最高11,180円)返還していただきます。
2. 妊産婦や長期入院中(6か月以上)の方、福祉施設等に入所中の方は受診の必要はありません。
3. 受診可能な医療機関は、別紙のほかホームページにも掲載してあります。事前に確認の上、医療機関へ受診予約をしてください。
4. 受診には、この券と被保険者証(または資格情報が確認できるもの)が必ず必要です。
5. 健診前日はアルコールの摂取や激しい運動は控えてください。当日は、血液検査がありますので、水以外の食事は摂らずに受診してください。ただし、日常服用している薬(血圧等)は服用して差し支えありません。
6. 健診結果は市から、受診者に通知でお知らせするとともに、保険年金課で保存し、保健事業等に活用します。健診結果が届くまでは、受診後3ヵ月程度かかります。
7. 健診結果は、費用決済代行機関で点検されることがあるほか、国への実施結果報告として匿名化され、部分的に提出されますので、ご了承ください。
8. 治療中の方は、治療の際に、実施している血液検査等の結果を医療機関から情報提供いただくことで、特定健診を受診したことと同様の取扱いが可能です。情報提供にご協力いただける場合は、かかりつけ医へご相談ください。
※特定健診に必要な項目が不足していた場合は、追加検査を受けていただきます。(追加検査に伴う自己負担は無料です)

＜健診内容＞

- ①身体計測(身長・体重・腹囲)
 - ②血圧測定
 - ③血液検査(血糖・脂質・肝機能など)
 - ④尿検査(腎機能など)
 - ⑤問診
 - ⑥診察
 - ⑦心電図検査
- ※医師の判断により眼底検査を実施します。