

受診券の申請と発行のご案内

特定健診

生活習慣病予防の健診「特定健診」をご希望の方に、受診券を発行します。
 受診券を希望の方は健保組合（人事部社会保険G）まで下記申請書を送付ください。
 申請書受領後、健保加入の本人宛に受診券を送付します。

①申請対象者：

対象者は、健保加入の本人、またはその家族で、受診時の年齢が40～74歳の方です。
 集団健診や人間ドック等を既に受診した方は申込みできません。（含む予定者）
 希望者は、9月12日までに「特定健診（特定健康診査）受診券 申請書」を送付ください。

②受診方法：

受診券が届きましたら、希望の健診機関へ、電話等で直接お申し込みください。
 受診の際は、必ず受診券と健康保険証を持参し、窓口に提示ください。費用は健保負担です。
 主な検査項目は次の通りです。：計測（腹囲）、血圧、脂質、血糖値等

※ 特定健診とは？

平成20年4月に開始された特定健診は、メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）
 に注目した生活習慣病予防の健診です。職場の集団健診や人間ドックでも、既に腹囲測定や
 BMI等の健診が始まりました。今後、結果に基づく特定保健指導も実施の予定です。
 健康のため、積極的な受診をお願いします。

以 上

キッコーマン健康保険組合 <http://www.kikkoman-kenpo.or.jp/>

キ ャ ー マ ン 健 保 組 合

2008年 月 日

キッコーマン健康保険組合 行き
 (人事部社会保険G)

特定健診（特定健康診査）受診券 申請書

下記申請書に記入の上、健保組合まで送付ください。複数申請の場合は複写して使用下さい。

＜要・ 受診時 40～74歳＞			
被保険者の事業所・所属	・		
保険証の記号 ・ 番号	・		
被保険者（健保加入）氏名			
受診者名		被保険者との 関係 (該当に○)	本人・ 配偶者・ その他
住 所	〒 -		
年 齢	歳	生年月日	年 月 日