

平成 31 年度 特定健診 助成要項

1. 助成趣旨

健康状態の確認、疾病の早期発見・早期治療を目的とし、40 歳以上～75 歳未満の被扶養者ならびに任意継続被保険者およびその被扶養者に特定健診診査受診券を配付し、費用の一部を助成します。

2. 対象者

40 歳以上～75 歳未満の被扶養者ならびに任意継続被保険者とその被扶養者
(人間ドック受診者は対象外です)

3. 健診内容

■基本項目

検 査 種 別	検 査 項 目
診察（問診）	診察（問診）
身体計測	身長 体重 腹囲 BMI
生理検査	血圧測定
肝機能検査	AST (GOT) ALT (GPT) γ -GP (γ -GTP)
血中脂質検査	中性脂肪 HDL-C LDL-C
血糖検査	血糖（空腹時または随時） HbA1c
尿検査	尿糖 尿蛋白

■詳細項目（医師の判断に基づき実施する項目）

検 査 種 別	検 査 項 目
生理検査	心電図 眼底
貧血検査	赤血球数 血色素量 ヘマトクリット値
腎機能検査	血清クレアチニン eGFR

4. 健診実施日および受診方法

2019 年 4 月～2019 年 12 月までの期間内に、集合契約に参加する医療機関で、「特定健康審査受診券」を提示して受診してください。

なお、「特定健康審査受診券」は 3 月下旬頃に健保組合から被保険者の自宅に直接発送します。
また、任意継続被保険者には直接自宅に発送します。

5. 健診費用の支払い方法

受診日に医療機関の窓口で、健診費用（基本項目・詳細項目）の自己負担額 1,500 円（税込）をお支払いください。

6. 健診結果

健診終了後、受診医療機関より約 3 週間で自宅へ送付されます。

なお、健保組合も結果票を受領して、特定保健指導ならびに健康管理のデータとして活用しますので、予めご承知おきください。