人間ドック補助金を申請される方にお願い！
―特定健診の受診率向上にご協力ください―

令和2年4月申請分から、40歳以上の方は人間ドック補助金を申請する際に、健診結果のコピー（特定健診項目部分）の添付をお願いします。

特定健診とは、国から保険者に義務付けられた40歳以上の被保険者を対象とするメタボリックシンドロームに着目した健診です。国は、**国保組合の目標受診率を70%以上に設定していますが、当組合の受診率は平成30年度38.9%と低く、このままでは、国からの補助金に影響しかねません。**

特定健診項目を含んだ人間ドック等を受診された場合、健診結果を当組合に提出いただくと特定健診の受診率に反映することができます。

ご自身の健康のためにも年1回健診を受けていただき、今後も受診率向上にご協力くださいますようお願いいたします。

特定健診項目部分とは・・・

診察	既往歴	血中脂質検査	中性脂肪
	自覚症状		HDLコレステロール
	他覚症状		LDLコレステロール
身体計測	身長	血糖検査	空腹時血糖 HbA1c 随時血糖　（いずれかの項目）
	体重		
	腹囲		
	BMI	医師の判断	医師の診断（判定）
血圧測定	血圧		メタボリックシンドローム判定
肝機能検査	AST(GOT)		保健指導レベル
	ALT(GPT)		健診を実施した医師の氏名
	γ -GT(γ -GTP)	質問票	服薬
尿検査	尿糖		喫煙
	尿蛋白		

＜注意事項＞
・特定健診項目部分（質問票を除く）を含まない健康診断を受診された方は、健診結果の添付は不要です。
・年度内（4月～翌年3月）40歳になられる方は、健診結果のコピーの添付をお願いします。
・健診結果データは、国への実績報告として匿名化し、部分的に提出されますのでご了承ください。
　また、必要に応じ分析、保健指導、受診勧奨等に活用いたします。□

健診結果に質問票が含まれていない場合は、下記をご記入の上、健診結果のコピーと併せてお送りください

質問票	血圧を下げる薬を服用している	はい ・ いいえ
	インスリン注射又は血糖を下げる薬を服用している	はい ・ いいえ
	コレステロールや中性脂肪を下げる薬を服用している	はい ・ いいえ
	現在、たばこを習慣的に吸っている ※合計100本以上又は6ヶ月以上吸っている者であり、最近1ヶ月間も吸っている者	はい ・ いいえ

受診者の被保険者証の記号・番号	税 国									氏名		