

パート・アルバイト先等で受診した健診結果提出のお願い

栃木県農協健康保険組合では、当組合に加入している皆様の健康維持のため、年に一度の人間ドック・特定健診の受診を勧めております。また、40歳～74歳の皆様の健診受診状況は、国への報告が義務付けられているため、当組合の補助を利用した人間ドック・特定健診以外で健診を受診された方は健診結果提出のご協力をお願いいたします。**なお、提出された方には、後日クオカード（2,000円分）を進呈いたします。**

—・— STEP 1、STEP 2で要件を満たしているかチェックしてください —・—

STEP 1 提出対象者がチェックしてください

- ☐ ① あなたの年齢は今年度で40歳以上である（昭和61年3月31日以前の生まれである）
- ☐ ② 今年度（4/1～翌年3/31）、栃木県農協健康保険組合の補助を利用して人間ドック・特定健診を受診していない、もしくは受診する予定がない
- ☐ ③ 今年度（4/1～翌年3/31）、パート・アルバイト先等で受診した健診結果を持っている
- ☐ ④ 健診当日及び結果送付時は、栃木県農協健康保険組合の加入者である
- ☐ ⑤ その健診結果は下表のすべての項目が記載されている（健診結果を確認してください）

項 目		記載あれば チェック	項 目		記載あれば チェック
日付	健診受診日	☐	脂質	中性脂肪値	☐
健診機関	医療機関名	☐		HDLコレステロール	☐
	医師名	☐		LDLコレステロール	☐
身体計測	身長、体重	☐	肝機能	GOT（AST）	☐
	腹囲	☐		GPT（ALT）	☐
血圧測定	血圧値	☐		γ-GTP	☐
血糖	血糖値	☐	尿検査	尿糖、尿蛋白	☐
	どちらか一方でも可 HbA1c	☐			

STEP 2 要件を満たしているかチェックしてください

- ☐ STEP 1の①～⑤すべてにチェックがついている
→ 提出の必須要件を満たしています。
以下すべての書類を下記まで提出してください。
① 申請用紙 ② 標準的な質問票 ③ 健診結果コピー
提出期限： 健診受診日から3ヶ月以内
- ☐ STEP 1の①～⑤いずれかにチェックがついていない
→ 提出の必須要件を満たしていません。
お手数ですが、当組合指定の人間ドック・特定健診を受診してください。
受診方法等について、不明な場合は下記までお問い合わせください。

【提出先・お問い合わせ先】

〒321-0905

栃木県宇都宮市平出工業団地9番地25

栃木県農協健康保険組合 保健指導課

電話 028-616-8961