

～契約外医療機関で生活習慣病検診を受診される皆様へのお願い～

生活習慣病検診を受診する医療機関で必ずご確認ください！

当健康保険組合では、生活習慣病検診を受診された方に対して補助を行っておりますが、下記の条件を満たしていない場合、補助の対象となりません。

1. 当健康保険組合の指定した、全ての検査項目を受診していること。
2. 検査結果及び問診票を、紙および電子データで提出すること。
3. 領収証の原本を提出すること。

契約外医療機関で生活習慣病検診の予約を行う際は、必ず次の2点をご確認くださいますようお願い申し上げます。

1. 当健康保険組合の指定する検査項目を、すべて受診できるか。
(検査項目に関しては、別紙【検査項目一覧】をご参照ください)
2. 受診者本人が受け取る検査結果とは別に、電子データを作成できるか。
(データ形式は、X M L形式に限ります)

本件に関するお問い合わせやご質問は、下記までお願いいたします。

埼玉県金属加工健康保険組合

〒331-0812

埼玉県さいたま市北区宮原町 2-22-11 荒井ビル 2階

TEL : 048-665-8226 FAX : 048-652-9149

【検査項目一覧】

検査項目	チェック欄	検査項目	チェック欄
身長		Non-HDL コレステロール ※2	
体重		A S T (G O T)	
B M I		A L T (G P T)	
腹囲		γ-G T (γ-G T P)	
血圧測定		A L P	
心電図		血糖 (空腹時)	
眼底検査 ※2		H b A 1 c	
視力検査		赤血球	
聴力検査		白血球	
胸部レントゲン検査		血色素	
上部消化管レントゲン検査 ※1		ヘマトクリット	
上部消化管内視鏡検査 ※1		尿蛋白	
クレアチニン		尿糖	
e-GFR		尿潜血	
尿酸		免疫学的便潜血検査 (2 日法)	
総コレステロール		内科	
H D L コレステロール		問診票 (特定健康診査の「標準的な質問票」に準ずる)	
L D L コレステロール			
中性脂肪			

※1 どちらか一方を選択して受診する項目

※2 医師の判断に基づき選択的に実施する項目