

2022年度

家族健診のご案内

<受診対象者>

- ① 2023年3月末年齢35歳～75歳までの被扶養者。
2022年度中に75歳になる方は、誕生日前日までに受診してください。
- ② 申込み時、健康診断受診日、ともに日本発条健康保険組合に加入していること。

<注意事項>

- ① 健康診断受診日の持ち物：家族健診受診券、保険証、自己負担金。
家族健診受診券を忘れると、当日受診できない場合があります。
家族健診受診券：4ページに掲載
- ② 受診期間は、2022年4月1日～2023年3月31日までです。
(新型コロナウイルス感染症拡大防止として、健診期間を延長しています)



日本発条健康保険組合

〒236-0004

神奈川県横浜市金沢区福浦3-10

Tel 045-786-7539

<https://www.nippatsu-kenpo.or.jp/>

下記の順番で進めてください。

STEP

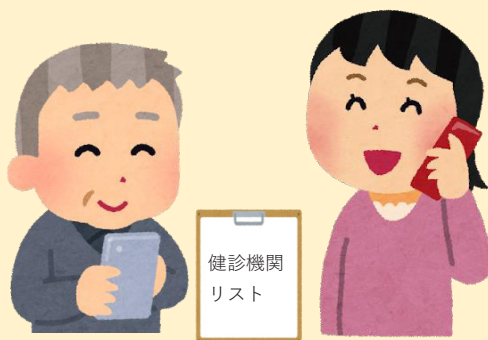
1

希望の健診機関へ電話をする。

受診したい健診機関を添付の「受診機関リスト」から選び 自身で予約をしてください。

婦人科の健診日が限定されている健診機関があります。詳しくは、健診機関にお問い合わせください。

「日本発条健康保険組合の家族健診申込み」と健診機関へお伝えください。



STEP

2

予約日に受診する。

受診期間は下記の通りです。

2022年4月1日（金）～

2023年3月31日（金）

2022年度の自己負担額は、

4,400円(税込) となります。

各健診機関の窓口で、受診当日にお支払いください。

健診時には 下記をお忘れなく！

①家族健診 受診券

②保険証

③自己負担金



保険証、受診券が無いと全額自己負担 もしくは受診できない場合があります。

全額自費の場合は、およそ40,000円掛かります。

STEP

3

結果の確認と保健指導について

健診結果は約2週間でお手元へ郵送されます。

健診からほぼ4か月後、kencom（ケンコム）にも健診結果がアップロードされますので、3ページの要領でkencomへ登録ください。

過去の健診結果が見られ、推移も確認できます。

【保健指導について】

- ・ 特定保健指導対象の方には、別途案内をお送りいたします。
- ・ 健診結果により、当健康保険組合 保健師から体調確認のご連絡をすることがあります。



お知らせ

- ・ 当健康保険組合への申請は **不要** です。
- ・ 予約の申込期限の設定はありません。受診期間内に受診するようにしてください。
(必要に応じて、健診機関へお問合せ願います)
- ・ 昨年（2021年度）と本年（2022年度）の受診は、6ヶ月程度の期間を置くことをお勧めいたします。

例：2021年12月受診の場合は、

2022年6月以降に受診としてください。



■□ 家族健診 検査項目 □■

検査項目	任意オプション
・ 問診、内科診察、質問票 ・ 身長、体重、BMI、腹囲測定、血圧、視力、聴力 ・ 血液検査（中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、Non-HDLコレステロール^{※1}、空腹時血糖値、HbA1c、随時血糖値^{※2}、AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GT（γ-GTP）、eGFR、血色素量（ヘモグロビン値） ※1 中性脂肪400mg/dl以上 または 食後採血時 ※2 空腹時血糖値が検査できないとき ・ 尿検査（尿糖、尿タンパク） ・ 胸部X線検査 ・ 心電図検査 ・ 胃部X線（バリウム）検査 ・ 便潜血検査	【女性】 ・ 乳がん（マンモグラフィか、超音波のどちらか一方のみ補助します） ・ 子宮頸がん（頸部細胞診）全額補助 【男性】 ・ PSA検査（前立腺がん） 55歳以上のみ補助します。



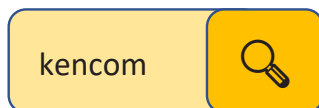
へ登録しよう！

- ・ あなたの健診データにぴったりあったニュースをお届けします。
- ・ 健診からほぼ4か月後、kencom（ケンコム）にも健診結果がアップロードされます。

スマホでQRコードを読み取り！



メールアドレスと保険証があれば簡単に登録できます



『kencom』で検索！！



ご注意ください。

スマートフォンまたはパソコン（OS Windows7以上）で登録をお願いします。
ガラケー、WindowsXPには対応していませんのでご了承ください。

2022年度 家族健診 受診券

〒236-0004

神奈川県横浜市金沢区福浦3-10

日本発条健康保険組合

ご記入の上、健診当日、本受診券を健診機関へご提出ください。

保険証の記号				番号			
会社名							
被保険者氏名							
受 診 者	氏名（フリガナ）						
	氏名（漢字）						
	生年月日（西暦）	19	年	月	日生	年齢	歳
	住所	〒				都道府県	
	電話番号	日中に連絡の取れる番号をご記入ください。					
	予約健診機関名						
	受診予約日	月 日					
■ 健康診断 受診日の持ち物（忘れると受診できないことがあります）。 ☐ 家族健診 受診券 ☐ 保険証 ☐ 自己負担金							

<個人情報扱い>
当健康保険組合では、健康診断結果等の個人情報を保有しています。
これらの個人情報は、個人情報保護に関する法律を遵守しております。
詳しくは、日本発条健康保険組合ホームページ掲載のプライバシーポリシーをご覧ください。

<健診受診状況の提供>
適切な健診受診勧奨の実施を目的に、ご家族の健診受診状況を被保険者が所属する事業所へ提供する場合があります。

<健診機関様へ>
請求書と一緒に 本受診券を日本発条健康保険組合へ送付願います。