

今年度NCRけんぼの健康診断をお受けにならない方で 勤務先等で健診受診を予定されている方

勤務先(パート先等)やかかりつけ医で健診受診を予定されているため、今年度NCRけんぼでご案内した健診を受診されない場合は、「健診結果(コピー)」の送付をお願いします。今年度のNCRけんぼの健康診断(補助金適用)を受けられる方についてはご提出は不要となります。 ※健康保険組合では40歳以上の方の健診実施者を国へ報告が必要になります。その為のご提出となります。

ご提出内容

1

ご提出書類

- 今年度4月以降に受診された「**健診結果(コピー)**」
- 下記の「**健康診断結果送付票**」(キリトリ線から切り離してお使いください)

2

ご提出の際の注意点

- 健診結果は次の特定健診項目が記載されている部分をコピーして提出してください

特定健診項目 > 身長、体重、腹囲、血圧、中性脂肪、HDLコレステロール
LDLコレステロール、AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GT(γ -GTP)
空腹時血糖値又はHbA1c、尿糖、尿蛋白

- 健診結果に上記の特定健診項目の身長、体重、腹囲、血圧が記載されていない場合は自己測定した結果やほかで測定した結果を健診結果送付票にご記入ください
- 健診結果送付票については必ずご記入ください
- 送付いただきました健診結果と結果送付票は返却できませんので、「健診結果」は必ずコピーをお送りください

3

送付先

- 下記の健康診断結果送付票と「健診結果(コピー)」を送付してください

送付先: 〒104-0033 東京都中央区新川1-21-2茅場町タワー4階
日本NCR健康保険組合 健康管理室宛

NCRけんぼのご案内した健診以外で健康診断を受診され健診結果送付いただいた方に
Amazonギフトカード1,000円分を差し上げます!! (送付時期: 3月予定)

キリトリ線

健康診断結果送付票

[NCRけんぼの健診を受けられない場合のみ提出をお願いします]

健康診断は勤務先(パート先)等やかかりつけ医で受診されている方については、「健診結果(コピー)」を送付いただきますと、健診受診とさせていただきます。お手数ですが、健診結果のコピーと、本結果送付票に記入をいただき郵送ください。

年度内(4月1日～翌年3月末日)にNCRけんぼの健診受診の予定がある方はこちらの送付は不要です。 太字に囲まれている箇所は全てご記入ください

氏名		保険証 記号		保険証 番号	
電話番号		メールアドレス		生年月日	西暦 年 月 日
身体計測	身長: cm	体重: kg	腹囲: cm	血圧: /	
健診受診日		医療機関名			

特定健診問診票

※は入力必須項目です

	質問項目	回答 (該当する番号に○をつけてください)
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	①はい ②いいえ
2	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。	①はい ②いいえ
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。	①はい ②いいえ
4	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 ※問いの「習慣的」という条件とは下記の通りになります 条件1: 最近1ヶ月間吸っている 条件2: 生涯で6ヶ月以上吸っている、または合計100本以上吸っている	①はい(条件1と条件2を両方満たす) ②最近1ヶ月は吸っていない(条件2のみ満たす) ③いいえ(①②以外)