

健康診断結果データの提供にご協力ください

Q なぜ健診結果の提供が必要なのですか？

当組合では年に1度、「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、生活習慣病等の予防・早期発見のために特定健康診査（以下、「特定健診」）の受診をお願いしているところです。

特に、特定健診を受診されていない被保険者の方の健康増進を目的として、人間ドック等を受診した方や、事業主様が実施する労働安全衛生法に基づく事業者健診（定期健康診断）の結果データの提供をお願いしております。

また、6ページでご案内のとおり、データを活用した効果的な保健事業を実施するうえでも必要になります。

Q 健診結果の提供によるメリットはありますか？

(1) 保険料の上昇抑制につながります。

特定健診は国から保険者に義務付けられた制度で、保険者ごとに目標率が設定されています。国保組合の目標率は70%以上ですが、当組合の受診率は現時点で約48%です。

目標率に届かないと、国から交付される補助金が減額となります。組合財政に影響が出ると、保険料の上昇につながる場合があります。人間ドックや事業者健診の健診結果をご提出いただければ、特定健診を受診したものとみなすことができます。

(2) 医療費増加の抑制につながります。

生活習慣病の発症リスクが高く、生活習慣の改善による生活習慣病の予防効果が期待できる方に対して、特定保健指導を無料でご利用いただけます。

今後の医療費の増大が予想される中、特定保健指導を実施し、その主たる要因である生活習慣病を予防・改善することで、医療費の増加を抑制することが期待されます。

健診結果の提供をお願いする対象となる方

特定健診対象者（40～74歳までの被保険者）のうち、

①～③のいずれにも**該当しない方**が対象となります。

- ①当組合の契約健診施設で受診された方のうち、当日「人間ドック等補助金」を利用された方
- ②特定健康診査受診券を利用して受診された方
- ③当組合の実施する巡回健診を受診された方

※①～③の場合は、原則、健診施設より組合へ結果が提供されるため、提出は不要です。

提出いただくもの

- 次頁の「特定健診データ入力シート」

もしくは、

- 健診施設から送付された「健診結果票」の写し
- 問診票（お手許にない場合は、次頁の「問診項目」欄をご記入ください）

「特定健診データ入力シート」は組合ホームページからもダウンロードできます。

※「健診結果票」をお送りいただく際は、次頁の項目が含まれているかご確認ください。

不足項目がある場合は、特定健診を受診したものとみなされません。

★個人情報の取扱いについて

ご提出いただいた個人情報は、当組合にて厳正に管理し、集計・分析・特定保健指導・受診勧奨等の保健事業に関する目的で使用いたします。

特定健診データ入力シート

受診券番号					
フリカ [*] ナ		記号番号			
氏名		生年月日		性別	

健診施設名				
所在地	都・道・府・県	市・町・村	区	
受診日				

●問診項目（健診結果の写しを送付の際も、下記問診項目をご記入のうえ、併せてお送りください）

問診	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使用している	はい ・ いいえ
	コレステロール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ヶ月以上吸っており、最近1ヶ月も吸っている者」）	はい ・ いいえ
既往歴		
自覚症状		
他覚症状		

●健診項目

項目		結果	項目		結果
身体測定	身長 (cm)		脂質	中性脂肪 (mg/dl)	
	体重 (kg)			HDLコレステロール (mg/dl)	
	腹囲 (cm)			LDLコレステロール (mg/dl) (※2)	
	BMI			Non-HDLコレステロール (mg/dl)	
血圧	収縮期 (最高: mmHg)		肝機能	AST[GOT] (U/l)	
	拡張期 (最低: mmHg)			ALT[GPT] (U/l)	
血糖 (※1)	空腹時血糖 (mg/dl)			尿検査	γ-GT[γ-GTP] (U/l)
	HbA1c [NGSP] (%)		尿糖 (+/-)		
	随時血糖 (mg/dl)		尿蛋白 (+/-)		

●医師の判断

項目	結果
医師の判断 (※3)	
メタボリックシンドローム判定	基準該当 ・ 予備群該当 ・ 非該当
保健指導レベル	積極的支援 ・ 動機付け支援 ・ なし
健診を実施した医師の氏名	

注意事項

- ・ **必ず各項目全てを記入してください。**（実施していない場合を除く。）
- ・ 受診時に健診施設へ受診券を提出していない場合は、この用紙と一緒に提出してください。
- ※1 「血糖」の検査はいずれかのうち、実施した項目をご記入ください
- ※2 「LDLコレステロール」か「Non-HDLコレステロール」のうちどちらか実施した項目をご記入ください。
- ※3 「医師の判断」については、検査結果に関わる部分のみ抜粋してご記入ください