

2018年度 特定健診対応

被扶養者 健康診断の ご案内

任意継続・在職中
の被保険者も対象

健康診断を
必ず受診しましょう！

健康診断の流れ

① 受診会場選択

健康診断会場一覧(別冊)をご覧ください。

※ 都合により、やむをえず健診会場および日程を変更する場合がありますので、予めご了承ください。
(変更が生じ次第、ご連絡を差し上げます)

② 申し込み

健康診断申込用紙(別紙)に必要事項をご記入のうえ、同封の返信用封筒にて一般財団法人京都工場保健会宛にご返送ください。

申し込み締切日

平成30年9月30日(日)

※ 健診日の2ヵ月前までに必ず着くようにお申し込みください。

申し込みを受理した方には、【申込確認書】を随時ご自宅に発送いたします。

③ 健診書類送付

巡回型健診を実施する医療機関より確定した健診日をお知らせし、健診日の約2週間前までに必要な書類をご自宅に発送いたします。

※ 京都市の一般財団法人京都工場保健会総合健診センターまたは、神戸市の神戸健診クリニックを希望の場合、案内書類に従って、ご自身で健診日の予約をお入れください。

④ 健康診断当日

ご案内の内容に従い、必要書類をご持参のうえ、会場にお越しください。

※ 受付時間は各医療機関にて指定させていただきますので、予めご了承ください。

⑤ 健診結果送付

各実施医療機関より、健診結果をご自宅に発送いたします。

※ 健康診断により知り得た情報は、あなたの健康管理に役立てることを目的に利用し、第三者に漏洩することのないよう厳重に保管いたします。

主催：尼崎機械金属健康保険組合



一般財団法人

京都工場保健会

はじめに

拝啓 皆様日々お健やかに過ごしのことと存じます。

さて当健康保険組合では、ご家族の健康ですこやかな生活を応援するため、ご家族の皆様を対象に一般財団法人京都工場保健会の巡回健診車によって『被扶養者健康診断』を実施いたします。

健康診断は疾病の早期発見・早期治療に最も有効な手段となります。ご自身の健康のため、そして快適な生活を送るためにも、年に一度はこの健康診断を受診されますようご案内申し上げます。

敬具

この制度を利用できる方

- 尼崎機械金属健康保険組合の40歳以上の被扶養者(任意継続・在職中の被保険者の方も受診可能)
 - ・保険証に名前が記載されている方
 - ・平成31年3月31日現在で40歳以上の方
- 今年度、当健康保険組合で人間ドックの受診料補助を受けない方

※ 健診日当日に資格を喪失されている方は受診することができません。



会場

- ご希望の会場を「健康診断会場一覧」の中からお選びください。
- 都合により、やむをえず健診会場および日程を変更する場合がありますので、予めご了承ください。
- 男性の方は、男性受診可能会場欄に「●」印のある会場よりお選びください。また、男性受診可能時間帯枠を設けておりますので、時間は各実施医療機関より指定されます。予めご了承ください。

申し込み締切日

平成30年9月30日(日) までにご返送願います。

近畿地区の巡回型健診 健診日の3週間前までに必ず着くようにお申し込みください。
近畿地区以外の巡回型健診 健診日の2ヶ月前までに必ず着くようにお申し込みください。

申し込みは先着順のため、ご希望の会場で受けて頂けない場合もございます。できるだけ早めにお申し込みください。締切日を過ぎてからの申し込みにつきましては、まずお電話にてお問い合わせください。

新しい特定健診と特定保健指導

2018年4月から第3期特定健診・特定保健指導がスタートします。特定健診では「基本的な健診項目」において血中脂質検査と血糖検査が見直されました。特定保健指導では、健診当日に全ての結果が揃わなくても腹囲・体重・血圧・質問票の結果等から、対象と見込まれる方は指導を受けられることになりました(スペースを確保できない会場での実施はございませんので予めご了承ください)。

通院・治療中の方も1年に1回は健康診断を受診しましょう！

通院・治療中の場合、病院によっては検査項目がその病気に関わる管理項目のみとなり、全身的な管理を受けているとは限りません。がんや心疾患、脳卒中などの生活習慣病は自覚症状がなく、知らず知らず悪化していきます。通院・治療中の方も定期的に健康診断を受けて、自分の身体をチェックし、少しでも異常が見つければ主治医に相談しましょう。

別の健診を受診される方へ

パートやアルバイト先で健診を受けられた方や、他機関実施(このご案内以外)の健診を受診される方は、お手数ですが健診結果を健康保険組合まで提出していただきますようお願いいたします。また、パートやアルバイト先で健診を受けられた方でもこのご案内の健診は受診可能ですので、是非この機会に総合的な健康診断をご受診ください。

健康診断の項目

基本検査(必ず受けて頂く検査です)

(税込み)

検査	項目	検査内容	料金
基本検査	身体計測 (身長・体重・腹囲・視力)	肥満度の算出、視力の検査	3,880円
	血圧測定	高血圧、低血圧による循環器系疾患の検査	
	尿検査	糖尿病、腎臓疾患等の検査	
	聴力検査(オーディオ)	聴力の検査	
	心電図検査	心疾患および循環器疾患の検査	
	胸部検査 X線撮影法	肺がん、結核等呼吸器系疾患の検査	
	血液検査	貧血、糖尿病、腎・肝機能、循環器系疾患等の検査	
	内科一般診察	自覚症状の有無	

選択検査(ご希望により受けて頂く検査です) ※婦人科健診は合計 3,500 円まで健康保険組合の補助が出ます。(税込み)

検査	項目	検査内容	料金
胃部検査	X線間接撮影法(巡回) X線直接撮影法(施設)	胃・十二指腸疾患の検査 ※ 施設とは、京都市の京都工場保健会総合健診センターと 神戸市の神戸健診クリニックで受診される場合を指します。	実費 ※会場一覧より ご確認ください
乳房検査	超音波検査法 マンモグラフィ法	乳がん、その他乳房疾患の検査	
子宮検査	頸部細胞診	子宮がん等の検査	
大腸検査	便潜血検査2回法	便潜血反応による大腸がん等の検査	
眼底検査	両眼	動脈硬化、糖尿病等の検査	

※ 婦人科健診の補助金につきましては後日、尼崎機械金属健康保険組合への補助金申請が必要となります。
お問い合わせは尼崎機械金属健康保険組合(TEL 06-6482-3288)までお願いいたします。

健康診断の費用

● 基本検査

基本検査料金 3,880 円を受診日当日に受付でお支払いください。

● 選択検査

希望される選択検査の健診料金の合計額を、受診日当日に受付でお支払いください。
詳しい料金につきましては、健康診断会場一覧表よりご確認ください。

● 選択検査のみのご受診は受け付けておりません。

お問い合わせ先

一般財団法人 京都工場保健会 事業推進課 被扶養者健康診断係
〒611-0031 京都府宇治市広野町成田1-7

0120-89-1290

月～金曜日 9時～16時。
ただし12時～13時及び祝日を除く。



インターネットからもお申し込み頂けます

- ※ 従来型の携帯電話(フィーチャーフォン)からはお申し込み頂けません。予めご了承ください。
- ※ インターネットからお申し込み頂いた方は、申込用紙を送付されないようお願いします。

① 当会 HP へアクセス

検索エンジンを利用して頂くか、アドレスバーに下記URLを直接入力してアクセスしてください。

家族健康診断 巡回型健診サービス 京都工場保健会

検索



<http://www.kyotokojohokenkai.jp/kazoku/>

半角英数でご入力ください。

② WEB 申し込み画面へ進む

画面左下の「家族健診 Web 申し込み」より、申し込み画面へお進みください。



家族健診 Web申し込み

③ パスワードとメールアドレスを入力

パスワードとメールアドレスを入力し、ご加入の健康保険組合を選択してから「次へ」を押してください。

【パスワード】 am421k18

パスワード、メールアドレスは半角英数でご入力ください。

④ 自動返信メールから申し込み用 URL へアクセス

ご登録頂いたメールアドレスに自動返信メールが届きます。メールに記載された申し込み用URLにアクセスし、ガイドに従ってお申し込みを行ってください。ご登録が完了しましたら、登録完了のお知らせ(自動返信メール)が届きます。

お申し込み登録は！回につきお！人のみとなります。2名以上の方を同時に登録することはできません。
複数の方のお申し込みを希望される場合は、1から同じ作業を行ってください。

胃部検査・乳房検査について

乳房検査

超音波検査法

超音波で乳がんや乳腺症、腫瘍など、乳腺内の病変を見つける検査です。触診でしこりとして触れない、微小腫瘍の発見を得意とします。

マンモグラフィ法

乳房をアクリルの板で上下に挟んで、乳腺をX線撮影する検査です。触診ではわからない、ごく小さいがんや石灰化、しこりを作らないタイプのがんの発見を得意とします。豊胸手術・ペースメーカー挿入・妊娠中・授乳中の方は受診できません。

胃部X線検査

造影剤のバリウム液を飲んで、胃・十二指腸までをX線写真で映し出す検査です。**胃カメラ検査ではありません**のでご注意ください。

妊娠中または妊娠の疑いがある場合は受診することができません。



健康診断申込用紙

当会記入欄

* インターネットからお申し込みいただいた方は、この用紙の送付は不要です。

■ [必要事項] (もれなく左詰でご記入ください)

* フリガナ・氏名は姓と名の間を1マスあけてください。

健康保険組合の名称		尼崎機械金属健康保険組合				H30年	4 2 1 ・ 1 1 5 7 6								
受診者	保険証の記号・番号	記号					番号							被保険者からみた続柄 <input type="checkbox"/> 1 被保険者(本人) <input type="checkbox"/> 2 配偶者 <input type="checkbox"/> 3 配偶者以外の家族	
	フリガナ														
	氏名														
	生年月日			昭和			年			月			日		
	年齢			歳	※H31年(来年)3月31日時点の年齢をご記入ください				性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性				
	住所	郵便番号								都道府県					
	市郡区町名														
番地															
マンション名など															
連絡先	電話														
	日中連絡先														
被保険者	勤務事業所名														
	氏名														

■希望会場(「健康診断会場一覧」をご覧ください。会場コード・会場名・希望日を必ずご記入ください。)

※ 会場コード 201(京都工場保健会総合健診センター)・401(神戸健診クリニック)をご希望の方は、第一希望に会場コードと、会場名のみ記入し

希望日は空白で提出してください。後日、ご自身で健診日の予約をしていただけます。

※ 男性の方は、「健康診断会場一覧」をご確認の上、男性受診可能会場に●印のある日程会場よりお選びください。

※ 近畿地区以外の「健康診断会場一覧」については、健康保険組合ホームページにてご確認ください。

	実施会場コード	会場名	希望日
第一希望			月 日
第二希望			月 日
第三希望			月 日

■選択検査項目(ご希望の検査の □ にレ印をつけてください。)

	項目名	コード
<input type="checkbox"/>	胃部検査(X線撮影法)	2 0 0
<input type="checkbox"/>	乳房検査(超音波検査法)	3 0 1
<input type="checkbox"/>	乳房検査(マンモグラフィ法)	3 0 2
<input type="checkbox"/>	子宮検査(頸部細胞診)	4 0 2
<input type="checkbox"/>	大腸検査(便潜血2回法)	5 0 4
<input type="checkbox"/>	眼底検査(両眼)	0 8 1

※ 胃部検査は、京都工場保健会総合健診センター・神戸健診クリニック・一部の巡回会場で受診される場合、直接撮影法となり、間接撮影法とは料金が異なります。

※ 乳房検査と子宮検査は、実施していない会場がございますので、「健康診断会場一覧」にて実施の可否をご確認ください。

※ 申し込み内容については、健康診断以外の目的で使用することは一切ありません。