

# お勤め先（パート先）等で健康診断を受診されている方へ

健康保険組合では、厚生労働省の指示により、特定健診等の実施が義務付けられております。  
お勤め先や個人、自治体での健康診断を受診されている方は、健診結果（コピー）と問診票のご提出をお願いいたします。  
※当健康保険組合加入中に受診された健康診断が対象となります。

ご提出いただいた方には※1QUOカード（1,000円分）をプレゼントいたします。

※1 コンビニなど全国約6万店で利用できるギフトカードです。

後日健保組合から該当の方に送付いたします。（ご提出から2～3ヶ月ほどお時間いただきます。）

以下の場合にはプレゼントの対象となりませんので、ご注意ください。

- ・ 過去（2023年度以前）の健診結果をご提出された場合
- ・ ご提出された健診結果が特定健診項目を満たしていない、または記入漏れ等の不備があった場合
- ・ 提出期間外に健診結果をご提出された場合

《対象者》 塩野義健康保険組合にご加入の被扶養者（配偶者および40歳以上のご家族） / 任意継続被保険者とその被扶養者（配偶者および40歳以上のご家族）  
※ご提出いただく健診結果（コピー）には、特定健診項目が必ず含まれていることをご確認ください。

## 《健診結果（コピー）と問診票提出までの流れ》



受診者様

【提出期間】2024年4月1日～2025年4月30日

※2024年4月1日～2025年3月31日の受診が対象です。

①(株)イーウェル健康サポートセンターへ資料請求をする。

← パート先等で健診を受診されている方はこちら

②(株)イーウェル健康サポートセンターから「問診票と返信用封筒」が届く。

資料請求はこちら またはお電話から

③健診結果（コピー）と問診票を返信用封筒にて(株)イーウェル健康サポートセンターへ送付する。



(株)イーウェル健康サポートセンター

## 《特定健診項目》 下記検査項目を必ず確認してください

検査項目		必ず受診いただかなければならない項目です
診察	問診	問診票（特定健診必須4項目含む） ●
	理学所見	既往歴・業務歴 ●
		自覚症状 ●
		他覚症状 ●
身体測定等	身長 ●	
	体重 ●	
	BMI ●	
	腹囲 ●	
	内臓脂肪面積 ●	} どちらか1つ以上
	血圧 ●	
尿検査	尿糖（US） ●	
	尿蛋白 ●	
生化学検査	空腹時中性脂肪（TG） ●	} どちらか1つ
	随時中性脂肪（TG） ●	
	HDLコレステロール ●	
	LDLコレステロール ●	} どちらか1つ以上
	non-HDLコレステロール ●	
肝機能	GOT（AST） ●	
	GPT（ALT） ●	
	γ-GTP（GGT） ●	
血糖	空腹時血糖（BS） ●	} いずれか1つ以上
	グリコヘモグロビンA1c（HbA1c） ●	
	随時血糖（BS） ●	

『●』…必須の検査項目

《(株)イーウェル健康サポートセンター》 TEL:0570-057091 ※左記番号をご利用いただけない場合は[050-3850-5750]をご利用ください。

受付時間 9:30～17:30 休業日のご案内：日曜・祝日・12/29～1/4

※個人情報保護の観点から、健康診断を受診されるご本人様以外からのお問合せは受付していません。