

特定健康診査のご案内

本組合の被扶養者の方の特定健康診査の受診率は58.7%（平成29年度）となっており、**2人に1人以上の方が受診**していますが、まだ目標には達していません。

そこでより多くの方に特定健康診査を受診していただくため、特定健康診査を以下のとおり実施します。心電図や胸部X線など通常の特定健康診査にはない検査も無料でついた**充実した検査**となっています。

本年度受診していない方はぜひこの機会をご利用ください。

日 程

平成30年**12月19日**（水） 受付時間 11:00～11:40

会 場

富士北麓総合医療センター

住所:富士吉田市緑ヶ丘2-7-21

申込方法

「受診申込書」を所属所の共済組合事務担当者までお申込みいただくか、共済組合へ直接「受診申込書」を郵送またはFAXでお送りください。

申込締切

平成30年12月5日（水） 必着

費 用

無料

対 象 者

**今年度まだ特定健康診査（住民健診、人間ドック等）を受けていない
40歳以上75歳未満の被扶養者の方**

募集人数

20名

※ 募集人数を超えた場合は抽選となります。

検査項目

問診・身体測定（身長、体重、BMI）・腹囲・診察・血圧・尿糖・尿蛋白・脂質検査（LDL、HDL、TRG）・血糖（GLU）・肝機能検査（AST、ALT、 γ -GTP）・心電図・胸部X線・クレアチニン・貧血検査（RBC、Hb）・HbA1c・WBC・PLT

問合せ先

山梨県市町村職員共済組合 保健課 保健担当

TEL 055-232-7311

特定健康診査受診申込書

12月19日 富士北麓総合医療センター

組合員証等 記号番号	—
受診者氏名	
住 所	〒 —
電 話 番 号	() —

※ 受診申込みに関する個人情報、この事業に関する目的のみで使用し、他の目的で使用しません。なお、特定健診の結果については、共済組合に報告され管理されることを了承のうえ、お申込みください。

※ 受診当日には必ず「特定健康診査受診券」を持参してください。

FAX 055-235-6450