

年に1度の



# 家族健診



カラダも心も若々しく!!

家族健診は「支えるあなた」を支えます。

～ 健診は毎年受けましょう～

健保組合から、健診のご案内です。

今年も「特定健診+αコース」、「特定健診コース」の2つのコースからお選びいただけます。

「特定健診+αコース」は、おかげさまで多くの皆さまに受診していただいております。

ぜひ、お申込みください!

\* どちらのコースも **無料** で受けられます。\*

☆家族健診を希望する方は、裏面をご覧ください☆

「①特定健診 +αコース」  
内容も充実、私はこれ!



① 特定健診 +αコース  
(別紙・健診会場①よりお選びください)

**+α項目**

- 胸部X線(肺がん検診)・
- 心電図・血液(貧血・尿酸・クレアチニン・総コレステロール)
- ・視力・聴力の検査

**特定健診項目**

- 身長・体重・BMI・腹囲・血圧・診察
- 血液検査(空腹時血糖またはHbA1c・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・GOT・GPT・γ-GTP)尿検査(糖・たんぱく)

「②特定健診コース」  
〇〇病院で受けたいから  
私はこっち。



②特定健診コース  
(別紙・健診会場②よりお選びください)

対象者全員の方に、別紙にて ご回答をお願いしております。  
同封の返信用封筒にて、ご返送ください。宜しくお願いいたします。

# 申込み～受診の流れ



【健診期間】 令和3年4月1日～翌年3月31日（1年間）

## 【「①特定健診+αコース」の場合】

“ 県内43会場 ”

健診会場①からお選びください。

## 【「②特定健診コース」の場合】

“ 県内44会場 ”

健診会場②からお選びください。

お申込み

同封の【3年度 家族健診申込書・同意書】に希望コースと健診会場をご記入のうえ、健保組合に郵送でご提出ください。【お名前、生年月日、連絡先は必ずご記入ください。】申込書は同意書を兼ねております。健診結果を事後指導に利用させていただくことにご同意ください。  
同封の返信用封筒をご利用ください。

健診機関から「受診日のお知らせ」と「受診票」が送付されます。

健保組合から「受診券」が送付されます。

希望する健診機関へ  
受診日を予約してください。  
※「受診券」と「保険証」が必要です。

ご希望の健診会場で受診します。

健診結果は、健診機関から後日、申込書に記載の住所に送付されます。

## 【健康相談・事後指導について】

健診結果等について、当組合の看護師へお気軽にご相談ください。

## 【お問合せ先】

静岡県自動車販売健康保険組合  
総務課または看護師まで  
TEL 054-286-5295