

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)

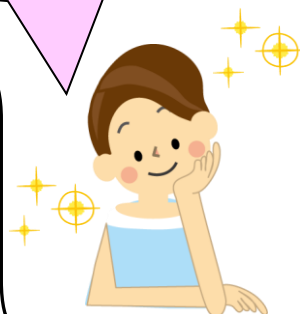
+α項目

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7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44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43会場 ”

健診会場②からお選びください。

お 申 込 み

同封の【7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「資格情報※1」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、当組合の保健師・看護師へお気軽にご相談ください。

※1 資格情報は、健康保険の記号番号等です。
「保険証」・「資格確認書」・「資格情報のお知らせ」・「マイナポータル」で確認できます。

【お問合せ先】

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