〒 448-0022
愛知県刈谷市一色町 2-10-6

健康　太郎　様

(0001)

# 2023 年度
# パートナー健診のご案内

USEN-NEXT GROUP 健保では、40 歳以上の被扶養者のみなさまに、パートナー健診・特定健診のご案内をさせていただいております。
つきましては、添付の案内文をご確認のうえ、パートナー健診（人間ドッグ）・特定健診のどちらかのご受診を、お願いいたします。
なお、既にご受診いただいている方、対象でない方にお送りしている場合は、ご容赦ください。

＊パートナー健診の検査項目に含まれている特定健診の実施は、健保などに義務づけられており、生活習慣病の予防を目的として行っていますので、この機会にぜひご受診ください。

年度内にパートナー健診・特定健診のどちらかの健診をご受診ください。
※両方を受診することはできません。

| | パートナー健診 おススメ!! | 特定健診 |
|---|---|---|
| 対 象 者 | 35 歳以上の被扶養者配偶者 | 40 歳以上の被扶養者 |
| 費　　用 | 健保にて 38,500 円（税込）補助<br>（乳がん・子宮がん検診をオプション追加される場合は、7,700 円（税込）を追加補助いたします。） | 個人負担なし |
| 検査項目 | 特定健診の検査項目に加え、胃部健診や大腸がん検診、腎機能の検査があります。<br>（見開きの「パートナー健診のご案内」をご参照ください。） | 基本的な健診項目となります。<br>（同封の「パートナー健診のご案内」をご参照ください。） |
| 受診方法 | 見開きの「パートナー健診のご案内」をご参照ください。 | 見開きの「特定健診のご案内」をご参照ください。 |
| 受診期間 | **2024 年 3 月 31 日まで** | |

USEN-NEXT GROUP 健康保険組合

# パートナー健診のご案内

おススメ!!

## ご自宅に近い契約健診機関

| 健 診 機 関 | 電 話 番 号 |
|---|---|
| **医）メドック健康クリニック**<br>名古屋市昭和区安田通 4 丁目 3 | 052-752-1125 |
| **社）半田市医師会健康管理センター**<br>半田市神田町 1-1 | 0569-27-7887 |
| **（医）名古屋東栄クリニック**<br>名古屋市中区栄 2 丁目 11-25 | 052-201-1111 |
| **女性専用施設　エルズメディケア名古屋**<br>名古屋市中区栄 2-1-1　日土地名古屋ビル 3 階 | 052-737-6500 |
| **全日本労働福祉協会 東海診療所**<br>名古屋市中村区名駅南 1-24-20　名古屋三井ビルディング新館 3F | 052-582-0751 |
| **社団医）新和会　八千代病院　総合健診センター**<br>安城市住吉町 2-2-7 | 0566-98-3367 |

＊上記リスト以外の医療機関でもご受診いただけます。
https://ungkenpo.kenshin-assist.com/
上記 URL または QR コードから「健診 Assist」にアクセスしていただき、「パートナー健診機関　検索」からご希望の医療機関を選択してください。
＊その他健診機関でのご受診をご希望の方は、下記「契約健診機関以外での受診の場合」をご参照ください。

## 申込方法と受診方法　受診期間：2024 年 3 月 31 日まで

### 契約健診機関での受診の場合

**STEP1 予約する**
上記「ご自宅に近い契約健診機関」あるいは URL より、ご希望の健診機関を選び、各自で電話予約してください。
＊ USEN-NEXT GROUP 健保の「人間ドック」受診予約である旨、お伝えください。
＊契約健診機関以外でのご受診の場合は下記「契約健診機関以外での受診の場合」をご参照ください。

**STEP2 受診する**
受診当日「健康保険証」をご提示のうえ、別紙の「パートナー健診受診申込書」をご提出ください。
＊「パートナー健診受診申込書」の上段をご記入ください。

**STEP3 精算・結果表**
補助額の差額分を、窓口にてお支払いください。
＊補助額分の請求は健診機関から、健診結果表 ( 健保控え分 ) とあわせて健保へ届きますので、別途対応不要です。

### 契約健診機関以外での受診の場合

**STEP1 予約する**
ご自身で健診機関をお調べいただき、各自でご予約ください。
＊検査項目は「健康診断別検査項目表」をご参照ください。

**STEP2 受診する**
受診当日「健康保険証」をご提示のうえ、別紙の「パートナー健診受診申込書」下段「医療機関記入欄」を先方にご記入いただき、お持ち帰りください。
＊「医療機関記入欄」記入が有料の場合は空白で結構です。
＊「パートナー健診受診申込書」の上段はご自身でご記入ください。
費用は全額窓口にてお支払いいただき、領収書を必ずお受け取り下さい。

**STEP3 精算・結果表**
健診結果表が到着次第、補助額分精算のため以下書類を健康保険組合へご郵送ください。
＊お支払は毎月 10 日締め月末支払となります。（被保険者様の給与口座へ振込み）
①健診結果表（写）
②領収証（受診者名義）
③健康診断受診費用精算書（個人用）
④パートナー健診受診申込書

# 特定健診のご案内

## ご自宅に近い契約健診機関

| 健診機関 | 電話番号 |
|---|---|
| KaKoMEDICALlife クリニック<br>愛知県東海市富木島町前田面 44-3 | 052-602-1776 |
| 南医療生協富木島診療所<br>愛知県東海市富木島町伏見 2-25-2 | 052-601-8521 |
| 石橋クリニック<br>愛知県東海市大田町替地 4 の 1 | 0562-36-1101 |
| まちい内科クリニック<br>愛知県東海市富木島町山中 148 | 052-603-5212 |

＊上記リスト以外の医療機関でもご受診いただけます。
https://ungkenpo.kenshin-assist.com/
上記 URL または QR コードから「健診 Assist」にアクセスしていただき、「特定健診機関　検索」からご希望の医療機関を選択してください。

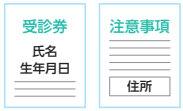
## 申込方法と受診方法　受診期間：2024 年 3 月 31 日まで

**パート勤務先等で健診を受診済みの方へ**

パート勤務先等で健診を受診された方は、健診結果を健保へご提出ください。

提出方法
1. 当健康保険組合へご連絡をお願いします。返信用封筒と特定健康診査質問票をご自宅へ送付いたします。
2. ❶が到着後、特定健康診査質問票をご記入ください。
3. 特定健康診査質問票と健診結果のコピーを健康保険組合へ提出ください。

**1**
「受診券」の氏名・生年月日と裏面の「注意事項」をご確認ください。




**2**
「受診券」と「保険証」をお手元に用意し、受診を希望される健診機関に電話してください。
その際、「特定健診を予約希望です。特定健診の受診券を持っています」とお伝えください。

**3**
「受診券」の裏面に住所を記入してください。

**4**
健診当日、「受診券」と「保険証」をご持参のうえ受診ください。

## 注意事項

1. この券の交付を受けたときは、すぐに、住所欄にご自宅の住所を自署してください。
（特定健康診査受診結果等の送付に用います。）
2. 特定健康診査を受診するときには、この券と被保険者証を窓口に提出してください。どちらか一方だけでは受診できません。
3. 特定健康診査はこの券に記載してある有効期限内に受診してください。
4. 特定健康診査受診結果は、受診者本人に対して通知するとともに、保険者において保存し、必要に応じ、保健指導等に活用しますので、ご了承の上、受診願います。
5. 受診結果のデータファイルは、決済代行機関で点検されることがある他、国への実施結果報告として匿名化され、部分的に提出されますので、ご了承の上、受診願います。
6. 就職等の理由により被保険者または被扶養者の資格が無くなったときは、5 日以内に必ずこの券を保険者に返してください。
7. 不正にこの券を使用した者は、刑法により詐欺罪として懲役の処分を受けることもあります。
8. この券の記載事項に変更があった場合は、すぐに保険者に差し出して訂正を受けてください。

住所　〒　　—

## 特定健康診査受診券

2023年 4月 1日交付

| | |
|---|---|
| 受診券整理番号 | 2310000001 |
| 受診者氏名 | 健康　太郎 |
| 性別 | 男 |
| 生年月日 | 昭和30年1月1日 |
| 有効期限 | 2024年3月31日 |
| 健診内容 | ・特定健康診査 |

窓口での自己負担

| | |
|---|---|
| 特定健診（基本部分） | 負担額又は負担率 |
| 特定健診（詳細部分） | |

| | |
|---|---|
| 保険者所在地 | 〒542-0072<br>大阪市中央区高津 3-15-2 |
| 保険者電話番号 | 06-6647-8484 |
| 保険者番号･名称 | 06273858<br>USEN-NEXT GROUP 健康保険組合 |
| 契約とりまとめ機関名 | 健保連集合A① 集合B① |
| 支払代行機関番号 | 94899010 |
| 支払代行機関名 | 社会保険診療報酬支払基金 |

## 健康診断別検査項目表

2019 年 4 月より

| 内容 | 検査項目 | | ①定期健診（33 才未満） | ②生活習慣病（33 才・34 才） | ③人間ドック A・B（35 才以上） | ④パートナー（配偶者）健診（35 才以上） |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 診察 | 問診・聴打診 | | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| 身体計測 | 身長・体重・BMI・腹囲 | | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | 視力 | 自動視力計 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | 聴力 | 1000Hz，4000Hz | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| 眼科 | 眼底 | | | | ○ | ○ |
| 循環器 | 血圧測定 | 原則 2 回 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | 心電図 | 安静時 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| 呼吸器 | 胸部 X 線 | 間接 | ◎ | ◎ | | |
| | | 直接（2 方向） | △ | △ | ◎ | ◎ |
| | 呼吸機能 | 1 秒率、% 肺活量、%1 秒量 | | | ○ | ○ |
| 消化器 | 胃部健診 | ペプシノゲン | | △ | | |
| | | 胃部 X 線（食道・胃・十二指腸） | | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | 内視鏡 | | △ | △ | △ |
| | 大腸ガン | 便潜血（2 日法） | | | ○ | ○ |
| 超音波 | 腹部超音波 | 胆・肝・膵・脾・腎・腹部大動脈 | | | ○ | ○ |
| 血液生化学 | 糖代謝 | 空腹時血糖 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | HbA1c | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 肝機能 | 総ビリルビン | | | ○ | ○ |
| | | GOT | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | GPT | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | γGTP | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | ALP | | ○ | ○ | ○ |
| | 脂質 | 総コレステロール | | ○ | ○ | ○ |
| | | 中性脂肪（トリグリセライド） | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | HDL コレステロール | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | LDL コレステロール | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | Non-HDL コレステロール | | | ○ | ○ |
| | 腎機能 | 尿酸 | | ○ | ○ | ○ |
| | | 尿素窒素 | | ○ | ○ | ○ |
| | | 血清クレアチニン | | | ○ | ○ |
| | 膵機能 | アミラーゼ | | ○ | ○ | ○ |
| 血液一般 | 貧血 | 赤血球数 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | 白血球数 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | 血色素（ヘモグロビン） | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | ヘマトクリット | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | 血小板数（PLT） | | ○ | ○ | ○ |
| 尿検査 | 尿一般 | 蛋白 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | 尿糖 | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |
| | | 潜血 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 結果説明 | 医師が担うこと | | | | ○ | ○ |
| 婦人科 | 乳がん | マンモグラフィー他 | | □ | □ | □ |
| | 子宮頸がん | 子宮細胞診他 | | □ | □ | □ |

◎○は推奨項目（◎は省略不可）。△は「胸部 X 線」間接→直接、「胃部 X 線」X 線→ペプシノゲン、内視鏡へ変更可。
□は追加可能
※ 補助額を超える分は自己負担。
①②は全日本労働福祉協会、③④は健保連をベースにした一例。

健康診断別検査項目表は下記 URL または QR コードから web サイトでもご覧になれます。
https://www.usen-kenpo.or.jp/wp-content/uploads/sites/104/kensakomoku_all.pdf
＊ユーザー名・パスワードは下記ご参照ください。

## 健康保険組合 HP　パートナー健診や、その他事業について以下ホームページからもご覧いただけます。

ユーザー名：ungkenpo
パスワード：06273858

**健康保険組合 HP**
https://www.usen-kenpo.or.jp/

**パートナー健診受診申込書（35 才以上の被扶養配偶者用）2023 年度用（2023 年 4 月 1 日～ 2024 年 3 月 31 日）**
https://www.usen-kenpo.or.jp/wp-content/uploads/sites/104/f38newsyufu2023.pdf

**健康診断受診費用精算書（個人用）**
https://www.usen-kenpo.or.jp/wp-content/uploads/sites/104/f49seisankojin.pdf

**パートナー健診**
https://www.usen-kenpo.or.jp/hoken/sevenbody_check/kenshin_partner/