

あなたと家族の健康を守る 特定健康診査 受診ガイドBOOK

2025
年版

データヘルス
保健事業
第Ⅲ期
実施中!!



私と家族の安心のために

特定健康診査は 毎年欠かさず受けましょう



「私の健康」をつくるのは、私自身。

将来を見据えた健康づくりを始めませんか？

被保険者(従業員)の方は、会社で受診する定期健康診断の中で特定健診を同時に受診するため、その受診率は、ほぼ100%となっています。しかし、家族の方は「忙しい」「忘れてしまう」等の理由により、受診されない方が多く、当健保組合の受診率は37.3%(R5年度)と低い状況です。あなたと家族のためにも、1年に1回、必ず受診しましょう。



特定健康診査(特定健診)とは？

40歳～74歳のすべての方を対象に、主に生活習慣病の発症リスクが高い「メタボリックシンドローム」に着目し、病気の予防を目的として行われる健康診断です。特定健診は国の法律によって、医療保険者が実施することが義務付けられており、ユニグループ健康保険組合では、その健診費用を一部(または全額)補助しています。また、受診者によっては特定健診の結果に基づき、必要度に応じた保健指導(特定保健指導)が行われます。

Contents もくじ

- 1 特定健康診査を受けましょう
- 3-4 特定健康診査でわかること
- 5-6 特定健診4つの受診方法
- 7-8 **A 集合契約医療機関**による健診
- 9-10 **B 個別契約医療機関**による健診
- 11-12 **C あまの創健の全国巡回健診**
- 13-14 **D 全国健康増進協議会の巡回レディース健康診断**
- 15-16 特定健康診査費用補助制度概要
- 17 がん検診費用補助制度概要
- 18 健診費用補助金請求書
- 19 がん検診結果報告書
- 20 質問票
- 21 特定健診を受診された方へ
- 22 個人情報保護について

だからおすすめ! 特定健診を受けるメリット

その1	安価で健診が受けられます
その2	継続して健康状態を把握できます
その3	メタボ予備群も早期発見で、特定保健指導が受けられます
その4	健康な方や医療が必要ない方も健康づくりにかかわる情報がもらえます

こんな方こそぜひ特定健診を受けましょう



なぜ毎年受診するの？ 手遅れにならないように・・・健康診断を受けよう！

ひとことで言うと「自分は健康だ!」と思っていても、気づかない病気が潜んでいるかもしれないからです。生活習慣病はサイレントキラー（静かな殺し屋）と呼ばれ、初期には自覚症状がないことがほとんどです。いつの間にか病気が体の中でじわじわと進行して、ある日突然、脳卒中や心臓病といった命にかかわる病気が発症し、これまでの生活を一変させる事態に至ることも少なくありません。「昨年は異常がなかったから、今年は受けなくて大丈夫」との過信は禁物です。過去の健診結果と比べることでその異変に気づき、生活習慣の改善や重大な病気の予防に取り組むことができます。そのため、毎年受診することが大切なのです。

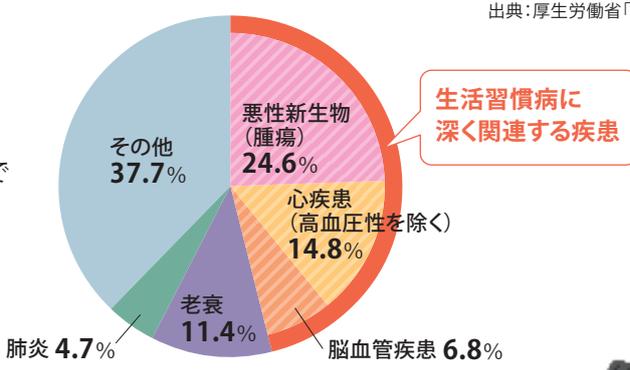


**放置は危険！
生活習慣病は
サイレントキラー**



日本人の死亡原因の割合

2022年の日本人の死因をみると、生活習慣病が深く関連している「がん(悪性新生物)」「心疾患」「脳血管疾患」で約5割を占めています。特定健診でこれらの病気の「芽」を見つけて、早目に摘みとりましょう。



出典：2022年人口動態統計月報年計(概数)より作成

- 留意事項**
- ◆ ユニーグループ健康保険組合の年度は国の年度と同じ4/1～翌年3/31までとなります。
 - ◆ 対象者は、2025年度に対象年齢に該当する方です。
例】1990年4月1日生まれの方から1991年3月31日生まれの方まで、2025年度は35歳となります。検診される日に、35歳になっていなければならないとは限りません。
 - ◆ 家族とは、ユニーグループ健康保険組合の資格がある方です。資格の有無についてはマイナポータルでご確認ください。

生活習慣病
発見に役立つ
特定健康診査の詳細は
P3・P4に!

健診結果をチェック!

特定健康診査で わかること



健診の結果が届いたら、メタボリックシンドロームの判定をチェックしてみましょう。今回は該当しなくても「血糖値が高めだわ」「血圧がちょっと高いかな」など、自分が【メタボ予備群】に入っているかどうかがあるので、これから予防する上で役立ちますよ。

メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)に着目した健診で、以下の項目を実施します。

基本的な項目

質問票(服薬歴、喫煙歴など)

理学的検査(身体診察)

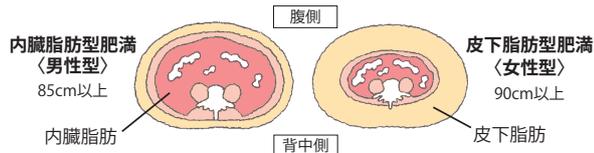
1 肥満検査(身長、体重、腹囲)

【腹囲】

おへその高さで腹囲を測り、内臓脂肪の蓄積度合いを調べます。**男性85cm以上、女性90cm以上は内臓脂肪型肥満に相当し、動脈硬化が進行しやすい状態。**放っておくと糖尿病の合併症や脳卒中、心臓病といった命に関わる病気を引き起こしかねません。20歳の頃に比べ10cm以上ウエストが増えている人は要注意。

内臓脂肪型肥満

内臓脂肪は、食べ過ぎ、運動不足などにより溜まってしまいます。



【BMI値】

以下の算出で体重の適正値がわかります。数値が**18.5未満は低体重、25以上ある方は肥満**です。

$BMI = \text{体重(kg)} \div \text{身長(m)} \div \text{身長(m)}$

2 血圧測定

収縮期血圧130mmHg以上、拡張期血圧85mmHg以上、現在高血圧と診断されている方は、動脈硬化を招きやすく、心筋梗塞や脳卒中の要因といわれています。

3 血糖検査

【空腹時血糖(BS)】

血糖値が上がると、すい臓から分泌されるインスリンが血糖値を下げようとします。このインスリンが不足したり、作用が足りないと血糖値は下がらず高血糖と判定され、この状態が長く続くと糖尿病を引き起こします。

【HbA1c(ヘモグロビンエーワンシー)】

血液中のヘモグロビンとブドウ糖が結合したものです。過去1、2カ月の平均的な血糖値の状態がわかる値のため、糖尿病の診断の目安に使用されます。

4 脂質検査

【中性脂肪(トリグリセリド/TG)】

身体のエネルギー源ですが、食べ過ぎ飲み過ぎ、肥満によって数値が高くなり過ぎると糖尿病、脂肪肝を招きます。

【HDLコレステロール】

通称、善玉コレステロールは血管内の余分なコレステロールを肝臓に運び排泄・処理する働きがあり、動脈硬化を予防。数値が低いと動脈硬化、心臓病の原因になります。

【LDLコレステロール】

通称、悪玉コレステロール。全身にコレステロールを運ぶ役割がありますが、量が増え過ぎると血管の内側に付着して溜まり、動脈硬化を進行させます。

5 肝機能検査

【AST(GOT)とALT(GPT)】

ALTの多くは肝細胞に、ASTは心筋や骨格筋、肝臓に多く含まれています。いずれも肝臓の障害の程度を示すため、2つの数字を比較することで病気の種類が推測できます。数値が高ければ急性肝炎、慢性肝炎、脂肪肝、肝臓がん、アルコール性肝炎など。またAST(GOT)のみが高い場合は心筋梗塞、筋肉疾患などが疑われます。

【γ-GT(γ-GTP)】

アルコール性肝機能障害発見の手がかりとなる検査です。数値が高いとアルコール性肝障害、慢性肝炎、胆汁うっ滞、薬剤性肝障害が疑われます。

6 腎機能検査(尿糖、尿蛋白)

【尿糖】

尿糖とは血液中のブドウ糖=血糖が尿中にもれてきたもので、糖尿病を見つけ出す「ふるいわけ」として行われる検査です。陽性であっても必ずしも糖尿病とはいえませんが、異常な場合は糖尿病ほか腎性糖尿、甲状腺機能亢進症などの疑いがあるといわれています。

【尿蛋白】

正常値内でない場合、腎炎、腎硬化症、尿路系感染症、尿路結石、ネフローゼ症候群、糖尿病性腎症、膀胱炎などの疑いがあるといわれています。

健診結果を受け取ったら

要検査・要治療となった方は、必ず医療機関を受診しましょう。
また、特定保健指導の対象者となった方は指導を受けましょう。

● 昨年と比べてどう変化したか確認しましょう

- すべての方に結果に応じた健康づくりの方法や、検査や医療の必要性などの情報が提供されます。
- 生活習慣病のリスクがあると判断された方は、リスクレベルに応じて「特定保健指導」が実施されます。

● 特定保健指導とは？

- 生活習慣病のリスクがある人に向けた保健指導です。保健師や管理栄養士などの専門家のサポートやアドバイスを受けながら、生活習慣を改善します。

リスクレベルに応じて2つの支援が実施されます。

積極的支援	動機付け支援
生活習慣病のリスクが高い方 専門家の支援のもと、生活習慣改善のための目標と実行計画を立て、電話やメールなどを使って3カ月以上の継続的な支援を行います。支援終了後に改善状況の確認が行われます。	生活習慣病のリスクがある方 専門家の支援のもと、生活習慣改善のための目標と実行計画を立て、自主的に実行します。3カ月後以降に改善状況の確認が行われます。

自分ひとりでは、生活習慣を変えることは難しいけれど、サポートがあれば続けられそうね。費用も健保組合が負担してくれるのよ！



生活習慣病の予防のために、特定保健指導の対象となったら指導を受けましょう

健保 花子さんの健診結果を判定します

あなたの総合評価は

生活習慣を見直しましょう。

今後、生活習慣病にならないよう、又は悪化しないようにしましょう。

あなたの健康度は

100人中 59番目です

*健診結果、健康度スコアを100とし、100人中の順位を100とした場合に百分率計算(百分率)として示したものです。

※検査項目が結果です。結果により、表記が異なります。 ● 基準以内 ● 軽微なリスクレベル ● 中等なリスクレベル ● 軽微な健康増進レベル ● 中等に健康増進レベル

検査項目 [単位]	あなたの健康リスク				基準値
	2022 06/15	2023 06/08	2024 04/15		
肥満 ①	腹囲 [cm]	70.0	68.5	71.0	男: 84.9 女: 80.0
	体重 [kg]	48.7	45.0	47.2	—
	BMI	19.0	17.7	18.7	● 24.9 ● 25.0~
血圧 ②	収縮期血圧 [mmHg]	131	129	122	● 129 ● 130-139 ● 140-159 ● 160~
	拡張期血圧 [mmHg]	88	84	80	● 84 ● 85-89 ● 90-99 ● 100~
血糖 ③	空腹時血糖(随時血糖) [mg/dL]	85 (I)	77 (I)	(76)	● 99 ● 100-125 ● 126~
	HbA1c [%]	5.3	5.6	5.1	● 5.5 ● 5.6-6.4 ● 6.5~
脂質 ④	空腹時中性脂肪(随時中性脂肪) [mg/dL]	83 (I)	75 (I)	(72)	● 140(134) ● 150(170)-209 ● 300-499 ● 500~
	HDL コレステロール [mg/dL]	68	76	94	● 40~ ● 39
	LDL コレステロール [mg/dL]	133	83	127	● 119 ● 120-139 ● 140-179 ● 180~
肝機能 ⑤	AST (GOT) [U/L]	18	20	24	● 30 ● 31-50 ● 51~
	ALT (GPT) [U/L]	9	16	20	● 30 ● 31-50 ● 51~
	γ-GT (γ-GTP) [U/L]	12	12	23	● 50 ● 51-100 ● 101~
腎機能 ⑥	尿蛋白	(-)	(-)	(-)	● (I) ● (II) ● (III)~
	血清クレアチニン [mg/dL]	0.66	0.69	0.66	—
喫煙	eGFR [mL/min/1.73m ²]	79.0	75.0	78.0	● 40.0~ ● 45.0-59.9 ● 60~
	喫煙	無	無	無	—

※「あなたの健康リスク」の判定基準は、厚生労働省「健康増進法-生活習慣病予防プログラム」に準拠しています。
※空腹時血糖結果がない場合は、随時血糖結果を用います。
※「かつ」は「かつ」(検査10時間未満)における基準です。
※2023年度健診以前の中性脂肪値は、空腹時中性脂肪値として掲載しています。

以下は詳細な健診の項目

(一定基準のもと、医師が必要と認めた場合に実施)

- 貧血検査(赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値)
- 血清クレアチニン
- 心電図
- 眼底検査

いろんなことがわかるのね



メタボリックシンドローム判定基準

腹囲 男性85cm
女性90cm
+
以下3つの項目のうち、
2項目以上該当の場合は
メタボリックシンドローム
(基準)該当者、
1項目該当の場合は
予備群とします。

【高血糖】

血糖値110mg/dl以上
またはHbA1c値6.0(NGSP値)%以上

【脂質異常】

中性脂肪値150mg/dl以上
またはHDLコレステロール値40mg/dl未満

【高血圧】

収縮期血圧値130mmHg以上
または拡張期血圧値85mmHg以上

※糖尿病、高血圧症、高中性脂肪血症、低HDLコレステロール血症で薬剤治療を受けている場合は、それぞれの項目に当てはまることとします。

【参考HP】

日本予防医学協会

<https://www.jpmp1960.org/jushinsya/exam/exam15.html>

特定健診4つの受診方法

どの医療機関で 受診したらいいの？



4つの受診方法

A~Dの受診方法のうち1つ選択。重複して受診することはできません。

A

詳細は
P7・P8
をご覧ください

健康保険組合連合会等が契約している医療機関です。ご自宅の近くで受診できます

集合契約医療機関による健診

- ・費用補助限度額を超えた自己負担分は窓口で支払います。
- ・受診券に自宅から近い医療機関が記載されています。
掲載以外の医療機関を探す場合は、添付の二次元コードから検索できます。
- ・「がん検診」を同時に受診できる医療機関もあります。
がん検診を受診の際は費用を全額窓口で支払い後、費用補助請求を行ってください。

B

詳細は
P9・P10
をご覧ください

ユニグループ健保組合が直接契約する医療機関です

個別契約医療機関による健診

- ・費用補助限度額を超えた自己負担分は窓口で支払います。
- ・「がん検診」を同時に受診できる医療機関もあります。
- ・「特定健康診査」「がん検診」ともに、費用補助限度額を超えた自己負担分は窓口で支払います。
費用補助請求の必要はありません。

C

詳細は
P11・P12
をご覧ください

豊富なオプション検査項目が受診できます

あまの創健の全国巡回健診

- ・全国の指定会場で受診します。・付属の申込書以外に二次元コードからもカンタンに申込みできます。
- ・豊富なオプション検査項目が受診できます。(自己負担)
(例:腹部超音波検査・骨密度検査・ピロリ菌抗体検査・卵巣がんリスク検査等)
- ・同時に「がん検診」「オプション検査項目」を受診された方は自己負担分をお振込みください。
費用補助請求の必要はありません。

D

詳細は
P13・P14
をご覧ください

特定健康診査に加えて4つの「がん検診」が同時受診できます

全国健康増進協議会の巡回レディース健康診断

- ・全国のホテルや指定会場で受診します。・会場数が豊富です。
- ・付属の申込用紙以外にインターネットからもカンタンに申込みできます。
- ・同時に「がん検診」を受診された方は自己負担分を当日にお支払いください。
費用補助請求の必要はありません。

当健保組合の補助を受けず、特定健診を受診した方

特定健診結果の送付をお願いします

各自治体やお勤め先にて無料で受診し、当健保組合へ費用補助請求をする必要がない場合にも、健診結果を当健保組合まで送付してください。(詳細はP21をご覧ください)



特定健診結果を送付でクオカード500円分プレゼント

- ① P20の質問票を記入
 - ② P21の健診結果提出記入用紙を記入(検査項目も☑チェック)
 - ③ 健診結果のコピー
- ①～③を費用請求用返信封筒に入れて、当健保組合まで送付

男性

女性

受診券を利用します

自宅近くの医療機関で受診する



表(見本)



裏(見本)

左(見本)の裏面に**特定健康診査の受診券**が印刷されています

有効期限は2025年12月31日(水)です

- ・受診券が特定健康診査の補助券となっており、9,000円まで補助します。
- ・「詳細項目」を受診の場合についても、合算2,000円まで補助します。
- ・差額発生時(9,000円又は2,000円を超えた場合)は差額分を窓口で支払います。
- ・「がん検診」を受診できる医療機関もあります。予約時にお問い合わせください。費用補助請求の手続きが必要です。(Bの方法で受診する際は、がん検診についても費用補助請求の必要はありません)

特定健康診査にかかわる費用補助請求は必要ありません。

受診券が利用できない場合

- ・受診券が利用できない医療機関での受診
- ・受診券の有効期限が切れた後に受診する場合 など

P15～P20をご確認ください

女性のみ

受診券は不要です

全国の指定会場で受診する



あまの創健



全国健康増進協議会

特定健康診査に加えて胃・大腸・乳腺・子宮の4つのがん検診の同時受診が可能です(一部会場を除く)

- ・ユニーグループ健康保険組合の委託事業者(あまの創健・全国健康増進協議会)が全国のホテルや指定会場において実施します。
- ・健診の自己負担分は後日振込(あまの創健)、または当日窓口支払(全国健康増進協議会)のため、あらためて費用補助請求をする必要はありません。

特定健康診査・がん検診の費用補助請求は必要ありません。

- 医療機関によっては、基準に該当した場合は健診当日「特定保健指導」の初回面談を受けていただく場合があります。
- 対象者は委託事業者による「特定保健指導」を、自己負担なしで受けていただくことができます。
- 健診当日初回面談を実施しない医療機関の場合は「特定保健指導」の対象者となった方には、「特定保健指導」のご案内をいたします。

A

集合契約医療機関

B

個別契約医療機関

C

全国巡回健診

D

巡回レディース健康診断

A

集合契約医療機関 健診ガイド

男性

女性

受診方法

健康保険組合連合会等が契約した医療機関で受診する方法です。同時に「がん検診」を受診できる医療機関もあります。

P15～18に記載の「補助制度内容」等についてもご確認のうえ、お申込みください。

受診券

右ページに掲載の文書の裏面(見本)をご覧ください。

受診会場

受診券に、近隣の医療機関を記載しています。希望の医療機関がない時は、右ページに掲載の文書に印刷されている二次元コードを読み取り検索してください。また、二次元コードを読み取りできない場合は、P8の下部に記載の方法で検索してください。

申込方法

電話申込

希望の医療機関に電話をして「特定健康診査希望」と申し込んでください。

※健診日・時間は医療機関により異なります。

※「がん検診」を同時に受診したい場合は予約時に医療機関へご相談ください。

受診と持ち物

予約した医療機関で受診します。

- 『特定健康診査受診券』
- 『マイナ保険証(マイナンバーカード)』等
健保組合加入状況がわかるものを
必ず持参してください。



① 特定健康診査受診券

支払方法

特定健康診査

→ 受診券を利用。差額発生時は
差額分(自己負担分)を窓口払い。

費用補助請求は
必要ありません。

同時にがん検診受診

→ 全額を窓口払い。費用補助請求が必要です。

がん検診の 費用補助請求 の仕方

『健診費用補助金請求書』(P18)に記入の上、領収書(原本)と健診結果(コピー可)を添付して同封の費用請求用返信封筒で当健保組合まで送付ください。(詳しくはP17をご覧ください)

結果

医療機関より『健診結果』が送付されます。

特定保健指導

特定保健指導の対象(見込)になる方は、医療機関によっては健診当日初回面談を受けていただく場合があります。当日の都合で受けていただけなかった方、または当日初回面談を実施しない医療機関の場合は対象者には、後日当健保組合より特定保健指導のご案内をしますので、受けてください。なお、委託事業者による保健指導を自己負担なしで受けていただくことができます。

受診券 / 受診会場と申込方法

表面(見本)

裏面(見本)



二次元コードからも医療機関を検索できます。



受診会場

近隣の医療機関が記載されています。

申込方法

記載の連絡先からお申し込みください。

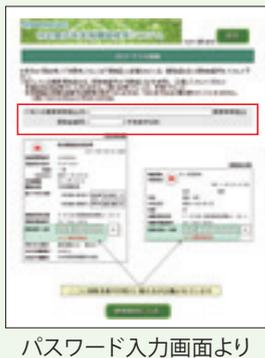
有効期限は2025年12月31日までです。

受診券

キリトリ線で切り取り
半分に折って
健診会場にお持ちください。

二次元コードが読み取りできない場合

「特定健診等実施機関システム」と検索
<http://hoken.kenporen.or.jp/kensin/index.htm>



住所を選ぶ
契約タイプがAタイプ/Bタイプになっているか確認
特定健康診査を選ぶ
(その他の項目は入力しない)

検索する
希望医療機関を選び
電話予約をする

B

ユニーグループ健保組合が
直接契約する医療機関で受診できます

受診券利用

個別契約医療機関 健診ガイド

男性

女性

受診方法

ユニーグループ健康保険組合が直接契約する医療機関で受診する方法です。健診結果も直接送付されます。同時に「がん検診」を受診できる医療機関もあります。健診費用補助限度額を超えた自己負担分を窓口で支払うため、費用補助請求の必要はありません。

受診券

P8に掲載の文書の裏面(見本)をご覧ください。

受診会場

P10の『個別契約医療機関一覧』から受診を希望する医療機関を選びます。

申込方法

電話申込

受診希望の医療機関に電話で「特定健康診査希望」と申し込んでください。

※健診曜日・時間は医療機関により異なります。

※「がん検診」を同時に受ける場合は予約時に医療機関へご相談ください。

受診と持ち物

予約した医療機関で受診します。

- ①『特定健康診査受診券』
- ②『マイナ保険証(マイナンバーカード)』等
健保組合加入状況がわかるものを
必ず持参してください。



① 特定健康診査受診券

支払方法

特定健康診査

- 受診券を利用。差額発生時は差額分(自己負担分)を窓口払い。
- 同時にがん検診受診 → 差額発生時は差額分(自己負担分)を窓口払い。

費用補助請求は必要ありません。

結果

医療機関から『健診結果』が送付されます。

特定保健指導

特定保健指導の対象(見込)になる方は、医療機関によっては健診当日初回面談を受けていただく場合があります。当日の都合で受けていただけなかった方、または当日初回面談を実施しない医療機関の場合は対象者には、後日当健保組合より特定保健指導のご案内をしますので、受けてください。なお、委託事業者による保健指導を自己負担なしで受けていただくことができます。

個別契約医療機関一覧

◎ すべて予約制

◎ 特定健康診査費用は9,000円まで、詳細項目費用は合計で2,000円まで健保組合が負担

愛知

ひまわりクリニック

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く)

毎週火曜日午前中は女性専用

受付時間 8:40～16:15(健診受付 変動あり) 8:30～18:00(電話受付)

予約先 ☎052-571-0801

健診会場 〒451-0051 名古屋市西区則武新町3-8-20

大雄会 ルーセントクリニック

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く)

詳しい日時については、下記へお問い合わせください

受付時間 8:30～11:00

予約先 0800-500-1211(フリーコール) ☎052-569-6030

健診会場 〒451-6090 名古屋市西区牛島6-1 名古屋ルーセントタワー3F

エルズメディケア名古屋(女性専用施設)

健診曜日 火曜日～日曜日(年末年始は除く)

受付時間 8:15～12:00(健診受付) 8:30～16:30(電話受付)

予約先 ☎052-737-6500

健診会場 〒460-0008 名古屋市中区栄2-1-1 日土地名古屋ビル3F

名古屋東栄クリニック

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く)

受付時間 8:15～16:00(健診受付) 8:30～17:30(電話受付)

予約先 ☎052-201-1111

健診会場 〒460-0008 名古屋市中区栄2-11-25

一般社団法人 オリエンタル労働衛生協会

健診曜日 月曜日～金曜日(祝日・お盆及び年末年始は除く)

受付時間 8:30～10:30(午前の部) 13:00～15:00(午後の部)

予約先 ☎052-732-2200

健診会場 〒464-0850 名古屋市千種区今池一丁目8番4号

医療法人 山下病院健診センター

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く)

受付時間 7:15～9:45(健診受付)

平日10:00～15:00 土曜日9:00～11:00(電話受付)

予約先 ☎0586-46-1520

健診会場 〒491-8531 一宮市中町一丁目3番5号

日進おりど病院

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く)

受付時間 8:30～11:00

予約先 ☎0561-73-3030

健診会場 〒470-0115 日進市折戸町西田面110

半田市医師会健康管理センター

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く)

受付時間 8:15～10:30(午前の部) 13:30～15:30(午後の部)

予約先 ☎0569-27-7887

健診会場 〒475-8511 半田市神田町1-1

三河安城クリニック

健診曜日 火曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く)

受付時間 10:30～11:30(健診受付)

火曜日～金曜日9:00～15:00 土曜日9:00～13:00(電話受付)

予約先 ☎0566-75-7515

健診会場 〒446-0037 安城市相生町14-14

岡崎市医師会はるさき健診センター

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日・お盆及び年末年始は除く)

受付時間 8:00～12:20

予約先 ☎0120-489-545

健診会場 〒444-0827 岡崎市針崎町字春咲1-3

オリエンタル蒲郡健診センター

健診曜日 月曜日～土曜日(第1土曜日・祝日・お盆及び年末年始は除く)

受付時間 8:30～11:00(健診受付)

平日8:30～16:30 土曜日8:30～12:00(電話受付)

予約先 ☎0533-59-7171

健診会場 〒443-0014 蒲郡市海陽町二丁目2番地

岐阜・静岡

可児とうのう病院

健診曜日 月曜日～金曜日、土曜日(月1回)(祝日及び年末年始は除く)

受付時間 適宜ご案内いたします

8:00～10:30(健診受付) 13:15～17:00(電話受付)

予約先 ☎0574-25-3115

健診会場 〒509-0206 可児市土田1221番地5

聖隷健康診断センター

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く)

受付時間 健診受付: 適宜ご案内いたします

平日9:00～16:00 土曜日9:00～12:00(電話受付)

予約先 ☎0120-938-375

健診会場 〒430-0906 浜松市中央区住吉2-35-8

聖隷予防検診センター

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く)

受付時間 健診受付: 適宜ご案内いたします

平日9:00～16:00 土曜日9:00～12:00(電話受付)

予約先 ☎0120-938-375

健診会場 〒433-8105 浜松市中央区三方原町3453-1

聖隷健康サポートセンターShizuoka

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く)

受付時間 健診受付: 適宜ご案内いたします

平日9:00～16:00 土曜日9:00～12:00(電話受付)

予約先 ☎0120-283-170

健診会場 〒422-8006 静岡市駿河区曲金6-8-5-2

聖隷静岡健診クリニック

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く)

受付時間 健診受付: 適宜ご案内いたします

平日9:00～16:00 土曜日9:00～12:00(電話受付)

予約先 ☎0120-283-170

健診会場 〒420-0851 静岡市葵区黒金町55

北陸

友愛健康医学センター

健診曜日 月曜日～土曜日(祝日及び年末年始は除く。不定休あり)

受付時間 8:30～11:00

予約先 ☎076-466-5544

健診会場 〒939-2741 富山市婦中町中名1554-17

B

個別契約医療機関

C

豊富なオプション検査項目が
受診できます

受診券不要

あまの創健の 全国巡回健診

女性
のみ

受診方法

ユニーグループ健康保険組合の
委託事業者(株)あまの創健様が
全国の指定会場において健診を実施します。
『特定健康診査』と胃・大腸・乳腺・子宮の4つの『がん検診』の同時受診が
可能です。また、自己負担で豊富なオプション検査の受診が可能です。

受診会場

別封の『2025年度全国巡回健診日程表』から
受診を希望する受診会場を選びます。

申込方法

- ①インターネット〈5月19日(月)から予約できます〉
- ②郵送のいずれかの方法でご予約ください。
「がん検診」を受診希望の場合、同時にお申込み
ください。

※がん検診項目と費用を必ず確認してください。
※申込み方法の詳細は、同封の「健康診断のご案内」をご覧ください。

お問い合わせ先

(株)あまの創健

052-930-8071

午前9時～午後4時まで
※日曜・祝日は除く

受診と持ち物

希望した受診会場を受診します。

- ①『無地のTシャツ』
- ②記入した『受診票と受付時間票』(予約後送付)を
必ずご持参ください。「がん検診」の大腸がんを申し込んだ場合は、「採取容器」
が送付されますので「採便」してご持参ください。

支払方法

当日支払いはありません。

同時にごがん検診を受診

オプション検査項目を受診

→ 後日、自己負担分の振込み
用紙が届きます。期日まで
にお振り込みください。

がん検診に対する
費用補助請求は
必要ありません。

結果

約1カ月後、健診事業者より結果が自宅に送付されます。

特定保健指導

特定保健指導の対象(見込)になる方は、会場によっては健診当日初回面談
を受けていただく場合があります。当日の都合で受けていただけなかった方、
または当日初回面談を実施しない会場の場合は、対象者には(株)あまの創健
様よりご案内をします。また、保健指導を自己負担なし
で受けていただくことができます。

全国巡回健診の流れ

STEP 1

健診会場を選んで、予約をする

「2025年度全国巡回健診日程表」をご覧ください、ご都合の良い会場をお選びください。インターネット（パソコン、スマートフォン）か申込書のいずれかの方法よりご予約ください。



STEP 2

受診のご案内

受診日の1週間前までに下記の書類等を送付いたします。

【送付物】

- ・受付時間表 ・受診票
- ・検体容器
- ・受診についてのご注意

STEP 3

健康診断当日

受付時間票のお時間に、必要書類、検体容器をご持参のうえ、健診会場へお越しください。また受診票はすべての記入を済ませて会場へお越しください。

STEP 4

健診結果を受け取る

健診受診日から約1カ月後に、健診結果をご自宅に郵送いたします。健診結果報告書の中に「結果の推移グラフ」が記載されています。続けて受診されている方は経年的な変化を確認できます。

WEB予約で簡単に申込みできます

簡単にWEB予約ができます。申込書上の二次元コードを読み取ることで、予約ができます。スマートフォン、タブレットをお持ちの方は是非お試しください。

※二次元コードが読み取れない場合は、同封の「健康診断のご案内」をご覧ください。



申込締切

各会場、健診日の1カ月前

※ご希望に沿えない場合もあります。お早めに申込みください。

マンモグラフィー検査・ 子宮頸部がん医師 直接採取検査について

乳がん検査（フィルムマンモ）と子宮頸部がん検査（医師採取）が実施できる会場もあります。
詳細は、日程表またはWEBサイト（健向Navi）をご確認ください。

【オプション検査項目】

※下記項目は自己負担となり、健保組合補助はありません。

- 腹部超音波 ●骨密度測定 ●肝炎検査（B型・C型） ●アレルギー検査（スギ、ヒノキ、ブタクサ）
- 甲状腺検査（FT4+TSH） ●ペプシノーゲン検査 ●ピロリ菌抗体検査 ●シスタチンC検査
- NT-proBNP検査 ●腫瘍マーカー（AFP・CEA・CA19-9・SCC） ●関節リウマチ検査（MMP-3）
- 卵巣がんリスク検査（CA125+HE4） ●**NEW!** エクオール検査

特定健康診査に加えて
4つの「がん検診」が同時受診できます

受診券不要

D

全国健康増進協議会の 巡回レディース 健康診断

女性
のみ

受診方法

ユニーグループ健康保険組合の
委託事業者（一社）全国健康増進協議会様が
全国のホテルや指定会場において健診を実施します。
『特定健康診査』と胃・大腸・乳腺・子宮の
4つの『がん検診』の同時受診が可能です。

受診会場

別冊の『2025年度巡回レディース健康診断のご案内』に記載の『受診会場リスト』から、希望する受診会場を選びます。

申込方法

①インターネット ②郵送のいずれかの方法でご予約ください。
最終申込期限は、**12月20日（土）**までです。
「がん検診（オプション項目）」を受診希望の方は、同時にお申込みください。
※がん検診の項目と費用を必ず確認してください。
※「受診会場リスト」から日程が変更になっている場合がありますので必ず申込み時にご確認ください。

受診と持ち物

予約した会場で受診します。
（一社）全国健康増進協議会様より送付された案内をよく読み、手荷物入れ等が必要な場合はご用意ください。記入した問診票（受診票）と採便した大腸容器（申込者のみ）を忘れずに持参してください。

支払方法

同時にがん検診受診 → 自己負担分を当日受付
でお支払いください。 **がん検診に対する
費用補助請求は必要ありません。**

結果

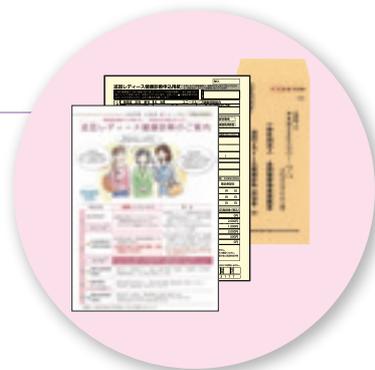
約1カ月後、（一社）全国健康増進協議会様より結果が自宅に送付されます。

特定保健指導

特定保健指導の対象（見込）になる方は、会場によっては健診当日初回面談を受けていただく場合があります。当日の都合で受けていただけなかった方、または当日初回面談を実施しない会場の場合は、対象者には後日当健保組合より特定保健指導のご案内をしますので、受けてください。また、委託事業者による保健指導を自己負担なしで受けていただくことができます。

巡回レディース健康診断 お申し込み方法

「巡回レディース健康診断のご案内」冊子から健診会場を選択



1 インターネットでのお申込み

健康診断予約サイト (<https://www.zenkenkyo-yoyaku.net/mn>) にアクセスし、「健康診断のお申込み」をクリックして開始。

※「2025年度巡回レディース健康診断のご案内」冊子「1」ページをご確認ください。



ユーザーIDとパスワードを入力してログイン



「健康診断のお申込み」をクリックし、情報を入力します

2 郵送でのお申込み

「巡回レディース健康診断申込用紙」に必要事項を記入のうえ、同封されています「巡回レディース健康診断 担当者行」封筒にて送付。

巡回レディース健康診断申込用紙		NO.	
<small>※ボールペン等を使用し、太枠内は必ず記入ください ※「別紙ボールペン」は使用しないでください</small>			
<small>ご案内書裏面の「個人情報の取り扱いについて」の内容を理解し、個人情報の取り扱いについて同意します。同意しない場合、巡回レディース健康診断をお申込みいただけませんので、必ずご署名をお願いします。</small>			
① 健康組合	保険証 記号・番号	名称	ユニークグループ健康保険組合
② 受診者	フリガナ	ケンボ	ハナコ
氏名	漢字	健保	花子
③ 被保険者	勤務事業所名	ユニー株式会社	被保険者氏名
		健保 太郎	
<small>※お申込みは、受診希望日の前々月20日必着となります。お申込み最終期限：2025年12月20日 受診期限：2026年2月28日</small>			
④ 希望会場	会場名	会場コード(9ケタ)	受診希望日
第1希望	稲沢市勤労福祉会館	111111111	月 日
第2希望	一宮市民会館	212121212	月 日
第3希望	愛知県スポーツ会館	313131313	月 日
⑤ 実施するオプション項目	項目名	自己負担金(税込)	
○	基本検査(必須受診項目)	0円	
○	どちらかの希望項目に○を記入する		
	乳房X線検査(マンモグラフィ)	2,000円	
	乳房超音波検査(エコー)	1,000円	
	子宮頸部細胞診	2,000円	
	胃部X線検査	500円	
	大腸がん検査(便潜血2回法)	0円	
<small>※基本検査は必須受診項目となります。オプション項目のみの受診はできません。 ※乳房検査は、乳房X線検査(マンモグラフィ)と乳房超音波検査(エコー)の選択です。両方の受診はできません。 ※乳房X線検査(マンモグラフィ)は、実施していない会場があります。巡回レディース健康診断受診リストでご確認ください。 ※自己負担金は当日受付にてお支払いください。契約項目以外のオプション検査をご希望された場合は上記金額の他に別添料金が発生します。 【個人情報の取り扱いについて】 ・この申込みで収集した個人情報は健康組合と全国健康増進協議会で適正に管理し、健診と健康組合の保健事業の目的以外には使用しません。 【全費協使用欄】</small>			
		要： 2	理： 3
		病： 1	了： 7

ご家族の方は「被扶養者」に○をつけてください。

被保険者が勤務している会社名をご記入ください。

できるだけ第3希望までご記入ください。

受診希望欄に○をつけてください。

特定健康診査費用補助制度概要

1. 補助制度内容

◎ 健診内容について

◆ 「特定健康診査」「特定健康診査の詳細項目」は検査項目が定められています。(下記参照)

- ・検査項目は厚生労働省によって定められており、対象検査項目以外は全額自己負担となります。
また、貧血検査等の詳細項目は医師が必要と判断した場合に費用補助を行います。
- ・原則、人間ドックの補助は行っていないため「特定健康診査」でお申込みください。人間ドックは検査項目を全て含んだコース料金で設定されていることが多く、項目ごとの料金が設定されていないものには費用補助ができません。ご注意ください。

① 基本健診

検査項目	対象者	検査内容	補助限度額
特定健康診査	40歳以上	身長・体重・腹囲・血圧・AST・ALT・ γ-GT・中性脂肪・HDL-c・LDL-c・ 空腹時血糖(HbA1c)・尿検査	9,000円まで

② 詳細項目(医師が必要と認めた検査)

検査項目		補助限度額
貧血検査	ヘマトクリット値	合算2,000円まで
	血色素測定(Hb)	
	赤血球数(RBC)	
腎機能検査	血清クレアチニン	
心電図検査	12誘導のもの	
眼底検査		

※30～39歳の方…「特定健康診査」は40歳からの健診となりますが、同じ検査内容であれば、費用補助を受けることができます。

◎ 「特定健康診査」受診券について A・B(P7～P10)の受診方法で使います。

◆ 受診券が①基本健診と②詳細項目の費用補助券となっており、健診費用の請求をする必要はありません。

- ・医療機関の窓口へ提出し、①・②それぞれの補助限度額を超えた場合に、その差額は自己負担となります。

◆ 受診券有効期限 **2025年12月31日(水)まで**

- ・有効期限を過ぎた受診券の使用はできません。有効期限を過ぎた後に「特定健康診査」を受診する場合は、一旦、全額を窓口で支払い、費用補助請求を行ってください。P16「2.特定健診費用の請求について」をご覧ください。

◆ 受診券を紛失の際は、当健保組合までご連絡ください。



裏

2. 特定健診費用の請求について

◆ 次の場合に費用の請求ができます。

- 特定健康診査の受診券の有効期限が過ぎてしまった場合
- 受診券が使用できない医療機関で健診を受ける場合

① 全額を窓口で支払い、費用補助請求を行ってください。

② 費用の請求は

- ① P18の「健診費用補助金請求書」を記入
- ② P20の質問票を記入
- ③ 領収書(原本)

領収書とともに、明細も添付してください。

- ・領収書は原本を送付してください。返却できません。
- ・複数の検査を受診の場合は、それぞれの検査項目ごとの料金がわかるよう、明細を添付してください。
- ・明細の発行がない場合は病院に問い合わせ、それぞれの料金の記入をお願いしてください。
各々の検査項目の料金が不明の場合は、費用補助を行うことはできません。

④ 特定健康診査の結果(コピー可)

①～④を同封の費用請求用返信封筒に入れ、当健保組合まで送付してください。
後日費用補助額をご指定いただいた口座へ振込みます。

③ がん検診と併せてご請求いただいてもかまいません。

④ **請求期限 2026年3月13日(金) 必着**

- ・医療機関によっては、健診結果がお手元に届くまでに日数がかかる場合があります。
早目の受診・費用補助請求をお願いします。



3. その他

◆ **自治体で受診した健診も補助の対象となります。**

- ・各自治体で行われる「特定健康診査」「がん検診」も費用補助の対象となります。
自治体の健診と当健保組合の費用補助制度を組み合わせることによって、
自己負担額を抑えることができます。

◆ **特定健診結果の送付をお願いします。**

- ・各自治体やお勤め先にて無料で受診し、当健保組合へ費用補助請求をする
必要がない場合にも、健診結果を当健保組合まで送付してください。(P21参照)
「特定健康診査」の受診状況等を把握し、国への報告に役立ちます。

自治体の
ワンコイン(500円)
検査も対象になるのよ。



がん検診費用補助制度概要

下記のがん検診の費用補助をしています。年齢や限度額などの条件がありますので、よく読んで受診しましょう。

1. 補助制度内容

① がん検診

検査項目	対象者	補助限度額	検査項目	対象者	補助限度額
胃がん検診	35歳以上	7,000円まで	乳がん検診	35歳以上	5,000円まで
大腸がん検診	35歳以上	1,500円まで	子宮がん検診	20歳以上	3,500円まで

2. 健診費用の請求について

① 医療機関へご自身で予約し、検診を受けてください。

② 費用の請求は

① P18の「健診費用補助金請求書」を記入

② 領収書(原本) **領収書とともに、明細も添付してください。**

・領収書は原本を送付してください。返却できません。

・複数の検査を受診の場合は、それぞれの検査項目ごとの料金がわかるよう、明細を添付してください。

・明細の発行がない場合は病院に問い合わせ、それぞれの料金の記入をお願いしてください。

検査項目の料金が不明の場合は、費用補助を行うことはできません。

③ がん検診の結果(コピー可)

※検診結果を口頭にて受けた場合は、P19「がん検診結果報告書」を添付してください。

①～③を同封の費用請求用返信封筒に入れ、当健保組合まで送付してください。

後日費用補助額を指定いただいた口座へ振込みます。

③ **請求期限 2026年3月13日(金) 必着**

・医療機関によっては、健診結果がお手元に届くまでに日数がかかる場合があります。

お早目の受診・費用補助請求をお願いします。

④ 全額(自己負担10割)を窓口で支払い、費用補助請求を行ってください。

マイナ保険証等を使用した検査は、費用補助はできません。

※マイナ保険証等などを使用して支払いをした場合、その検査料金3割を自己負担、7割を健保組合が保険給付(負担)することとなります。すでに保険給付を行った検査の自己負担分については補助を行うことはできません。

3. その他

◆ **自治体で受診した健診も補助の対象となります。**

・各自治体で行われる「特定健康診査」「がん検診」も費用補助の対象となります。

自治体の健診と当健保組合の費用補助制度を組み合わせることによって、自己負担額を抑えることができます。

健診費用補助金請求書

常務理事	事務長	担当者

被保険者氏名 _____

健康保険記号・番号 _____

社員番号 _____

支給決定額

勤務店（店番）※1 _____

（書類送付先） ※1「補助支給決定通知書」を送付するため、拠点店舗・事務所・部署・MD等、詳しく記入してください。
任意継続の方は郵便番号、住所を記入してください。

連絡先電話番号（自宅または携帯電話）※2 _____

※2 検査についてお電話をすることがありますので、検査を受けた方の連絡先を記入してください。

下記のとおり受検しましたので健診費用の補助金を請求します。

西暦 年 月 日

ユニーグループ健康保険組合殿

1. 検査を受けた日 西暦 年 月 日

フリガナ

2. 検査を受けた者の氏名 _____

3. 検査を受けた者の生年月日 西暦 年 月 日（ 歳）

4. 被保険者との続柄 _____

5. 補助金請求項目（該当項目に○をつけてください）

特定健康診査（受診券未使用）	特定健康診査詳細項目 ※3 （受診券未使用）
胃がん検診	大腸がん検診
乳がん検診	子宮がん検診

※3 医師が必要と判断した場合に補助をいたします。①貧血検査〈ヘマトクリット値・血色素判定（Hb）・赤血球数（RBC）〉
②腎機能検査〈血清クレアチニン〉 ③心電図〈12誘導のもの〉 ④眼底検査

6. 被保険者名義の振込口座

銀行		支店
_____ 信金		_____
普・貯・その他	フリガナ	
口座番号 No. _____	名義 _____	

お願い

- ① この請求書には、必ず領収書の原本と健診結果（コピー可）を添付してください。
- ② 複数回に分けて請求する場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。
- ③ 同時に同一医療機関で複数の検診を受けた場合、領収書に各検査毎の費用の明細を必ず書いてもらってください。各検査毎の費用が明記されていない場合は、お支払い致し兼ねます。

がん検診結果報告書

医師より口頭でがん検診結果(胃・大腸・乳腺・子宮)の報告を受けた方は、この「がん検診結果報告書」の提出をお願いします。

ご自身で記入のうえ、健診費用補助金請求書とともに送付ください。検診結果の文書を添付した場合、この用紙は必要ありません。

西暦 年 月 日

必ずご記入ください	健康保険記号・番号		被保険者名	
	—			
	受診者名		続柄	性別

<p>【胃がん検診】</p> <p>1. 検診日 西暦 年 月 日</p> <p>2. 検診機関名 〔 〕</p> <p>3. 検診結果 異常あり ・ 異常なし</p> <p>4. 医師からのコメント 〔 〕</p>	<p>【大腸がん検診】</p> <p>1. 検診日 西暦 年 月 日</p> <p>2. 検診機関名 〔 〕</p> <p>3. 検診結果 異常あり ・ 異常なし</p> <p>4. 医師からのコメント 〔 〕</p>
<p>【乳腺検診】</p> <p>1. 検診日 西暦 年 月 日</p> <p>2. 検診機関名 〔 〕</p> <p>3. 検診結果 異常あり ・ 異常なし</p> <p>4. 医師からのコメント 〔 〕</p>	<p>【子宮がん検診】</p> <p>1. 検診日 西暦 年 月 日</p> <p>2. 検診機関名 〔 〕</p> <p>3. 検診結果 異常あり ・ 異常なし</p> <p>4. 医師からのコメント 〔 〕</p>
健康保険組合へ伝えたいことがあれば記入してください。	

健保受付印

質 問 票

記入者 氏 名	被保険者 氏 名	健康保険 記号・番号	—
------------	-------------	---------------	---

質問項目	回答	回答欄
1-3 現在、a～cの薬を服用していますか。(医師の診断・治療のもとで服薬)		
1 a. 血圧を下げる薬	① はい ② いいえ	
2 b. インスリン注射又は血糖を下げる薬	① はい ② いいえ	
3 c. コレステロール、中性脂肪を下げる薬	① はい ② いいえ	
4 医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると いわれたり、治療を受けたことがありますか。	① はい ② いいえ	
5 医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると いわれたり、治療を受けたことがありますか。	① はい ② いいえ	
6 医師から、慢性の腎不全にかかっているといわれたり、 治療(人工透析)を受けたことがありますか。	① はい ② いいえ	
7 医師から、貧血といわれたことがある。	① はい ② いいえ	
8 現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 ※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者 である。 条件1: 現在1ヶ月間吸っている。 条件2: 生涯で6ヶ月間以上吸っている。又は合計100本以上吸っている。	① はい(条件1と条件2を両方満たす) ② 以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない。 (条件2のみ満たす) ③ いいえ(①②以外)	
9 20歳の時の体重から10kg以上増加している。	① はい ② いいえ	
10 1日30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、 1年以上実施している。	① はい ② いいえ	
11 日常生活において歩行または同等の身体活動を 1日1時間以上実施している。	① はい ② いいえ	
12 ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	① はい ② いいえ	
13 食事をかんで食べるときの状態はどれに当てはまりますか。	① なんでもかんで食べることができる ② 歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる 部分があり、かみにくいことがある ③ ほとんどかめない	
14 人と比較して食べる速度が速い。	① 速い ② 普通 ③ 遅い	
15 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。	① はい ② いいえ	
16 朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	① 毎日 ② 時々 ③ ほとんど摂取しない	
17 朝食を抜くことが週に3回以上ある。	① はい ② いいえ	
18 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度は どのくらいですか。 (※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者の うち、最近1年以上酒類を摂取していない者)	① 毎日 ② 週5～6日 ③ 週3～4日 ④ 週1～2日 ⑤ 月に1～3日 ⑥ 月に1日未満 ⑦ やめた ⑧ 飲まない(飲めない)	
19 飲酒日の1日当りの飲酒量 日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安: ビール(同5度・500ml)、焼酎(同25度・約110ml)、 ワイン(同14度・約180ml)、ウイスキー(同43度・60ml)、 缶チューハイ(同5度・約500ml、同7度・約350ml)	① 1合未満 ② 1～2合未満 ③ 2～3合未満 ④ 3～5合未満 ⑤ 5合以上	
20 睡眠で休養が十分とれている。	① はい ② いいえ	
21 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか。	① 改善するつもりはない ② 改善するつもり(概ね6カ月以内) ③ 近いうち(概ね1カ月以内)改善するつもりであり、 少しずつ始めている ④ 既に改善に取り組んでいる(6カ月未満) ⑤ 既に改善に取り組んでいる(6カ月以上)	
22 生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことが ありますか。	① はい ② いいえ	

※回答欄に、回答する該当番号を記入してください。※全ての項目について回答してください。

(R7)

当健保組合の費用補助を受けず 特定健診を受診された方へ

〈自治体の健診やユニー(株)、UDリテール(株)以外の(お勤め先の)会社での健診など〉

下記の健診結果提出記入用紙への記入及び、健診結果項目への☑をしてください。次にこのページを切り離して健診結果のコピーとP20の質問票と共に、費用請求用返信封筒に同封し当健保組合まで送付してください。送っていただいた方(必要項目が全て記入され、結果提供された方)に、クオカード500円分プレゼントいたします。

但し、自費で受診した場合は、領収書と健診結果、P18の健診費用補助金請求書とP20の質問票を当健保組合まで返送していただければ、費用補助を受けられます。その場合のクオカード進呈はございません。

当健保組合の費用補助を受けず、
パート先や個人等で健康診断を受診した方は記入してください

費用請求用返信封筒へ右記書類を同封し、ご郵送ください 本紙 健診結果のコピー P20の質問票

健診結果提出記入用紙

記入日	健康保険 記号・番号	記号	番号
20 年 月 日			
フリガナ	被保険者との続柄		
氏名			
生年月日 (西暦)	年齢	性別	電話番号
年 月 日	歳	男・女	
フリガナ	〒 ー 都道 市区		
住所	府県 町村		
受診した 医療機関名	健診受診日	20 年 月 日	

お手元の健診結果に以下の項目が含まれているか、ご確認ください。
(この項目すべてに該当する健診結果に限ります)

- | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 身長 | <input type="checkbox"/> 腹囲 | <input type="checkbox"/> 中性脂肪 | <input type="checkbox"/> AST(GOT) |
| <input type="checkbox"/> 体重 | <input type="checkbox"/> 尿糖 | <input type="checkbox"/> HDL コレステロール | <input type="checkbox"/> ALT(GPT) |
| <input type="checkbox"/> BMI | <input type="checkbox"/> 尿蛋白 | <input type="checkbox"/> LDL コレステロール | <input type="checkbox"/> γ -GT(γ -GTP) |
| <input type="checkbox"/> 空腹時血糖または HbA1c | | | |

提出締切 2026年3月13日(金)必着

P20の質問票もご記入ください。

個人情報保護について

健保組合では、加入者より直接取得した個人に関する情報を適切に管理・保護するために、以下の個人情報保護ポリシーを制定し、加入者の健康増進を推進しています。また、「個人情報保護ポリシー」、「利用目的」、「個人情報の共同利用の取扱いについて」及び、「個人情報の第三者への提供について」は、以下のようになっています。

プライバシーポリシー

- 当健康保険組合は、取得した加入者の個人情報について、適切な安全措置を講じることにより、加入者の個人情報の漏えい、紛失、き損又は加入者の個人情報への不正なアクセスを防止することに努めます。
- 当健康保険組合は、加入者からご提供いただいた個人情報を、加入者の健康の保持・増進など加入者にとって有益と思われる目的のためにのみ使用いたします。また、個人番号については、番号法で定められた利用範囲において特定した利用目的でのみ利用いたします。
- 当健康保険組合は、あらかじめ加入者の事前の同意を得た場合を除き、加入者の個人情報を第三者に提供いたしません。また、個人番号をその内容を含む個人情報（以下「特定個人情報」という。）については、本人の同意有無にかかわらず、番号法に定める場合を除き、提供致しません。ただし、特定個人情報でない個人情報について、「個人情報の保護に関する法律」（平成15年5月30日・法律第57号）第27条第1項各号に該当する場合は、加入者の事前の同意を得ることなく、加入者の個人情報を第三者に提供することがあります。
- 当健康保険組合は、職員に対し個人情報保護に関する教育啓蒙活動を実施するほか、管理責任者を置き、個人情報の適切な管理に努めます。
- 当健康保険組合の業務委託する場合については、より個人情報の保護に配慮したものに直し・改善を図ります。業務委託契約を締結する際には、業務委託の相手としての適格性を十分審査するとともに、契約書の内容についてもより個人情報の保護に配慮したものとします。
- 加入者が、加入者の個人情報の照会、修正等を希望される場合、当健康保険組合担当窓口までご連絡いただければ、合理的な範囲ですみやかに対応させていただきます。
- 当健康保険組合は、加入者の個人情報の取扱いに関係する法令その他の規範を遵守するとともに、本個人情報保護ポリシーの内容を継続的に見直し、改善に努めます。

個人情報の利用目的

- 被保険者等に対する保険給付に必要な利用目的【健保組合等の内部での利用にかかる事例】
 - 保険給付及び付加給付の実施
 - 番号法に定める利用事務【他の事業者等への情報提供を伴う事例】
 - 高額療養費及び一部負担還元金等の自動払い
 - 給付に関する各種申請書等の事業所経由での提出
 - 療養費（柔整）にかかる調査・支払のための外部委託
 - 海外療養費にかかる算定等翻訳のための外部委託
 - 第三者行為にかかる損保会社等への求償
 - 健保連の高額医療給付の共同事業
 - 番号法に定める情報連携
 - 被保険者等の資格等のデータ処理の外部委託
- 保険料の徴収等に必要な利用目的【健保組合等の内部での利用にかかる事例】
 - 被保険者資格の確認並びに標準報酬月額及び標準賞与額の把握
 - 健康保険料の徴収および介護保険料の徴収
 - 被扶養者の認定
 - 健康保険被保険者証の発行
 - 介護保険料の徴収のための事業者への扶養データの提供【他の事業者等への情報提供を伴う事例】
 - 被保険者等資格等のデータ処理の外部委託
- 保険事業に必要な利用目的【健保組合等の内部での利用にかかる事例】
 - 健康の保持・増進のための健診、保健指導及び健康相談、体育奨励事業【他の事業者等への情報提供を伴う事例】
 - 被保険者等への医療費通知等の作成
 - 保健指導、健康相談にかかる産業医等への委託
 - 医療機関・健診機関等への健診の委託
 - 健診結果、医療機関受診状況の事業者への提供
 - 保健指導結果等の契約指導事業者への提供
 - 保健事業案内にかかる事業者への委託（常備薬のあつせん、てらにい、うがい奨励等）
 - 体育奨励事業の運営委託
 - 健康保険組合連合会主催の共同事業

- 診療報酬の審査・支払に必要な利用目的【健保組合等の内部での利用にかかる事例】
 - 診療報酬明細書（レセプト）等の内容点検・審査【他の事業者等への情報提供を伴う事例】
 - レセプトデータの内容点検・審査の委託
 - レセプトデータの電算処理のためのパンチ入力、画像取り込み処理の委託
 - 資格喪失後受診等にかかる医療機関等への照会
- 健康保険組合の運営の安定化に必要な利用目的【健保組合等の内部での利用にかかる事例】
 - 医療費分析・疾病分析【他の事業者等への情報提供を伴う事例】
 - 医療費分析及び医療費通知にかかるデータ処理等の外部委託
- その他【健保組合等の内部での利用にかかる事例】
 - 健保組合の管理運営業務のうち、業務の維持・改善のための基礎資料【他の事業者等への情報提供を伴う事例】
 - 第三者求償事務において、保険会社・医療機関等への相談又は届出等
 - 給付及び第三者求償事務における、健康保険組合連合会への相談等
- 特定個人情報番号法第19条第7号において定められた他の医療保険者又は行政機関（以下「他機関」という。）との情報連携における利用目的【組合の事務処理執行の為、他機関より情報を受ける場合】
 - 傷病手当金、高額療養費等保険給付審査事務にかかる給付情報等
 - 高齢受給者負担区分判定等にかかる課税・非課税情報
 - 被保険者資格取得事務にかかる他機関における資格情報
 - 被扶養者認定事務にかかる課税・非課税、住民票関係情報等【他機関の事務執行の為、組合が情報を提供する場合】
 - 高額療養費、出産、葬祭関連給付等、他機関の給付事務にかかる組合における保険給付関連情報
 - 資格取得、被扶養者認定等、他機関の資格確認事務にかかる組合における資格取得、被扶養者資格関連情報

個人情報の共同利用の取扱いについて

個人情報保護法においては、個人情報を第三者に提供する場合、原則として本人の同意が必要となります。ただし、①委託先への提供、②合併等に伴う提供、③グループによる共同利用については、法律上、第三者提供に当たらないこととなっています。ユニグループ健康保険組合では、健康診査事業について、グループ各社と共同実施し、健診データを共同利用しております。

したがって、法律で定められている①共同利用する旨、②共同利用する個人データ項目、③共同利用する者の範囲、④共同利用する者の利用目的、⑤個人データ管理責任者名もしくは名称については、次のように公表いたします。

- ユニグループ各社との健康診査事業の共同実施について当組合では、被保険者（従業員）の健康管理を考える上で効率的、効果的であるため、母体企業であるユニグループ各社とともに、健康診査事業を共同実施することとしました。
- 共同利用する個人データ項目について

①健診項目及び健診結果	
内科診療	問診と聴打診、既往歴および業務歴の調査、自覚症状および他覚症状の有無の検査
身体計測	身長、体重、腹囲、BMI
視力・聴力検査	
胸部X線	
血圧測定	収縮期、拡張期
心電図検査	
尿検査	尿蛋白、尿糖、尿潜血、ウロビリノーゲン
肝機能検査	AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT
腎機能検査	尿素窒素、クレアチニン
尿酸(痛風)	
血中脂質検査	血清トリグリセライド(中性脂肪)、HDL-コレステロール、LDL-コレステロール
血糖検査(糖代謝)	血糖、HbA1c
血液検査(貧血検査)	白血球数、赤血球数、血色素量、Ht、血小板数、MCV、MCH、MCHC
上記検査等通知のほか、各項目の判定結果、総合判定・指導事項	胃・大腸・乳腺検査

※赤字部分は、労働安全衛生法に定める健診項目(法定健診)

- 健診データを共同利用する者の範囲について
 - ユニグループ健康保険組合に加入する各事業会社 人事・労務担当
 - ユニグループ健康保険組合 保健事業担当、事務長、常務理事
- 健診データを共同利用する者の利用目的について
 - ユニグループ健康保険組合に加入する各事業会社の人事・労務担当においては、労働安全衛生法の目的に沿って、職場における労働者の安全と健康を確保するとともに、快適な職場環境の形成を促進します。また、職場だけでなく、労働者が健康な日常生活を送れるように、ユニグループ健康保険組合とともに、健康の保持・増進等に努めます。(具体的健診データの利用) 人事・労務担当部署にデータ保存し、会社産業医の判定と指示にしたがって、会社保健師等による健康相談、保健指導等に利用します。
 - ユニグループ健康保険組合においては、健康保険法第150条の趣旨に則り、ユニグループ健康保険組合に加入する各事業会社の人事・労務担当とともに、被保険者の健康の保持・増進に努めます。(具体的健診データの利用) 健保組合にデータ保存し、保健師による健康相談、健康指導を実施します。また、メタボリックシンドロームの該当者及びその予備群を対象に、特定健診データを基に階層化し、特定保健指導に利用します。
- 健診データの管理責任者名(もしくは名称)について
 - ユニグループ健康保険組合に加入する各事業会社 人事・労務担当部長
 - ユニグループ健康保険組合 常務理事

個人情報の第三者への提供について

個人情報保護法では、個人情報取扱事業者(当組合を含む)は、あらかじめ本人の同意を得ないで、個人情報を第三者に提供してはならないとされていますが、個人情報の通常必要な利用目的のうち、被保険者及び被扶養者にとって利益となるもの、又は事業者側の負担が膨大である上、明示的な同意を得ることが必ずしも被保険者本人等にとって合理的であるとはいえないものについては、あらかじめ公表して被保険者もしくは被扶養者から特段明確な反対・留保の意思表示がないものについては「黙示的な同意」をいただいているものとして取り扱ってよいこととされています。当組合では、以下の事項につきその趣旨に該当するものとしたします。なお、同意されない場合は当組合までお申し出ください。

- 本人の申請に基づかず給付する高額療養費を事業主経由で行うこと。
- 本人の申請に基づかず給付する付加給付等を事業主経由で行うこと。
- 医療費通知を世帯まとめて被保険者に行うこと。
- 給付決定のお知らせ(保険給付金決定通知書)を事業主経由で行うこと。
- 健診結果の判定項目に対する健診後の医療機関への受診状況を事業主または被保険者に通知すること。

個人情報に関する問合せ先

〒492-8680
愛知県稲沢市天池五反田町1番地
ユニグループ健康保険組合
TEL 0587-24-8271

ユニグループ健康保険組合では「健康“おせっかい”プロジェクト」を続けます



データヘルス計画「健康“おせっかい”プロジェクト」では従業員とご家族のみなさまの健康保持・増進をキーワードに、主に3つの取り組みを行っています。

おせっかい1

重症化予防

糖尿病性腎症、健診異常値放置、禁煙サポート事業、重複服薬者、歯科疾患に関わる重症化予防に取り組みます。医療機関の受診や健康指導が必要だと判断した方へは、健康指導への参加をお願いし、取り組んでいただいています。

おせっかい2

健康づくりへのサポート

当健保組合で医療費のかかっている主な病気に焦点をあて、その病気を少しでも減らしていくためのサポートをしています。手あらいうがいはみがきキャンペーン、禁煙サポート、減量対策キャンペーン、WEBウォーキング、特定健診受診の推奨などを実施しています。

おせっかい3

ジェネリック医薬品の推奨

ジェネリック医薬品の数量シェア80%以上(厚生労働省の目標値)を達成しています。引き続きシェア率を向上させ、これによって削減できた薬剤費は、健康増進のための保健事業を通じてみなさまに還元しています。

ユニグループ健康保険組合のデータヘルス8事業

- 健診異常値放置者への受診勧奨
- 呼吸器系疾患対策
- 重複服薬者への受診行動適正化指導
- 糖尿病性腎症の重病化予防
- 歯科医療費対策
- ジェネリック医薬品の差額通知
- 特定健診の受診勧奨
- 禁煙サポート事業

データヘルス計画とは

医療費データや健診情報などの分析に基づき、計画→実施→評価→改善というPDCAサイクルによって、保健事業を効果的・効率的に実施するものです。各種データを活用することで、従業員とご家族がより健康保持・増進、予防に取り組める仕組みづくりが可能となります。これによって医療費の適正化などの効果も期待されています。

