

特定健康診査受診券(再発行)

(表面)

2011年(平成23年)10月31日 交付

受診券整理番号	11100022170		
氏名	センダイ タロウ		
性別	男	生年月日	1946年(昭和21年)2月12日
有効期限	2012年(平成24年)3月31日		

健診内容	実施形態	実施項目	窓口の自己負担			保険者負担上限額	
			負担額	同時実施負担額	負担率		
特定健診	基本項目	個別	○	0円	—	—	
		集団	○	0円	—	—	
	詳細項目	貧血	個別	△	0円	—	—
			集団	△	0円	—	—
		心電図	個別	△	0円	—	—
			集団	△	0円	—	—
	眼底	個別	△	—	0円	—	
		集団	△	—	0円	—	
	特定健診以外の項目	生活機能チェック	個別	—	—	—	—
			集団	—	—	—	—
生活機能評価		個別	—	—	—	—	
		集団	—	—	—	—	
追加健診		個別	—	—	—	—	
		集団	—	—	—	—	
人間ドック	個別	—	—	—	—		
	集団	—	—	—	—		

注) △は、基本項目、生活機能チェックの結果及び、保険者の契約内容を確認し実施します。

保険者等	所在地	仙台市青葉区国分町3丁目7番1号								
	電話番号	022-214-8351								
	番号	0	0	0	4	4	0	0	8	公印省略
	名称	仙 台 市								

契約とりまとめ機関名	集合A 集合契約等参加とりまとめ機関名は注意事項欄参照
支払代行機関番号 ※	
支払代行機関名 ※	

※ 実施機関の所在する国保連合会の番号、名称に読み替えてください

(裏面)

〒 064-8571
住所 京都市中京区寺町通御池上る
上本能寺前町333番地
氏名 仙台 太郎 様

修正記入欄
〒

特定健康診査受診上の注意事項

1. 上記の住所欄に変更がある場合、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、受診券と被保険者証を窓口提出してください。どちらか一方だけでは受診できません。
3. 特定健康診査は受診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、保険者等において保存し、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。また、この券で受診する追加項目、その他(人間ドック)健診についても同様です。
5. 健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、国への実施結課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. 被保険者の資格が無くなったときは、この券を使用しての受診はできません。すみやかにこの券を保険者等にお返しく下さい。
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には、すぐに保険者等に差し出して訂正を受けてください。

※県外避難されている仙台市国民健康保険の被保険者様へ

- ◎ 特定健診は、年度内に1回しか受診できません。
(既に、避難先等で特定健診等を受診された方は受診できません)
- ◎ 都合により、仙台市内で受診される場合には、この券を使用して仙台市内での受診はできません。平成23年度仙台市国民健康保険特定健診受診券を持参のうえ、平成24年1月5日～31日までに仙台市内の登録医療機関で受診してください。受診した際は、この券をお返しく下さい。
なお、上記を過ぎますと仙台市内では受診できなくなりますので、2月以降はこの券を利用して避難先の委託先健診機関等で受診してください。

(集合契約参加とりまとめ機関)

日本人間ドック学会/日本病院会・予防医学中央会・全日本病院協会
日本総合健診医学会・結核予防会