

2011年 特定健康診査受診券（再発行）

個人ごとに再発行すること可能。  
A4式  
ハガキサイズ（選択可能）

2011年（平成23年）9月16日 交付

※特定健診の  
データ管理  
マニュアルの中に  
再発行の流れの  
しかたが入って  
います。

受診券整理番号	(10)00009806			
氏名	オオムラ			
性別	女	生年月日	1944年（昭和19年）2月10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	—	—
		心電図	集団	△	0円	—	—
	眼底	個別	△	0円		—	—
		集団	△	0円		—	—
特定健診以外の項目	生活機能評価	生活機能チェック	個別	—	—	—	—
			集団	—	—	—	—
		生活機能検査	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							
	電話番号	022- → 番 号							
	名 称	宮城県							

公印省略

契約とりまとめ機関名	集合B（参加都道府県名は注意事項欄参照） 医師会							
支払代行機関番号 ※	90499021							
支払代行機関名 ※	宮城県国民健康保険団体連合会							

※ 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

国保  
00 04  
定期  
39 04

〒983-

仙台市:

オオムラ 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. 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があります。
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。

特定健診は、年度内に1回しか受診できません。団体人間ドック受診の予定がある方は、人間ドック受診の際に、一緒に特定健診を受診してください。

(集合契約等参加都道府県)  
宮城