

呉市国民健康保険・後期高齢者医療制度に ご加入のみなさまへ

無料

今年度の特定健診(特定健康診査)は

令和6年3月31日

までにお受けください!



特定健診受診券(見本)

特定健診は、
かかりつけの医療機関や
保健センターで、
受けることができます。

特定健診を受診できる
医療機関はこちら



各医療機関へ直接予約してください。

特定健康診査受診券(セット券)

2023年(令和5年)4月1日交付

受診券整理番号	23500099999	自己負担額	0円
氏名			
性別	生年月日		
有効期限	2024年(令和6年)3月31日		
健診内容	検査項目		
基本的な健診 (広島県独自の追加健診を含みます。)	問診, 診察, 身長, 体重, 血圧, 腹囲, BMI, 尿検査(糖,たん白), 血液検査(貧血検査, HDL・LDLコレステロール, 中性脂肪, AST, ALT, γ-GT, 空腹時血糖, HbA1c(NGSP値), 血清クレアチニン(eGFR), 尿酸) ※下線の項目は, 広島県独自の追加健診です。		
呉市独自の追加健診	尿検査(尿潜血, 推定食塩摂取量(尿中ナトリウム, 尿中クレアチニン)) 血液検査(随時血糖 ※1) 【呉市内の医療機関及び集団健診で実施しています。】		
詳細な健診 ※2 (全員が対象ではありません。)	貧血検査, 心電図検査, 眼底検査, 血清クレアチニン(eGFR)		
特定保健指導の自己負担額	0円		

※1 基本的な健診で空腹時血糖を実施できない場合, 呉市独自の追加項目として随時血糖を実施します。

※2 詳細な健診の実施条件

- 貧血検査: 貧血の既往歴を有する者又は視診等で貧血が疑われる者で, 医師が必要と認めた場合
心電図検査: 特定健診受診時に, 血圧が次の基準に該当又は問診等で不整脈が疑われる者で, 医師が必要と認めた場合
【血圧】収縮期血圧140mmHg以上又は拡張期血圧90mmHg以上
眼底検査: 特定健診受診時に, 血圧又は血糖が, 次の基準に該当した者で, 医師が必要と認めた場合
【血圧】収縮期血圧140mmHg以上又は拡張期血圧90mmHg以上
【血糖】空腹時血糖値が126mg/dl以上, HbA1c(NGSP値)6.5%以上又は随時血糖値が126mg/dl以上
ただし, 特定健診受診時に, 血圧の基準に該当せず, かつ血糖検査の結果について確認することができない場合において, 前年度の特定健康診査の結果等において, 血糖検査の基準に該当する者を含む。
血清クレアチニン(eGFR): 特定健診受診時に, 血圧又は血糖が, 次の基準に該当した者で, 医師が必要と認めた場合
【血圧】収縮期血圧130mmHg以上又は拡張期血圧85mmHg以上
【血糖】空腹時血糖値が100mg/dl以上, HbA1c(NGSP値)5.6%以上又は随時血糖値が100mg/dl以上

前年度の健診結果

健診機関名	項目	内容	基準値 (保健指導判定値)	2000.00.00
項目	身長	(cm)	164.0	
	体重	(kg)	61.9	
身体測	血圧	(mmHg)	男性 ~84.9	79.0
	ヘマトクリット	(%)	男性 39.0~50.0 女性 34.0~44.0	42.2
血液	貧血	(g/dl)	男性 13.0~ 女性 12.0~	15.4

受診時には,
呉市国民健康保険にご加入の方は,
「**特定健診受診券**」と「**保険証**」を
ご持参ください。

後期高齢者医療制度にご加入の方は,
「**保険証**」のみをご持参ください。

※後期高齢者医療制度にご加入の方は, 受診券はありません

