

検査項目

- 特定健康診査・人間ドック・こくほの総合健診共通**
- 問診
 - 計測(身長、体重、BMI、腹囲)
 - 血圧測定
 - 血液検査
 - ・脂質検査(中性脂肪、HDL・LDLコレステロール)
 - ・肝機能検査[AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP)]
 - ・血糖検査[空腹時血糖、ヘモグロビンA1c]
 - ・腎機能検査[クレアチニン、eGFR、尿酸]
 - ・貧血検査[赤血球数、色素量、ヘマトクリット値、白血球数、血小板数]
 - 尿検査(尿糖、尿蛋白、尿潜血)
 - 心電図検査
 - 眼底検査(医師の判断により実施します。)
- 生活習慣病対策を目的とした検査です。約12,000円相当の検査内容が自己負担無料で受けられます。

以下の項目が追加されます

- 視力検査
 - 脈拍
 - 血液検査
 - ・脂質検査(総コレステロール)
 - ・腎機能検査(BUN)
 - ・肝機能検査(蛋白分画、LDH、ALP、総蛋白)
 - ・その他の血液検査(アミラーゼ、CPK)
 - 尿検査(ウロビリノーゲン)
 - 消化器検査(X線検査(バリウム)または内視鏡検査いずれか選択可能)
 - 胸部レントゲン検査
 - 便潜血反応検査等
- 人間ドックは約37,800円相当のより詳しい検査を自己負担10,000円で受けられます。

※腹部超音波検査(エコー)等については、別途料金(自己負担)となりますが、取り扱いのある医療機関もありますので、ご希望の方は各医療機関にお問合せください。

1 特定健康診査

実施医療機関一覧から受診する医療機関を選び、電話で申込みをしてください。

- 実施医療機関について**
- 市内：5～6 ページ
 - 志木市・和光市・新座市：窓口・電話問合せのほか市ホームページで確認できます。

2 人間ドック

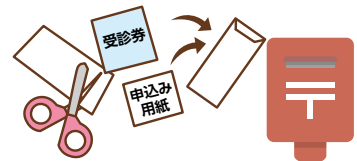
A 朝霞市内の実施医療機関で受ける方
5～6ページから医療機関を選び、直接電話で申込みをしてください。

B 志木市・和光市・新座市の実施医療機関で受ける方
医療機関に申込み後、保険年金課にて必要書類を受け取ってください。(郵送も可能ですが、期間に余裕を持ってご連絡ください。)

C 対象拡大!
A・B以外の人間ドックを全額自己負担で受ける方

3 こくほの総合健診

7ページを確認し、お申し込みください。

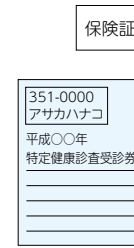


4 職場等の健診を受け、国保の健診は受けない方

健診結果の写し等をご提出ください。提出時の持ち物は左をご覧ください。先着順でウォーカー500円分をさしあげます。(年1回限り)

持参するもの

- 保険証
- 特定健康診査受診券(同封している水色のA4サイズ用紙)



持参するもの

- 保険証
- 特定健康診査受診券(同封している水色のA4サイズ用紙) ※35～39歳の方には特定健康診査受診券は送付されません。こちらを除いたものをご持参ください。
- 自己負担金(10,000円)

持参するもの

- 保険証
- 特定健康診査受診券(同封している水色のA4サイズ用紙) ※35～39歳の方には特定健康診査受診券は送付されません。こちらを除いたものをご持参ください。
- 自己負担金(10,000円)
- 必要書類(保険年金課にて配布)

申請が必要です

詳細は4ページをご覧ください。今年度から対象を拡大しました。

結果を受け取ります

受診した医療機関から健診結果を受け取り、説明を受けます。



対象となった方には、個別に案内が届きます。費用は無料です。

健診を受け終わったら

ちょっと気になる結果があった方は…数年後、10年後のために…**特定保健指導**を利用しましょう!!

健診の結果、メタボリックシンドロームの方や、その可能性が高い方は、特定保健指導の対象となります。特定保健指導では、管理栄養士、保健師等の専門家が皆様の健康生活を応援します!!



特定健診・人間ドックを受けた方はポイントが加算されます。 ※4ページ参照

情報提供基礎データ ※こちらに記入し、ご提出ください。国保の健診を受けない方が対象です。

氏名			
電話番号			
生年月日	昭和	年	月 日
受診日	平成	年	月 日
保険証番号	朝霞-		
受診医療機関			
医師名			

問診項目		
既往歴	なし・あり()	
自覚症状	なし・あり()	
服薬歴	血圧を下げる薬	なし・あり
	インスリン注射または血糖を下げる薬	なし・あり
	コレステロールを下げる薬	なし・あり
喫煙歴	吸わない・吸う	

健診結果	
内科診察	所見なし・所見あり
医師の判断	異常なし 軽度異常
	要経過観察 受診勧奨
治療中	