

〇特定健康診査受診券（年度途中発券用）

この受診券の送付先

〒123-4567
●●区 ●●1-2-3
協会 花子 様

自己負担額の計算方法について

自己負担額は、特定健診の料金から保険者負担額（受診券に印字されている保険者負担上限額をご覧ください）を引いた金額になります。

| | | | | |
|----------------|---|----------------|---|---------------|
| 特定健診の額 (※1) | - | 保険者負担額 (※2) | = | 自己負担額 (※3) |
|----------------|---|----------------|---|---------------|

- ※1 健診の予約をする前に健診機関にお問い合わせください。
- ※2 この受診券に記載しています。
- ※3 窓口での自己負担額が「0円」以下の場合は、自己負担額は0円となります。

切り取ってご使用ください

特定健診受診券

平成28年度

この券は、特定健診を受ける際に必要となるものです。

- 多くの方がこの健診を受診することにより、将来の健康保険料の上昇を抑制することにつながります。
- 協会けんぽの加入者（ご家族）でなくなった場合は、この受診券をお使いいただけませんのでご注意ください。
- 受診券に印字されている氏名、生年月日が被保険者証と相違ないかをご確認ください。
- 特定健診を受診していただく際は、事前に健診機関へご予約のうえ受診されるようお願いいたします。
- この受診券が使用できる健診機関などの特定健診に関する情報は、協会けんぽホームページに掲載していますのでご参照ください。
- 健診機関でお支払いいただく自己負担額は、健診機関によって異なります。自己負担額は注意事項上部に記載の計算方法となりますのでご注意ください。

この受診券の発送元

〒164-8540
中野区中野4-10-2中野セントラルパークサウス7階
全国健康保険協会 東京支部
電話番号 03-6853-6111

特定健康診査受診券

2016年 ●月 ●日 交付

受診券整理番号 151130000001
被保険者証の記号及び番号 記号 11010203 番号 123456
被扶養者番号 01

フリガナ キョウカイ ハナコ
受診者の氏名 協会 花子
性別 女
生年月日 昭和●年●月●日
有効期限 2017年3月31日

健診内容 ・特定健康診査

医療保険者の負担

| 特定健診 (基本部分) | 負担額又は負担率 | 保険者負担上限額 |
|-------------|----------|----------|
| | | 6,520円 |
| 特定健診 (詳細部分) | 負担額又は負担率 | 保険者負担上限額 |
| | | 3,400円 |

保険者所在地 中野区中野4-10-2中野セントラルパークサウス7階

保険者電話番号 03-6853-6111

保険者番号・名称 0 1 1 3 0 0 1 2

全国健康保険協会
(協会けんぽ東京支部)
集合B 協会集合A 個別契約

契約取りまとめ機関名

支払代行機関番号 94899010

支払代行機関名 社会保険診療報酬支払基金

注意事項

- 1 この券の交付を受けたときは、すぐに、下記の住所欄にご自宅（居所可）の住所を自署してください。なお、この住所は、受診した健診機関から健診結果を送付する際に用いるものですので、お手数ですが、郵便番号・番地まで正確に記入してください。
- 2 特定健康診査を受診するときには、この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 特定健康診査はこの券に記載してある有効期限内に受診してください。ただし、本年度中75歳になられる方は、誕生日の前日まで受診できます。
- 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。
- 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 この券は、就職等の理由により健康保険の被扶養者の資格が無くなった日以降は使用できません。5日以内に必ず保険者に返却してください。
- 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、すぐに保険者に申し出して訂正を受けてください。
- 9 特定健康診査を受診される当日は食事制限がありますので、受診日前に必ず健診機関にお問い合わせください。

切り取らないでください

住所 〒

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 都道府県

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

 市区町村

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

協会印の印影 (11mm*11mm)

この二次元コードは、券面の情報の入力ミスを防ぎ、事務の効率化・迅速化を図るためのものです。（券面の表示に関わりのない情報はコード化されていません。）



(21mm*21mm)