# 人間ドックや勤務先の健診を受ける方へ ~ギフト券のチャンス!!~

<u>市の特定健康診査を受けずに、人間ドックや勤務先の健診を受けられた方</u>は、ぜひ健診結果を 市へお知らせください。特定健康診査と同等以上の健診結果を市へ提供していただくと、ギフト 券1,000円分を贈呈します!

要件を確認の上、

申請するぞよ!

### (1)申請の要件

- □令和7年度の市の特定健康診査の対象であること
- □令和7年度の市の特定健康診査を受けていないこと
- □健診・人間ドック等の受診日に茅ヶ崎市国民健康保険の資格があること
- □受診日が令和7年4月1日~令和8年3月31日であること

### (2)申請に必要なもの

| 2/中明已免安6007                                 |            |       |
|---|------------|-------|
| 申請に必要なもの                                    | 窓口の場合      | 郵送の場合 |
| 特定健康診査受診券                                   | 原本         |       |
| 健診結果【下記の <u>基本項目</u> を満たすもの】                |            |       |
| ●受診者名、受診日、受診医療機関名                           |            |       |
| ●身体計測(身長、体重、腹囲計測、BMI)                       |            |       |
| ●血圧測定(収縮期血圧/拡張期血圧)                          |            |       |
| ●血液検査                                       | コピー        | コピー   |
| 脂質検査・・・中性脂肪(空腹時または随時)、HDLコレステロール、LDLコレステロール | (原本でも可)    |       |
| 肝機能検査・・・GOT(AST)、GPT(ALT)、γ-GTP(γ-GT)       |            |       |
| 血糖検査・・・空腹時血糖またはHbA1c                        |            |       |
| ※クレアチニン、尿酸の検査は必須ではありません。                    |            |       |
| ●尿検査(尿糖、尿たんぱく)                              |            |       |
| 特定健康診査票 【 <u>左側の赤枠内を全て記入</u> したもの】          | <b>压</b> 士 | _     |
| ※質問項目の回答についても、必ずご記入ください。                    | 原本<br>     | X.    |

### (3)申請の方法

郵送または保険年金課窓口まで持参【令和8年3月31日"必着"】

○郵便:〒253-8686 茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1 茅ヶ崎市役所 保険年金課 給付担当

○窓口:茅ヶ崎市役所本庁舎1階 保険年金課<平日8:30~17:00 > ※12:00~13:00は受付できません。 ※5、6月は窓口が混み合うため、お待たせしてしまうことがあります。5、6月以外の提出にご協力ください。

### (4)ギフト券の発送

令和7年11~12月(上半期に提出された方)、令和8年4月頃(下半期に提出された方)を予定しています。

### (5)その他

健診結果から特定保健指導の対象と判定された場合は、特定保健指導を受けることができます。特定保健指導の通知が届いた場合は、必ず受けて生活習慣を改善しましょう。また、提供された健診結果は、神奈川県国民健康保険団体連合会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、部分的に提出されることがありますので、ご了承ください。

【お問合せ先】 茅ヶ崎市役所 保険年金課 給付担当 電話:0467-81-7155

-4-

#### 案内チラシ(特定健診)

# 令和7年度 茅ヶ崎市国民健康保険

# 特定健康診査・特定保健指導のご案内



# ~特定健康診査 受診率向上キャンペーン~ ギフト券がもらえるチャンス!



|   | 対象者  | 手続き | 当選者 | 内容                 | 発送時期          |    |
|---|--|-----|-----|--------------------|---------------|----|
| 1 | 初めて健診を受ける40~42歳の方(6~8月受診者限定) ☆昭和58年4月1日~昭和61年3月31日生まれの方    | 不要  | 全員  | 2,000              | 2 4 日 년       |    |
| 2 | <b>6~8月の特定健康診査受診者</b> ☆当選者の発表は、ギフト<br>券の発送をもって代えさせていただきます。 |     | 一个罢 |                    | 抽選で<br>200名   | 円分 |
| 3 | 人間ドックや勤務先の健診結果を市へ提供した方<br>(詳細について、必ず4ページでご確認ください。)         | 必要  | 全員  | <b>1,000</b><br>円分 | 11~12月頃または4月頃 |    |

### 1. 特定健康診査とは

生活習慣病(心筋梗塞や脳卒中、糖尿病等)の発症や重症化を予防することを目的として、法律で定められた健診です。一年に一回の健康習慣として、必ず受診しましょう。

### 2. 実施期間

# 令和7年6月1日~8月31日まで

### 3. 対象者

表面 133線

昭和25年9月1日〜昭和61年3月31日生まれで、茅ヶ崎市国民健康保険に加入している方(通院中の方もご利用になれます)

※既に社会保険に加入されている場合等は、行き違いですのでご容赦ください。

ご予約はお早めに するぞよ!



#### ≪特定健康診査の対象外となる方≫

- ●受診当日、茅ヶ崎市国民健康保険の資格を喪失している方(<u>さかのぼりで資格喪失された場合を含む</u>) ※万が一受診された場合は、全額自己負担となり、差額費用をお支払いいただきます。**社会保険にご加入**
- ※方が一受診された場合は、全額自己負担となり、差額費用をお支払いいただきます。**社会保険にこ加入** の予定がある場合等は、ご注意ください。
- ●妊産婦、6か月以上の長期継続入院者、海外在住者、施設入所者(養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、 介護保険施設、障害者支援施設など)に該当の方

【お問合せ先】

茅ヶ崎市役所 保険年金課 給付担当 電話:0467-81-7155

-1-

LY00345

### 4. 受診料

|   | 対象者   | 受診料    |
|---|---|--------|
| 1 | 40~64歳の方(昭和36年4月1日~昭和61年3月31日生まれ)   | 1,500円 |
| 2 | 65歳~74歳の方(昭和25年9月1日~昭和36年3月31日生まれ)  | 500円   |
| 3 | 市民税非課税世帯の方(世帯の全員が課税されていない方) ★事前に保険年金課へ電話(0467-81-7155)、窓口、電子申請(右側の二次元コード)のいずれかで申請が必要。申請の受付開始は令和7年5月26日からになります(電子申請は令和7年8月11日までの受付です)。 ※但し、課税状況の確認は、6月2日以降となりますので、5月中に申請されても、免除用受診券の発送は6月中旬以降となります。 ※免除用受診券の発送には、通常約10日間かかります。 | 受診料免除  |
|   | <br>  ※通常の受診券(免除用受診券以外)で受診した場合、後日の払い戻しはできません。   |        |

### ●肺がん・大腸がん検診は、特定健康診査と同時受診で"お得"に!!

| 肺がん検診(X線撮影)  | 700円 |
|--------------|------|
| 大腸がん検診(検便検査) | 600円 |

★通常1,000円 のところ

りところ 」 丸」をご確認いただくか

※各種がん検診の詳細は、別紙「おとなの検診のご案内」をご確認いただくか、 茅ヶ崎市保健所健康増進課(0467-38-3331)までお問い合わせください。

# 5. 検査項目

### (1)基本項目

| 検査項目 | 検査内容                             |   |                   |
|------|----------------------------------|---|-------------------|
| 問診   | 服薬歴及び生活習慣の状況に関する質問等              |   |                   |
| 身体診察 | 視診、触診                            |   |                   |
| 身体計測 | 身長、体重、腹囲計測、BMI<br>血圧(収縮期/拡張期)の測定 |   |                   |
| 血圧測定 |                                  |   |                   |
|      | 脂質検査                             | 中性脂肪(空腹時または随時)<br>HDLコレステロール、LDLコレステロール               |                   |
|      | 肝機能検査                            | $GOT(AST)$ , $GPT(ALT)$ , $\gamma - GTP(\gamma - GT)$ |                   |
| 血液検査 | 血糖検査                             | 空腹時血糖またはHbA1c   |                   |
|      | 腎機能検査                            | クレアチニン  | ※国の基本項目に入っていませんが、 |
|      | 痛風検査                             | 尿酸  | 茅ヶ崎市では必須としています。   |
| 尿検査  | 尿糖、尿たんぱく                         | ー<br>Jぱく  |                   |

(2)詳細項目(※国の基準を満たし、医師が必要と認めた方が対象)

貧血検査、心電図、眼底検査

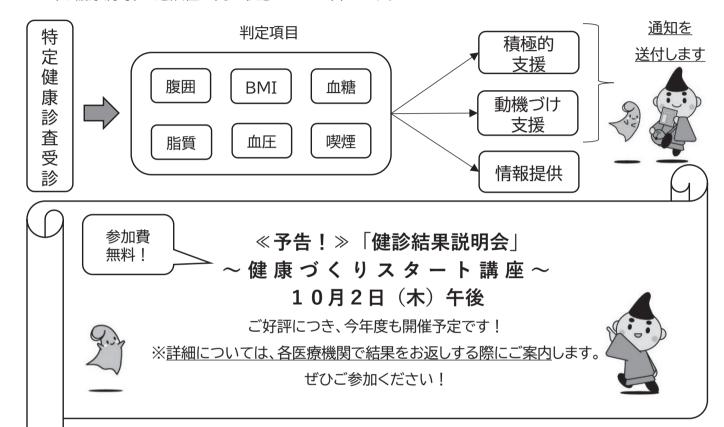
-2-

### 6. 特定保健指導について

特定健康診査を受診された結果、<u>メタボ※やその予備軍</u>と判定された場合は、特定保健指導の対象となり、 10月~3月に市から通知をお送りします。

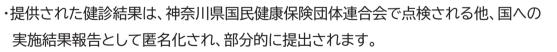
特定保健指導では、医師や管理栄養士、保健師があなたの健康づくりを一緒に考えます。通知が届いた方は、特定保健指導を受け、5年後も10年後も元気に過ごせる健康習慣を身につけましょう!

※メタボとは、メタボリックシンドロームの略です。<u>過剰な内臓脂肪が原因</u>で、生活習慣病(心筋梗塞や脳卒中、糖尿病等)の危険性が高い状態のことを言います。



### 7. 注意事項

・特定健康診査を受診されていない方には、受診勧奨のため、再度通知を送付させて いただく他、委託業者から電話をさせていただく場合があります。ご了承ください。





# 令和7年度茅ヶ崎市国民健康保険 特定健康診査の実施医療機関について

特定健康診査を実施している医療機関については、同封の「令和7年度 茅ヶ崎市おとなの検診のご 案内」に記載されている実施病院一覧表をご覧ください。なお、受診のご予約は、直接実施病院にお申込 みください(市では健診予約の受付を行っておりません)。

毎年、6月~8月には特定健康診査を受けて健康の保持増進に努めましょう。

-3-