

パート先等で受診した健診結果提出のお願い

ワールド健康保険組合は、被扶養者の皆様の健康維持と生活習慣を見直す機会として、年に一度の健康診断をお勧めしており、40歳以上の方の健診受診状況は、毎年国へ報告しております。

受診されたことを把握するため、ワールド健保指定の方法以外で受診された方には、結果の提出をお願いしております。
「パート先」または、「住民健診」で受診された方が対象となります。
 下記より、提出の対象者および要件をご確認いただき、該当の方はご提出くださるようご協力をお願いします。

○●STEP1・STEP2でチェックしてください●○

◆STEP1 提出対象者かをチェックしてください

- ①あなたは、1947年4月1日～1982年3月31日生まれである
- ②2021年度の健康診断は、「パート先」または「住民健診」等を受診予定である
- ③健診は、2021年4月1日～2022年3月31日の間に受診する
- ④下表のすべての項目が網羅されている（受診後、結果票をご確認ください）

項目		記載があれば チェック	項目		記載があれば チェック
日付	健診を受けた日	<input type="checkbox"/>	肝機能	AST(GOT)	<input type="checkbox"/>
場所	受診した医療機関名	<input type="checkbox"/>		ALT(GPT)	<input type="checkbox"/>
身体測定	身長	<input type="checkbox"/>		γ-GT(γ-GTP)	<input type="checkbox"/>
	体重	<input type="checkbox"/>	血糖 ※どちらか一方でも可	空腹時血糖	<input type="checkbox"/>
	腹囲	<input type="checkbox"/>		HbA1c	<input type="checkbox"/>
血圧	血圧値	<input type="checkbox"/>	尿検査	尿糖	<input type="checkbox"/>
脂質	中性脂肪 (TG)	<input type="checkbox"/>		尿蛋白	<input type="checkbox"/>
	HDLコレステロール	<input type="checkbox"/>	診察	医師の診察	<input type="checkbox"/>
	LDLコレステロール	<input type="checkbox"/>			

◆STEP2 要件を満たしているかチェックしてください

- STEP1の①～④すべてにチェックがついている
 →提出の要件を満たしています。
裏面の健診結果に記入または健診結果表のコピーを添付し、ご提出ください。

提出期限:2022年3月31日(消印有効)

- ※できるだけ早めにご提出ください。
- ※ワールド健保指定の健診（指定医療機関・巡回健診・受診券・補助金）を受診された方の結果提出は不要です。

- STEP1の①～④いずれかにチェックがついていない
 →提出の要件を満たしていませんので提出は不要です。
 これから健診を受診される方は、「2021年度 被扶養者健診のご案内」に掲載の方法で
 特定健診を受診してください。

【提出先 / お問い合わせ先】

〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-8-1
 ワールド健康保険組合 保健師宛
 TEL : 078-302-8185

特定健診対象者で、
 結果を提出いただいた方全員に
 図書カード500円分を差し上げます。

◆◆健診結果の提出について◆◆

表面で健診結果提出要件を満たしていた方は、健診結果の提出にご協力ください。

※ワールド健保指定の健診（指定医療機関・巡回健診・受診券・補助金）を受診された方は結果提出不要です。

◎以下は、特定健診必須項目と問診です。必ずすべての項目をご記入ください。健診結果コピーの提出も可。

保険証 記号・番号	—	フリガナ 氏名	生年月日	西暦	年	月	日
図書カード 送り先	〒						
健診受診日	西暦	年	月	日	医療機関名		
身体計測	身長		cm	肝機能	GOT (AST)	IU/1	
	体重		kg		GPT (ALT)	IU/1	
	腹囲		cm		γ-GTP	IU/1	
血圧	/			血糖	空腹時血糖	mg/dl	
脂質	中性脂肪 (TG)		mg/dl		HbA1c	%	
	HDLコレステロール		mg/dl	尿検査	尿蛋白	— ± + ++	
	LDLコレステロール		mg/dl		尿糖	— ± + ++	
医師の診察	<input type="checkbox"/> 特記事項無し <input type="checkbox"/> その他 (

現在、血圧を下げる薬を服用していますか	はい	•	いいえ
現在、インスリン注射又は血糖を下げる薬を服用していますか	はい	•	いいえ
現在、コレステロールを下げる薬を服用していますか	はい	•	いいえ
医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか	はい	•	いいえ
医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか	はい	•	いいえ
医師から、慢性腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析）を受けたことがありますか	はい	•	いいえ
医師から、貧血にかかっているといわれたことがありますか	はい	•	いいえ
現在、タバコを習慣的に吸っている （「現在習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者）	はい	•	いいえ • やめた

個人情報の取り扱いについて

同意する

同意しない

一部不同意

----- キリトリ -----

ご本人控え

【個人情報の取り扱いについて】

健診結果提出における個人情報は以下のように取り扱いますので、同意確認欄にチェックをお願い致します。

- 健診における個人情報は、当組合の個人情報保護方針（<http://www.world-kenpo.com/>）に基づき、安全かつ厳密に管理します。
- 健診結果収集は被扶養者の皆様の健康の保持・増進と、高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、40歳以上の被扶養者の皆様に対し健診受診状況を確認する為に行います。
- 健診結果情報については個別相談や結果分析による今後の保健事業に利用させていただきます。また、特定健診項目については、法令に基づき集計データを国に報告します。尚、不明な点について、当組合からご連絡させて頂く場合があります。
- 提出いただいた個人情報は、図書カードの送付に利用させていただきます。
- 上記2,3,4以外の目的で個人情報を利用することや、第三者提供を行うことはありません。
- 健診結果のデータ入力及び集計は、当組合と個人情報保護の契約を締結した業者に委託することがあります。
- ご自身の個人情報については、当組合に利用目的の通知や開示を請求することができます。開示の結果、当該情報が誤っている場合は訂正、追加又は削除を求めることができます。ご自身の個人情報については、利用の停止や削除を求めることができます。
- 個人情報の取り扱いについての問い合わせ、開示等の請求先
個人情報保護管理者：ワールド健康保険組合 常務理事
個人情報相談窓口：電話 078-302-8185
同意しがたい事項がある場合は、個人情報相談窓口にお申し出ください。また同意の後、個別に不同意の表明が可能です。