

別添 2

**YUBIN

**JUSYO

**KATA

**SIMEI

**CUSTOMER BAR CODE

受診時の持ち物

- ・この受診券
(裏面の記入をお願いします。)
- ・後期高齢者医療被保険者証
- ・自己負担金(500円)
- ・健康手帳(ある方のみ)

後期高齢者健診受診券

**KOUFUBI

受診券整理番号	**SEIRINO				
カナ	**KANA				
氏名	**SIMEI2				
性別	**SEI	生年月日	**BIRTH	有効期限	**KIGEN

検査内容	問診	既往歴の調査	血液検査	
		自覚症状等の検査	脂質	中性脂肪・HDL・LDLコレステロール
	身体計測	身長、体重、BMI	代謝系	空腹時血糖・尿酸
	血圧	収縮期血圧、拡張期血圧	肝機能	AST・ALT・γ-GT
	尿検査	糖、蛋白	腎機能	クレアチニン

特定健診を受ける際の飲食と薬

● 飲食について

検査前日、夜9時から検査終了まで、食事、飲食はしないでください。お酒やタバコは控えましょう。

検査当日、朝6時まではコップ1杯程度の水なら飲んでも差し支えありません。水以外(お茶、スポーツ飲料も不可)の飲食は、検査が終了するまでできません。



● 検査当日の薬

高血圧、心臓の薬は、検査当日の朝6時までにコップ半分程度の水で服用してください。

それ以外の薬は、検査後にお飲みください。

※ 糖尿病治療薬の方は、朝のインスリン注射や薬の服用は低血糖になる危険があるため、服用しないでください。



注意事項	1. 受診券に記載してある有効期限内に受診してください。
	2. 受診券受け取り後、市外へ転出された場合は、この受診券で健診を受けることができません。転出先の市区町村から新たに受診券の交付を受けてください。
	3. 転出後、この健診を受診された場合は、健診費用が全額自己負担になりますので、ご注意ください。 ※転出の予定があり受診に迷う方は、事前に健康増進課へご相談ください。
	4. 特定健診受診結果は湖西市で保存され、必要に応じて健康相談、教室などの保健指導等の案内通知に活用しますので、ご了承の上、受診してください。
	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、国への実績報告として匿名化され部分的に提出されます。
	6. 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。

保険者	名称	静岡県後期高齢者医療広域連合	番号	92299023
	所在地	静岡県静岡市葵区黒金町59番地の7 ニッセイ静岡駅前ビル3階		
	電話	054-270-5530		

契約とりまとめ機関名	静岡県国民健康保険団体連合会
支払代行機関名	
支払代行機関番号	92299023