

## 第3期

## 「特定健康診査受診券(セット券)」イメージ

## 特定健康診査受診券（セット券）

2018年 4月15日 交付

受診券整理番号 18500000001

受診者の氏名 ケンシンカナ シメイ

性別 男

生年月日 昭和43年12月31日

有効期限 2018年12月31日

健診内容  
・ 特定健康診査  
・ その他（当日保健指導）

窓口での自己負担 特定健診（基本部分）

負担額又は負担率	受診者負担 20.05%
特定健診（詳細部分）	保険者負担 10000円

負担額又は負担率	
----------	--

その他（追加項目）

負担額又は負担率	利用者負担 5000円
保険者負担上限額	15000円

その他（当日保健指導）

保険者所在地

保険者電話番号

保険者番号・名称

0 6 1 3 5 6 7 9

契約とりまとめ機関名 北海道、青森県、秋田県、岩手県、福島県、宮城県、山形県、神奈川県、栃木県、群馬県、長野県、新潟県、山梨県、岐阜県、京都府、和歌山県、鳥取県、岡山県、香川県、佐賀県、鹿児島県、沖縄県を除く、全、結、トノ、予、総、病、健保連集合A①、健保連集合A②、集合B①、集合B②

支払代行機関番号 94899010

支払代行機関名 社会保険資料報酬支払基金

## 注意事項

- 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の住所を自署してください。  
(特定健康診査受診結果等の送付に用います。)
  - 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へ提出してください。どちらか一方だけでは受診できません。
  - 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。
  - 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。
  - 健診結果（・保健指導結果）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。
  - 被保険者の資格が無くなったときは、5日以内にこの券を保険者に返してください。
  - 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。
  - この券の記載事項に変更があった場合には、すぐに保険者に差し出して訂正を受けてください。
- ※ 特定健康診査の結果、特定保健指導の対象となった場合であって、この券を用いて健診当日に特定保健指導を利用するときは、以下をご注意ください。
- 医療機関に受療中の場合、主治医に特定保健指導を受けてもよいかどうかを確認してください。
  - 窓口での自己負担は、原則、健診当日（特定保健指導開始時）に全額をお支払い頂きます。なお、全額徴収できない場合は、次回利用時以降にもお支払い頂きます。
  - 特定保健指導の実施結果は保険者において保存し、必要に応じ、次年度以降の保健指導等に活用しますので、ご了承の上、受診願います。

住所

〒	—

## 第4期

## 「特定健康診査受診券(セット券)」イメージ

## 特定健康診査受診券（セット券）

2024年 4月15日 交付

受診券整理番号 24500000001

受診者の氏名 ケンシンカナ シメイ

性別 男

生年月日 昭和43年12月31日

有効期限 2024年12月31日

健診内容  
・ 特定健康診査  
・ その他（当日保健指導）

窓口での自己負担 特定健診（基本部分）

負担額又は負担率	受診者負担 20.05%
特定健診（詳細部分）	

負担額又は負担率	受診者負担 1000円
----------	----------------

その他（追加項目）

負担額又は負担率	受診者負担 1000円
保険者負担上限額	10000円

その他（当日保健指導）

保険者所在地

保険者電話番号

保険者番号・名称

0 6 1 3 5 6 7 9

契約とりまとめ機関名 北海道、青森県、秋田県、岩手県、福島県、宮城県、山形県、神奈川県、栃木県、群馬県、長野県、新潟県、山梨県、岐阜県、京都府、和歌山県、鳥取県、岡山県、香川県、佐賀県、鹿児島県、沖縄県を除く、全、結、トノ、予、総、病、その他とりまとめ機関、集合A①、集合A②、集合B①、集合B②

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

- 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の住所を自署してください。  
(特定健康診査受診結果等の送付に用います。)
  - 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へ提出してください。どちらか一方だけでは受診できません。
  - 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。
  - 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。
  - 健診結果（・保健指導結果）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。
  - 被保険者の資格が無くなったときは、5日以内にこの券を保険者に返してください。
  - 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。
  - この券の記載事項に変更があった場合には、すぐに保険者に差し出して訂正を受けてください。
- ※ 特定健康診査の結果、特定保健指導の対象となった場合であって、この券を用いて健診当日から1週間以内に特定保健指導を利用するときは、以下をご注意ください。
- 医療機関に受療中の場合、主治医に特定保健指導を受けてもよいかどうかを確認してください。
  - 窓口での自己負担は、原則、健診当日（特定保健指導開始時）に全額をお支払い頂きます。なお、全額徴収できない場合は、次回利用時以降にもお支払い頂きます。
  - 特定保健指導の実施結果は保険者において保存し、必要に応じ、次年度以降の保健指導等に活用しますので、ご了承の上、受診願います。

住所

〒	—

※設計時点の帳票イメージとなりますので、細部について実際と異なる場合があります。

参考資料：特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き(第4版) 68ページ  
「図表 34：受診券(セット券)の様式(当日から1週間以内の初回面接の集合契約の場合)」  
<<https://www.mhlw.go.jp/content/12400000/001081774.pdf>>