

東プ健発第18号
平成23年2月10日

事業主並びに
事務担当者殿

東日本プラスチック健康保険組合
(公印省略)

平成23年度疾病予防健診の実施について

春寒の候、貴事業所におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、健康保険組合の事業運営につきましては、格別のご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当健康保険組合では、平成23年度においても被保険者並びに被扶養者の皆様を対象として、疾病予防健診を別紙のとおり実施いたします。

平成20年4月から健康保険組合などの医療保険者に対して、生活習慣病予防のため、40歳～74歳の加入者を対象に、メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)に着目した特定健診・特定保健指導の実施が義務付けられております。

特定健診は、従来の健診の目的である病気の早期発見・早期治療のためのものではなく、生活習慣病予防を目的とした健診であるため、当健康保険組合では、特定健診を従来の「生活習慣病検査」「人間ドック」に組み入れて実施いたしますので、受診されますようご案内いたします。

この実施要領は工場・営業所等にもご回覧願います。工場・営業所等に直接送付をご希望の場合は、健保組合保健事業課までご連絡ください。

担当：総務部保健事業課
TEL 03-3862-1054(直通)

平成23年度 疾病予防健診実施要領

健保組合は全ての被保険者及び被扶養者(35歳以上)の皆様が健康診断を受診できるよう、年度内(平成23年4月1日～平成24年3月31日)1回の補助をいたします。

対象者と自己負担額

健診種別	対象者(平成24年3月31日現在の年齢)	自己負担額
法定健診(A1コース)	35歳未満の被保険者	1,500円
生活習慣病検査(Bコース)	35歳以上の被保険者・被扶養者	5,000円
日帰り人間ドック	35歳以上の被保険者・被扶養者(配偶者のみ)	10,000円～36,700円

巡回婦人健診(C3コース)・特定健診(Eコース)は「事業のご案内」(毎年3月頃発行)等をご覧ください。

申込方法

実施医療機関	申込手順	申込用紙
「進興会 東プラ健診クリニック」 裏面「健診のながれ」参照	1.進興会 東プラ健診クリニック予約センター(03-5833-3475 直通)でご予約ください。 2.健診日の2週間前までに「専用申込書」を 直接予約センターへ 提出してください。 (注)平成23年3月まで先行申込を行いますので、上記と異なります。	健診-1
「進興クリニック」 の巡回車	1.「予約申込書」を 健保組合保健事業課へ 提出してください。 2.希望月の約1～2ヶ月前に実施医療機関から日程等のご連絡をします。 3.健診日決定後、すぐに「受診者名簿」を 健保組合保健事業課へ 提出してください。	健診-2 健診-3
上記以外の 契約医療機関	1.実施医療機関に直接ご予約ください。その際に下記についても申し出てください。 ・東日本プラスチック健康保険組合の組合員であること ・オプション検査、婦人科(子宮・乳房検査 35歳以上の女性のみ)の有無 ・自己負担金の支払い方法 など 2.健診日の2週間前までに「健康診断申込書」を 健保組合保健事業課へ 提出してください。	健診-4

受診前に申込書の提出がない場合は、全額自己負担となる場合があります。

「東振協 契約医療機関」で受診した場合は受診者の検査結果は事業所に送付されます。(一部の実施医療機関・人間ドックを除く)事業所控を希望される場合は実施医療機関にお問い合わせください。

東海大学医学部付属病院健診センターのご予約は健保組合保健事業課(03-3862-1054 直通)で承ります。

契約医療機関で受診できない場合は補助金を支給いたします

40歳以上の方は特定健診項目(腹囲測定など)も必ず実施し、健保組合指定の「特定健診用質問票」を提出してください。

特定健診項目未実施の場合は補助対象外となりますので、必ず受診前に実施医療機関にご確認ください。

対象者と補助金額

健診種別	対象者(年度末時点)	補助金額(100円未満切り捨て)
法定健診	35歳未満の被保険者	総額から1,500円を差引いた額で最大1,000円。
生活習慣病検査 (40歳以上は特定健診 の項目を含む)	35歳以上の 被保険者・被扶養者	総額から5,000円を差引いた額で最大7,500円。 但し、子宮検査実施の場合は、1,500円増。 乳房検査実施の場合は、4,000円増。
人間ドック (40歳以上は特定健診 の項目を含む)	35歳以上の 被保険者・ 被扶養者(配偶者のみ)	最大20,000円。但し、総額が40,000円未満の場合、総額から20,000円を差引いた残りの額。

健康診断の料金・検査内容は実施医療機関によって異なります。別紙「健診検査項目・健診コース」にない検査項目は補助対象外(全額自己負担)です。

申請方法

1. 医療機関・健診日が決定しましたら、申込書(健診-4)を健保組合保健事業課へ提出してください。健保受付印を押してご返送いたします。

40歳以上の方は、「特定健診用質問票」も同封します。

2. 受診後に「請求書(健診-5)」・「健診結果報告書(コピー可)」・「特定健診用質問票(40歳以上の方)」・「領収書(原本)」および健保受付済の申込書を添付し、健保組合保健事業課へ提出してください。2名以上をまとめた領収書の場合は料金・検査内容等の内訳(実施医療機関の見積書・請求書など)も必ず添付してください。

3. 毎月10日締め、毎月々末に事業所宛に補助金をお支払いします。

請求最終締切日 平成24年4月10日

～ 「進興会 東プラ健診クリニック」 健診のながれ～

先 行 申 込

「東プラ健診クリニック専用 健康診断申込書（健診-1）」に必要事項を記入のうえ、平成23年2月末日までに『東プラ健診クリニック 予約センター』まで送付してください。

予約センターより健診決定日をご案内いたします。

後日予約センターより、問診票・検体容器等が送付されます。
健診日1週間前までに送付されない場合は、予約センターにご連絡ください。

予約日時にご来院いただき、健診をお受けください。

健診結果報告書をご郵送させていただきます。（自宅または事業所）

電話による申込...3月14日より予約をお受けいたします。（先行申込が優先となります）

随時電話予約となりますので、『東プラ健診クリニック 予約センター』にて予約をおとりください。
予約が取れましたら、「東プラ健診クリニック専用 健康診断申込書(健診-1)」に必要事項と健診日を記入のうえ、『東プラ健診クリニック 予約センター』まで送付してください。

東プラ健診クリニック・予約センター

TEL . 03 - 5833 - 3475

東プラ健診クリニック「健診申込書」送付先

〒111-0052

東京都台東区柳橋1-1-4 東プラ健保会館2階

医療法人社団進興会 東プラ健診クリニック 予約センター宛

毎週火曜日は女性専用日となりますので、ご注意ください。
乳房検査・子宮癌検査をご希望の方は、「健診-1」の申込書の乳房検査・子宮癌検査の欄の希望するにをつけてください。何も記載がない場合は、「希望する」で対処いたしますのでご了承ください。

平成23年度の健診検査項目・健診コース及び自己負担額

対象年齢(年度末時点)		35歳未満	35歳以上			40歳以上
対象者		被保険者のみ	被保険者・被扶養者	被保険者・被扶養者(配偶者のみ)	被扶養者(被保険者も可)	被扶養者のみ
検査種別		法定健診	生活習慣病検査	日帰り人間ドック	巡回婦人健診	特定健診
東振協コース名		A1コース	Bコース		C3コース	Eコース
自己負担額(契約医療機関で受診の場合)		1,500円	5,000円	10,000円～36,700円	5,000円	1,000円
問診	診察					
身体計測	身長・体重・BMI指数・標準体重					
	腹囲 体脂肪率					
視力						
血圧	最高/最低(2回中低い方)					
聴力	左右オージオ 左右音叉等					
腎尿路系	尿蛋白(定性)・尿糖(定性)					
	尿潜血反応					
	尿比重・尿沈渣					
糖代謝	空腹時血糖・HbA1c					
腎尿路系	クレアチニン					
脂質代謝	HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪					
	総コレステロール					
肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GTP					
	ALP					
	総蛋白・アルブミン・A/G比・LDH・総ビリルビン					
尿酸	尿酸					
血球検査	赤血球数・ヘマトクリット・ヘモグロビン					
	MCV・MCH・MCHC・白血球数・血小板数					
血液型検査	ABO式・Rh式					
血清検査	CRP・RA					
肝炎ウイルス	HCV抗体・HBs抗原					
呼吸器系	胸部X線			(直接)		
肺機能検査	スパイロメーター					
消化器系	胃部X線			(直接)		
便潜血反応	便潜血反応(免疫2回法)					
心電図	安静時					
眼底	両眼					
眼圧	両眼					
腹部超音波	腹部超音波					
子宮(女性)	医師採取または自己採取					
乳房(女性)	マンモグラフィまたは超音波					(超音波)

・標準検査項目 ・いずれかの項目の実施でも可能 ・希望制 ・希望制で一部の医療機関はオプション検査扱い

- ・実施医療機関により検査項目が異なる場合や実施できない検査項目がありますのでご注意ください。
- ・35歳未満で血液検査等を希望する場合(印がない検査項目)の料金は実施医療機関にお問い合わせください。
- ・巡回婦人健診(C3コース)・特定健診(Eコース)については「事業のご案内」(毎年3月末頃発行)等をご覧ください。