



887

沖国保連第 401 号  
平成 22 年 6 月 22 日

沖縄県医師会  
特定健診担当者 殿

沖縄県国民健康保険団体連  
事務局長 仲村 益夫



西原町の特定健診受診券の補足について（依頼）

平素より、本会の事業運営につきましては、格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。  
標記の件について、健診機関より問い合わせがあり、西原町へ照会したところ、下記のとおり回答をいただきましたので、周知のほどお願いします。

記

- 1 問い合わせ：西原町の特定健診受診券に「人間ドックを含む健診結果については、保険者（西原町）にて、先に説明資料を取りまとめた上で、町からお返しする予定です。」とあるが、国保連合会の資料では「受診者本人あて」となっている。
- 2 西原町の回答：個別健診は「受診者本人あて」、集団健診及び人間ドック「市町村担当課あて」送付をお願いします。  
なお、集団健診及び人間ドックの健診機関とは調整済みであります。

沖縄県国民健康保険団体連合会

事業課 保健事業係

TEL:098-863-2357

FAX:098-867-6794

西原町国民健康保険加入者用特定健診受診券見本

903-0220  
西原町字嘉手苅 112

平成22年度住民健診のご案内

西原 12345

西原 へこう 様

次のおり住民健診についてご案内します。  
受診方法は下記のものがあります。



西原町国民健康保険加入者用  
特定健診 受診券 見本

西原町役場 健康推進課

〒903-0220  
沖縄県中頭郡西原町字嘉手苅112番地  
電話:098-945-4791 FAX:098-944-6551

1. 地域の公民館、中央公民館などで集団で受ける健診  
・集団健診
2. 医療機関(病院)などで受ける健診(事前予約が必要)  
・個別健診(胃、肺、大腸がん検診はありません。)  
・人間ドック(胃、肺、大腸がん検診を含みます。)

※集団健診、個別健診、人間ドックの重複受診は出来ません。二回目を受ける場合は全額自己負担となります。  
※住民健診の時は、必ず、この券と保険証が必要です。

1. 集団健診について

集団健診の日程は下記になります。  
下記以外でも受診可能です。  
詳しくは健診ガイドをご覧ください。

実施月日	平成22年 6月15日 (火)
場 所	西原町中央公民館
受付時間	9:00~10:00

2. 人間ドック・個別健診

事前の予約が必要となります。  
受診可能な指定医療機関等、詳しくは同封の健診ガイドをご覧ください。

3. 健診を受ける前に

- ※職場や学校等で健診の機会のある方は受診できません。
- ※3ヶ月以内に胸部レントゲンを受けた方は、結核検診を受ける必要はありません。
- ※妊娠中の方は特定健診・がん検診を受けることが出来ません。
- ※人間ドック、個別健診を受ける方は集団健診を受けられません。
- ※胃がん検診を受ける方は、検査前日はアルコール類はやめ、午後9時以降は食事を取らないで下さい。当日も朝食、水分、ガム、タバコなどは絶対に摂取しないで下さい。また、血圧等の薬を服用している方は、検査の3時間前までにコップいっぱいの水で内服して下さい。糖尿病の薬は内服しないで下さい。なお、人間ドックを受ける方はそれぞれの医療機関に確認してください。

注 意 事 項

- 1 特定健康診査(健康診査)を受診する時には、この券と被保険者証を窓口へ提出して下さい。どちらか一方だけでは受診できません。
- 2 特定健康診査(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。
- 3 特定健康診査(健康診査)受診結果は、受診者本人に通知するとともに、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、御了承の上、受診願います。
- 4 健診結果のデータファイルは、決裁代行機関で点検されることがある他、圖への実績結果報告として匿名化され、部分的に提出されますので、御了承の上、受診願います。
- 5 被保険者の資格が無くなったときは、5日以内にこの券を健康推進課に返して下さい。
- 6 不正にこの券を使用したものは、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。
- 7 この券の記載事項に変更があった場合にはすぐに健康推進課に提出して訂正を受けて下さい。

がん検診受診券

見本

集団健診にてがん検診を希望される方は、下記に御記入の上、当日お持ちください。

胃がん検診	受ける・受けない
大腸がん検診	受ける・受けない
肺がん検診	受ける・受けない

※医療機関で受ける場合は3種類の検診をすべて、受診しなければなりません。

健診結果(人間ドックを含む)は  
わかりやすく説明します。

人間ドックを含む健診結果については、保険(西原町)にて、先に説明資料をとりまとめ上で、町からお返しする予定です。

面表の記載の有無にかかわらず、受診券を用いた場合は、これに同意したことになりますので、ご了承ください。

21654

氏名 西原 へこう

生年月日 昭和39年4月22日 46歳

住所 西原町字嘉手苅 112

電話番号 (自宅) (携帯)

連絡を希望する時間帯をお書きください

平成22年度特定健康診査・人間ドック受診券

平成22年 4月20日 交付

見本

1654 診券整理番号 10190601234

受診者の氏名 西原 へこう

性別 男  
生年月日 昭和39年4月22日  
有効期限 平成22年12月31日

受診内容その他(人間ドック)

健診の種類	自己負担額
基本部分(血液検査等)	0円
詳細部分	0円
人間ドック	12,300円

※口での自己負担

※がん検診は有料です。

検査所在地 沖縄県中頭郡西原町字嘉手苅112

除者電話番号 098-945-4791

除者番号・名称 00470286

西原町 見本

約取りまとの機関名 沖縄県のみ  
私代行機関番号 94799020  
私代行機関名 沖縄県国民健康保険後援団体連合会