

パート先等で受診した健診結果をご提出ください

法律に基づいて40歳以上の健保加入者の健診結果を国に報告する義務があります

対象者	●40歳以上の被扶養者と任意継続被保険者、特例退職者被保険者（2024年3月31日時点） ●特定健康診査、ヘルスアップ健診、人間ドックを受診しない方
健診結果	● <u>2023年4月1日～2024年3月31日受診分</u>
提出期限	● <u>2024年9月30日⇒10月4日必着まで期間延長！！</u>
提出方法	① 健保公式LINEアカウント『阪急阪神健保 de 健康エール』から報告 まずは健保公式LINEアカウント阪急阪神健保 de 健康エールを友達登録 登録後『健診結果の提出』アイコンより健診結果を報告してください ② 郵送で提出 ※ご提出いただいた書類は返却できません 必要書類：2023年度健診結果写し 健診結果報告書（下部のキリトリ線以下を記入してご提出ください）  
健診結果 必須項目	<input type="checkbox"/> 健診受診日 <input type="checkbox"/> 健診機関（病院）名 <input type="checkbox"/> 健診を実施した医師名 <input type="checkbox"/> 医師の診断（判定） <input type="checkbox"/> 自覚症状 <input type="checkbox"/> 他覚症状 <input type="checkbox"/> 既往歴 <input type="checkbox"/> 身長※ <input type="checkbox"/> 体重※ <input type="checkbox"/> 腹囲※ <input type="checkbox"/> 最高血圧/最低血圧※ ※医療機関で計測を行っていない場合はご自身で計測しても可 <input type="checkbox"/> 中性脂肪（TG） <input type="checkbox"/> HDL コレステロール <input type="checkbox"/> LDL コレステロール <input type="checkbox"/> AST（GOT） <input type="checkbox"/> ALT（GPT） <input type="checkbox"/> γ-GT（γ-GTP） <input type="checkbox"/> 空腹時血糖またはHbA1C <input type="checkbox"/> 尿糖 <input type="checkbox"/> 尿蛋白
プレゼント	全ての条件を満たしてご提出いただくと・・・ 郵送なら百貨店商品券 1000 円分 阪急阪神健保 de 健康エールなら電子ギフト券 2000 円分プレゼント ・プレゼントの発送、電子ギフト券の付与は 2024 年 9 月以後です ・阪急阪神健保 de 健康エールからの報告には LINE 友達登録が必要です

期間延長
2023 年度健診分
締切間近です！

----- キリトリ -----

健診結果報告書

保険証 記号・番号	・	フリガナ 受診者氏名	
百貨店商品券 送付先住所	〒 日中連絡先（ ）		
自覚症状			
既往歴			
服薬・喫煙状況	現在、血圧を下げる薬を使用している	はい	いいえ
	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用している	はい	いいえ
	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用している	はい	いいえ
	現在、たばこを習慣的に吸っている	はい	いいえ

※不足項目がある場合は受付できません ※プレゼントの発送は 2024 年 9 月以後です