

パート先等で受けられた健康診断結果を提出



パート先等で受けられた健康診断の結果が、特定健診の項目を満たしていれば、当健保組合へ提出するだけで Pep Up のポイント (1,500P) 受け取ることができます。Pep Up に登録がまだの方は登録されないとポイントを受け取ることができないので、ご注意ください。
※集合契約受診券使用、神鋼記念会家族巡回健診、灘ドック健診クリニック、新神戸ドック健診クリニック、全健協のレディース健診による健診等を受診された方は、健康診断結果が健保組合に届くため結果送付不要です。

健診日	対象者	対象年齢	提出期日
2024年度 (2024年4月1日～2025年3月31日)	被扶養者	35歳以上(2025年 3月31日時点)	2025年6月末日
2025年度 (2025年4月1日～2026年3月31日)	任意継続被保険者	35歳以上(2026年 3月31日時点)	2026年6月末日

申請方法 以下1)～4)の手順に従ってください。

2024年度分

(2024年4月1日～2025年3月31日)

2025年度分

(2025年4月1日～2026年3月31日)

1) 申請する健診結果の年度を○で囲んでください。

2) 受けられた健診詳細項目が下記表の特定健診の全ての項目を満たしているか、✓点でチェックしてください。

1つでも項目を満たしていなければ、提出することはできません。その場合は同封の受診券を使用し、特定健診を受けてください。

健診項目	問診	他覚症状の検査 自覚症状及び 食後経過時間	計測				血圧		血中脂質検査				肝機能検査			血糖検査(どちらか)		尿検査	
			身長	体重	腹囲	BMI	収縮期血圧	拡張期血圧	TG(中性脂肪)	HDLコレステロール	LDLコレステロール	nonHDLコレステロール	GOT	GPT	Y-GTP	血糖	ヘモグロビンA1c	糖	蛋白
チェック欄	記入下 記入診票											どちらか							

3) 下記太枠内を記入および下記問診票の該当するところに○印を付けてください。(健康診断結果に記載がある場合でもお願いします。)

記号	番号	電話番号 (平日に連絡がつく番号) TEL ()
ご住所		
フリガナ		
受診者氏名		

1-3	現在、a からcの薬の使用の有無(医師の判断・治療のもとで服薬中のものを指す。)	
1	a. 血圧を下げる薬	①はい ②いいえ
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	①はい ②いいえ
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	①はい ②いいえ
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか。	①はい ②いいえ
7	医師から、貧血といわれたことがあります。	①はい ②いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っている。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。条件1:最近1か月間吸っている 条件2:生涯で6か月間以上吸っている。又は合計100本以上吸っている)	①はい ②以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない(条件2のみ満たす) ③いいえ (①②以外)
9	20歳の時の体重から10kg以上増加している。	①はい ②いいえ
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施	①はい ②いいえ
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施	①はい ②いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	①はい ②いいえ

13	食事をかんで食べている時の状態はどれにあてはまりますか。 ①何でもかんで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ほとんどかめない
14	人と比較して食べる速度が速い。 ①速い ②ふつう ③遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。 ①はい ②いいえ
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。 ①毎日 ②時々 ③ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことが週に3回以上ある。 ①はい ②いいえ
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度 ①毎日 ②週5～6日 ③週3～4日 ④週1～2日 ⑤月に1～3日 ⑥月に1日未満 ⑦やめた ⑧飲まない(飲めない) (※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者)
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(15度・180ml)の目安:ビール(5度・約500ml)、焼酎(25度・100ml)、ワイン(14度・180ml)、ウイスキー(43度・60ml)、缶チューハイ(7度・約350ml) ①1合未満 ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3～5合未満 ⑤5合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。 ①はい ②いいえ
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。 ①改善するつもりはない ②改善するつもりである(概ね6か月以内) ③近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている ④既に改善に取り組んでいる(6か月未満) ⑤既に改善に取り組んでいる(6か月以上)
22	生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。 ①はい ②いいえ

4) 当健保組合へ送付してください。(本ページを記入後、封筒としてご使用ください。)

①受診券 (紛失した場合は不要)、②本ページ、③健診結果の写し

送付先
お問い合わせ先

〒657-0845 神戸市灘区岩屋中町5丁目2-20

神戸製鋼所健康保険組合 保健グループ

担当: 竹原

【社内便】 神戸健保組合 保健グループ

【電話】 078(261)6514

※毎月5日頃を締切として、翌月月末までにポイント付与予定です。健診結果送付前に Pep Up へ登録いただくようお願いいたします。