

健診受診結果報告書

日本製鉄健康保険組合 御中

※ボールペンでご記入ください。

【注意】本申請書では、健康保険組合の補助を受けている健診結果は受付しておりません。

健診結果(コピー)を添付のうえ、下記のとおり報告します。

提出日: 年 月 日

健康保険の記号一番号	被保険者氏名
—	(フリガナ)

※この報告に記載された個人情報につきましては、パート勤務先等での健診受診結果事務のみに使用します。

【記入必須項目】 【対象者】40歳以上の被扶養者、40歳以上の任意継続被保険者

健診受診者氏名 (フリガナ)	生年月日	年齢	被保険者との続柄
	年 月 日		
受診した医療機関名			
担当医師名			
健診を受診した日			
※右の質問にご回答ください →	薬の使用有無、タバコについて以下の質問にお答えください。		
	a 血圧を下げる薬を飲んでいる	①はい ・ ②いいえ	
	b インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいる	①はい ・ ②いいえ	
	c コレステロールを下げる薬を飲んでいる	①はい ・ ②いいえ	
	d 現在、たばこを習慣的に吸っていますか (条件1:最近1ヶ月間吸っている 条件2:生涯で6ヶ月以上吸っている。又は合計 100本以上吸っている。)	①はい(条件1と条件2を両方満たす) ②以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない(条件2のみ満たす) ③いいえ(①②以外)	
e 食後何時間後に健診を受けましたか	①3.5時間未満 ②3.5時間～10時間未満 ③10時間以上		
※健診結果に右の項目がない場合はご記入下さい	身長	cm	既病歴:
	体重	kg	自覚症状:
	腹囲	cm	他覚症状・医師の判断:

【PepUp利用登録者には、お礼として2,000Pepポイント(2,000円相当)を進呈いたします。】

ポイントの付与時期については、提出後約2か月後となります。

ポイント付与はPepUp上にてご確認ください。

【ポイント付与時点でPepUp未登録者には、図書カード(1,000円)を進呈いたします。】

送付先は健保登録住所(被保険者(本人)住所)となります。

※Pep Up未登録の方は、ぜひこの機会にご登録ください。

受付日