3 健診結果・特定保健指導について

特定健診を受診されますと、メタボリックシンドロームの基準をもとに『情報提供』『動機付け支援』『積極的支援』のいずれかの特定保健指導判定結果が出ます。

【情報提供のかた】

健診結果を郵送しますので、ご自身の健康状態をご確認ください。生活習慣やそ の改善に関する基本的な情報を提供します。

【動機付け支援・積極的支援に該当されたかた】

健診結果や生活習慣の改善等について特定保健指導を受けていただきます。特定保健指導の詳細については、健診受診後に郵送にてご案内します。

≪個人情報保護に関して≫

特定健診や特定保健指導の実施結果の情報は瑞穂市で保存し、保健指導やその他の健康増進事業(例:血糖コントロール教室など関連する講座等)などに活用します。取扱いや管理は、個人情報保護の観点から適切に対応を行います。ご了承のうえ受診ください。



瑞穂市特定健診実施機関一覧表

必ず問診票を記入してから 受診してください!!!

特定健診の受診は、基本的に午前中となります。

それ以外の時間帯の受診を希望される場合は、それぞれの医療機関にご相談ください。

健 診 実 施 機 関 名	住 所	電話番号		
明石クリニック	馬場上光町1丁目106番地	058-201-1311		
国枝医院	牛牧801番地1	058-327-2835		
さくらクリニック	稲里689番地3	058-325-0570		
サンシャインM&Dクリニック	本田174番地1	058-329-5522		
高木クリニック	古橋1075番地1	058-328-5577		
所内科医院	別府231番地	058-327-3773		
名和内科	重里2005番地	058-328-3311		
広瀬内科クリニック	別府1074番地	058-326-7773		
福田内科医院	本田1017番地1	058-327-0721		
みずほクリニック	本田556番地1	058-327-5252		
吉村内科	別府1297番地	058-327-0020		
若園医院	唐栗273番地	058-328-2021		

※医療機関によっては予約が必要な場合があります

※50音順に記載しています

特定健康診查(特定健診)

40歳~74歳の瑞穂市国保加入者のみなさまへ



必ず問診票を記入してから受診してください!!!

健康診査・保健指導で生活習慣病の予防を

(医療機関で治療中の方も対象です!)

特定健診は、メタボリックシンドローム・生活習慣病の発症リスクの確認・重症化予防を目的とした健診です。生活習慣病は、自覚症状がないまま進行しますが、生活習慣の改善で予防・改善できます。

この機会に自身の健康状態を確認し、食・生活習慣の見直しに役立てましょう。

≪特定健診の受診にあたって≫

★受診券が送付されても、次の要件に該当されたかたは受診できませんのでご注意ください

- ① 健診を受診する時点で、国保の資格を喪失しているかた
- ② 妊娠されているかた
- ③ 養護者人ホーム又は特別養護者人ホーム等に入所されているかた
- 4 長期入院されているかた
- ⑤ 刑事施設に入所されているかた
- ⑥ 海外在住のかた
- ⑦ 同一年度内に「瑞穂市人間ドック等費用助成制度」をご利用されるかた (人間ドック費用の 1/2 の額(※上限額あり)を助成するものです。)

≪問い合わせ≫

特定健診全般について・・・医療保険課 LL 058-327-4159 特定保健指導について・・・健康推進課 LL 058-327-8611

≪特定健診のながれ≫

1 受診券が届く

※受診券に「電話番号」を記入しましょう

瑞穂市医療保険課から40~74歳の国保加入者のかたに「瑞穂市特定健診受診券」をお送りしています。受診券の氏名・生年月日・有効期限などをご確認ください。

部日	20 典 月 6	階				
	生年月日 1 原 原 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日		(白覚症状) 現在、気になる症状があればチェックしてください			
	COTTURA	ш	□ 特になし □ 頭痛 □ 肩こり	□ めまい □	手足のしびれ 🔲 不服	
	年 節 日 成 成形的外部 性 別 月 家	ш	■ 食飲がない ■ 動悸・息切れ ■ 脈の乱れ	🔲 胸のしめつけ 🔲	手足がむくむ 🔲 使秘	
		ш	□ のどが得く □ 腰痛 □ 膝痛			
	電話番号を記入しましょう	ш	(現病歴)現在、以下の病気で薬を使用されていますか。(全てにお答えく)	ださい)		
		ш	1 血圧を下げる薬(高血圧の薬)	はない	LIGA	
12	交換	ш	2 血糖を下げる薬 又は インスリン注射 (糖尿病)	= Pri	しいえ	
		ш	3 コレステロールや中性脂肪を下げる業(脂質異常)	<u> </u>	二 いいえ	
		(既往履) 医師から、以下の病気と言われたり、治療を受けたことがあります				
		ш	4 脳卒中(脳出血、脳梗塞など)	= #¢/	いいえ	
无名		ш	5 心臓病 (狭心症、心筋疾薬など)	□ はい	III waz	
	##		6 慢性資風積が			
		ш	・ 青枠部分は問診票	です		
特定%	1珍には、自己負担金が必要です。促診実施医療機関の巡口にて支払いをお願いします。医療保険証をご持参ください。 1終に受診券に記載してある有効期限内に受診してください。特定健診の受診結果は、本人に対して通知するとともに、	虚		C 9 °		
保險老	号において保管し、必要に応じ、保保指導・健康増進の施労(例:血程コントロール教室、禁煙指導など)等に活用し りで、ご子承頼います。	130	0 10 au 0 200 V 20	1 の ニ ラ	10.00	
	Ont (:) what desp.	記 入	^{9 20歳の時の} 問診票は自宅で記え	へのうん、		
医療生	保険課				200 100	
1年807年	哲名称 媒德市 公印首語 保険者番号 所在地 這德市別內1288番地 磨話番号 058-327-4159	ш	11 Mrs たは 受診してください。		77.7	
	身長 食後採血時間 3.5物輸未港 3.5物輸从上、10物輸未港 10物輸以上	ш	13 食薬をかんで ヘリノ・ウェナー マーツー		900 % 6	
	g 体重	ш	斜線をなぞってご言	記入くたさい	O PAGE	
	体	ш	14 人と比較して			
定	ii	ш	15 接る前2時間以内にメロスにつここか、2020年にかりますか	&v·	voo.x	
健	部間は特定機能表現者のみ実践機を記入 <u>は</u> (使給含む) 「対策なり」	ш	16 朝益夕の3会以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか	毎日 時々		
特定健診項目	BMI	ш	17 朝食を抜くことが週3回以上ありますか	□ ¤n	口 いいえ	
8	▼ 収燥相	ш	18 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒等)を飲む頻度はどうですか	□ 等日 □ B } </td <td>y 無まない</td>	y 無まない	
	皿	ш	19 間18で「毎日」「時々」と答えられた方	- Color Com		
	maile	ш	飲酒日の1日あたりの飲酒量はどのくらいですか	□ 1合未漢 □ 2~3合未済	1~2合未満 3合以上	
	検 特定鍵影 (40~74歳)	ш	日本酒1合(180ml)の目安: ビール500ml 娯耐25版(110ml) ワイスキーダブル1杯(60ml) ワイン2杯(2	The second second second	L JEWI	
	心室図検査 心電図所見 異常なり	ш	20 亜眠で休養が十分とれていますか	E BU	LIGIZ	
維細	MADICART-F	_	So man children 130 care com 515			
ᅓ	銀廠検査					
特			[血液結果記入欄] 血液多紅先			
定健	REMANDER S REMAINS S REM	1 2	AST (GOT) UKL 中性順防 Ingel グレアチニ:	ン 一	東教	
28	頁血検查		ALT (GPT) UL HD(-C molt date	(1/m) 前色道	Kill I	
	血清クレアチニン		7-GT LDL-C PRO	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	allah	
BE	異常を認めず 要観察 要指導 治療中 要医療		(1-d 15)	- maar	****	
		100	HbA1c			
師判定	コメントもしくはコード					

必ず問診票を記入してから受診してください!!!

◎特定健診の検査項目

(メタボリックシンドローム対策を重視したものになります)

[特定健診の基本的な項目]

- ●問診票(服薬歴、喫煙歴など)
- ●身体測定(身長、体重、BMI、腹囲)
- ●理学的検査(診察) ●血圧測定
- ●血液検査
 - ・脂質検査(中性脂肪、HDLコレステロール、 LDLコレステロール)
 - ・血糖検査(空腹時血糖及びヘモグロビンA1c)
 - 肝機能検査(AST、ALT、γ-GT)
- ●尿検査 (糖、蛋白)

[その他の検査項目]

- ●尿潜血
- ●尿酸
- ●腎機能(血清クレアチニン)

[特定健診の詳細な検査項目]

- ●心電図検査
- ●眼底検査
- ●貧血検査(赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値)

2 特定健診の受診

市内の指定医療機関(「瑞穂市特定健診実施医療機関一覧表」参照)で特定健診を受診してください。

◎健診の期間

7月1日~ 9月30日

◎健診時に必要なもの

◇国民健康保険の保険証

◇自己負担金 1,000円

◇特定健診の受診券兼診査票

◎特定健診を受けるときの注意点

- ◇脂質検査と血糖検査に影響を及ぼすため、健診前の10時間は、飲み水以外の飲食物を 摂取しないでください。また、アルコール類は、前日から摂取しないでください。
- ◇原則午前中の診療時間内に受診してください。
- ◆受診前にご自身の体温測定と健康チェックをお願いいたします 健診当日、発熱等の体調不良がある場合には受診をお断りさせていただくことがあります のでご了承ください。