

1 記号・番号は保険証に記載されています。



2 特定健診を受診予定者の氏名・生年月日・続柄をご記入ください。

※特定健診受診の対象は、40～74歳のTOTO健康保険組合に加入している被扶養者および任意継続被保険者です。

3 認定書の送付先をご選択ください。

※裏紙使用禁止・A4印刷限定・修正液、修正テープ禁止（修正は修正箇所を二重線で消し、記入）

送付先	社内便の場合	TOTO株式会社 本社 TOTO健康保険組合 宛
	郵送の場合	〒802-8601 福岡県北九州市小倉北区中島2-1-1 TOTO健康保険組合 宛
問合せ先	電話番号	(内線)7-11-2182 / (外線)093-951-2182

健康保険組合 特定健康診査受診券申請書

- ◆特定健診は、40～74歳の被扶養者（家族）および任意継続被保険者が対象です。
【年齢基準：当該年度末で40歳以上の方】
- ◆受診券の発行には、健保組合が本申請書を受け取り後、稼働5日程度かかりますので、余裕を持ってご提出ください。

被保険者	保険証の記号・番号	記号	100	1	号	99999	氏名	東陶 太郎						
	連絡先	(内線)	7	-	xx	-	xxxx	(外線)	xxx	-	xxx	-	xxxx	
受診者	氏名	東陶 陶子			生	昭和	30	年	12	月	1	日	続柄	母
	受診券の送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者の職場 【所属名：xx支社 xxエリアグループ】 <input type="checkbox"/> 被保険者のご自宅【TOTO健康保険組合 登録住所（TOPAS 現住所）】 <input type="checkbox"/> その他 【宛名：】 <small>※その他を選択された場合の、に送付先住所を記入ください</small>												

【利用手続きの流れ】

- ①「特定健康診査受診券申請書」(本申請書)を健保組合に提出
- ②「特定健康診査受診券」が健保組合から届く
- ③ 健診機関に予約
※ 予約時に「集合契約による特定健診を受診」と申出ください。
※ 特定健診実施機関が不明な場合は、右記より検索できます。
- ④ 健診機関を受診する。特定健診費用は全額健保が負担します（受診者負担なし）。
＜健診時に必ず持参するもの＞
・ 特定健康診査受診券
・ 健康保険証
- ⑤ 健診機関より健診結果を通知

「特定健診 実施機関検索」



「健保使用欄」

受付日	送付日	令	年	月	日	送付先	<input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他	担当
-----	-----	---	---	---	---	-----	--	----

(R5.4改)

特定健診

メタボリックシンドロームに着目し、糖尿病・高血圧・脂質異常症（高脂血症）などの生活習慣予防のための保健指導を必要とする方を選出するための健診

検査項目	主な内容
①：問診、診察、既往歴	問診、診察、自覚・他覚症状、既往歴、血圧・血糖脂質の服薬の有無
②：身長、体重（BMI）、腹囲測定	—
③：血圧測定	—
④：肝機能検査	GOT・GPT・γ-GTP
⑤：血中脂質検査	中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール
⑥：血糖検査	空腹時血糖またはHbA1c
⑦：尿検査	血中の糖、蛋白の有無

TOTO健康保険組合
ホームページ

