

# パート等勤務先での健診結果提出について



みなさまの健康づくりを応援します  
健やかポイントプログラム  
ホンダ健保 検索

健診結果をご提出ください。  
健やかポイントプログラムのポイントがたまります。

## 背景

健康保険組合は、法律によって、40歳以上の被保険者および被扶養者に対して、1年（4月1日～翌年3月31日）に1回、健康診断（特定健康診査）を実施し、その健診結果を国に報告することになっています。

ホンダ健保では、当健康保険組合が提供する健康診断を利用しなかった場合でも、パートやアルバイト等勤務先での健診結果をご提出頂くことで、代用して実績報告に反映いたします。

## 対象者

40歳以上のホンダ健保加入者の方で、パート等勤務先で健診を受けられた方

## 必須検査項目

特定健診での受診が義務付けられている検査項目結果が必要です。

以下の特定健診項目をチェックして、漏れがないか確認してください。

（不足項目がある場合は、提出書類を返却いたします）

区分	検査項目
身体測定	身長、体重、腹囲
血圧	血圧（収縮期／拡張期）
生化学検査	中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、AST（GOT）、ALT（GPT）、 $\gamma$ -GT（ $\gamma$ -GTP）
血糖検査	空腹時血糖、またはHbA1c
尿検査	尿糖、尿蛋白

## 注意点

- 提出された健診結果がコピーでなく原本の場合でも、返却いたしませんのでご了承ください。
- 提出期限を過ぎた場合は、ポイント付与の対象外となりますので、ご注意ください。

## 付与ポイント

継続受診年数に応じて下記ポイントを7月に付与いたします。

1年継続：1,000ポイント

2年継続：2,000ポイント

3年継続：3,000ポイント

※3年目以降の継続は一律3,000ポイントです。

※2014年度の受診分から算定しています。

## 手続き方法

提出書類	1. 健診結果提出ポイント申請書 ※当書類裏面 2. パート等勤務先での健診結果のコピー
提出期限	2023年4月20日 <b>必着</b> （最終期限） ・2022年4月1日～2023年3月31日までに受診した健診結果 <p>2022年4月1日      2023年3月31日      2023年4月20日      2023年7月頃</p> <p>健診受診 → 提出（必着） → ポイント付与</p> <p>※2021年4月1日～2022年3月31日までに受診した結果は、2022年4月20日必着です。 ※申請受付は随時行っております。</p>
提出先	〒107-8556 東京都港区南青山2-1-1 ホンダ健康保険組合 健やかポイントプログラム係

「健診結果提出ポイント申請書」は裏面にございます。



パート等勤務先健診結果提出ポイント申請書

※ホンダ健保が提供する健診もしくは、ホンダ健保発行の「特定健康診査受診券」にて健診を受けられた方は、本申請書の提出は不要です。

提出日： 20 年 月 日

■申請者の情報をご記入ください

被保険者証記号	被保険者証番号(右づめ)	被保険者氏名

健診受診者氏名		被保険者との続柄	性別	生年月日		
(姓)	(名)			年(西暦)	月	日
カナ			男・女			
漢字						
住所	〒 - 都道府県		市区町村			
平日連絡先	- -		連絡可能時間帯	午前・午後・夕方・いつでも可		
受診した医療機関名			健診受診日(西暦)	20	年	月 日

■下記の質問項目についてご記入ください ※健診結果の一部となります

質問項目 (健診受診日時点の状況でお答えください)	回答 (○印をつける)
①血圧を下げる薬*を飲んでいますか。 *医師が処方したもの	はい・いいえ
②インスリン注射又は血糖を下げる薬*を飲んでいますか。 *医師が処方したもの	はい・いいえ
③コレステロールを下げる薬*を飲んでいますか。 *医師が処方したもの	はい・いいえ
④現在、習慣的にたばこを吸っていますか。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、又は6ヵ月以上吸っている者」であり、最近1ヵ月間も吸っている者)	はい・いいえ

■検査項目チェック表

区分	検査項目(□にチェックを入れてください)
身体測定	<input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 腹囲
血圧	<input type="checkbox"/> 収縮期血圧 <input type="checkbox"/> 拡張期血圧
生化学検査	<input type="checkbox"/> 中性脂肪 <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)
血糖検査	<input type="checkbox"/> 空腹時血糖、またはHbA1c
尿検査	<input type="checkbox"/> 尿糖 <input type="checkbox"/> 尿蛋白

■提出先・方法

・本申請書と、パート等勤務先での健診結果コピーと一緒に、下記へご提出ください。

〒107-8556 東京都港区南青山2-1-1 ホンダ健康保険組合 健やかポイントプログラム係  
※ホンダ社内便でも提出可能ですが、必ず封筒に入れて「親展」と記載してください。

※ご提出頂いた個人情報については、健やかポイントプログラム及び、健診結果報告事務のみに使用します。