

派遣スタッフの皆様へ

株式会社 アットキャド 管理部
TEL 03-5354-7553

健 康 診 断 に つ い て (ご案内)

毎日のお仕事 お疲れ様です。

2020年度 健康診断を実施いたしますので、ご案内申し上げます。

受診の日時につきましては、各派遣先企業の業務スケジュールを考慮し、派遣先ご担当者の了解を得た上で健診機関へ予約をしていただきますようお願い申し上げます。弊社への連絡は不要でございます。

受診・申込みにあたりましては下記のアドレスから産業機械健康保険組合のホームページにアクセスしていただき、内容を十分にご確認ください。

コースの詳細や自己負担金は各健診機関によって異なりますので、直接 健診機関へお問い合わせ願います。

■産業機械健康保険組合ホームページ



http://www.sk-kenpo.or.jp/member/health/checkup_01.html

■健診機関について

A契約健診機関とは

「生活習慣病健診」及び「生活習慣病健診+婦人科項目」(一部健診機関を除く)については、被保険者、被扶養者ともに無料で受診できる健診機関おすすめです。

B契約健診機関とは

健診料金が高いため、被保険者、被扶養者ともにすべての健診コースで自己負担が発生する健診機関や、人間ドックのみの健診機関です。

契約外健診機関とは

当健康保険組合と契約していない一般の健診機関です。いったん健診料金全額を自己負担した後、補助金を申請していただくなど手続きが煩雑で、自己負担額も比較的高めです。

■契約健診機関一覧

産業機械健康保険組合のホームページからご確認ください。

■自己負担額

※A 契約健診機関（無料を含め、自己負担が低くおすすめです）

	生活習慣病健診	生活習慣病健診＋婦人科項目	人間ドック	人間ドック＋婦人科項目
被保険者・ 被扶養者	無料	無料 (一部自己負担あり)	自己負担あり 健診料金と下記組合負担上限額との差が自己負担額となります。 自己負担額は健診機関ごとに異なりますので、詳しくは 契約健診機関検索 にてご確認ください。	

※B 契約健診機関（健診料金が高く、すべての健診コースで自己負担が発生いたします）

	生活習慣病健診	生活習慣病健診＋婦人科項目	人間ドック	人間ドック＋婦人科項目
被保険者		全てのコースで自己負担あり 健診料金と下記組合負担上限額との差が自己負担額となります。 自己負担額は健診機関ごとに異なりますので、詳しくは 契約健診機関検索 にてご確認ください。		

■補足

※被扶養者とは扶養家族として保険証が発行されているご家族です。

※主婦健診とは婦人科健診を指します。（子宮癌検診のみの医療機関もございます。）

※別紙「健診項目表」にて健診内容をご確認下さい。

※詳細につきましては必ず事前に各医療機関へお問合せください。

■対象者

30歳以上の被保険者

・当該年度内（4月1日から翌年3月31日）に30歳になる方は、4月1日より受診ができます。

・年度内40歳（※1）以上の方は、特定健診項目（※2）をすべて受診してください。

未受診項目があると健診費用が全額自己負担になる場合がございますのでご注意ください。

※1 年度内40歳とは、4月1日から翌年3月31日までに40歳になる方をいいます。例えば健診受診時には39歳だった方が翌年3/10に誕生日を迎え40歳になる場合などです。

※2 特定健診とは…特定健診の項目は別紙「健診項目表」をご覧ください。

40歳以上の被扶養者

・当該年度内（4月1日から翌年3月31日）に40歳になる方は、4月1日より受診ができます。

・受診する際は、特定健診項目（※1）をすべて受けてください。未受診項目があると健診費用が全額自己負担になる場合がございますのでご注意ください。

※1 特定健診とは…特定健診の項目は別紙「健診項目表」をご覧ください。

■受診期間

2021年3月末までに受診してください。

※前年度の受診時期から十分期間をあけて受診してください。

※年度内1回のみ受診可能ですが、派遣契約が終了し被保険者資格が無くなると受診する事ができなくなりますのでご注意ください。

■申込み方法

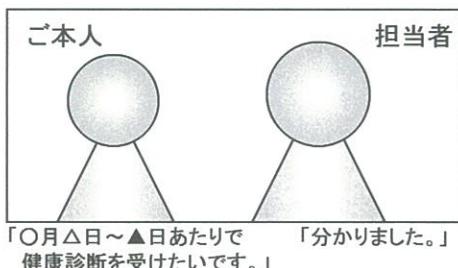
別紙「健康診断の申込み方法」を確認してください。

以上

健康診断の申込み方法

※詳細につきましては各医療機関へお問合せください。

①派遣先担当者に健康診断の予定を伝えます。



〈注意〉
受診は2021年3月末までにお願いします。

健診機関によりますが、
生活習慣病健診は受診に3～4時間、
日帰りドックを受けられる方はおよそ終日かかります。

派遣先企業の仕事量をふまえ
いつ頃なら大丈夫か、担当者に聞いておきましょう。

②別紙の健診機関一覧より受診する健診機関選び電話予約をします。産業機械健康保険組合に加入していることを伝えてください。

自己負担金が発生する場合もありますので合わせてご確認ください。予約の際は保険証を手元に準備しておくと良いでしょう。



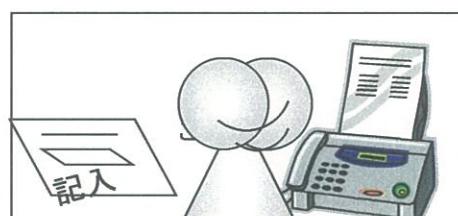
「健康診断を予約したいのですが…」
健康診断の希望の日程、時間を伝え予約を取ります。



産業機械健康保険組合HP
http://www.sk-kenpo.or.jp/member/health/checkup_01.html

★日程が決まったら、派遣先ご担当者へご連絡ください。

③別紙「産業機械健康保険組合一契約健診機関申込書」に必要事項を記入し、
契約健診機関へFAX又は郵送してください。



〈注意〉
健診希望日の2週間前までにFAX又は郵送してください。
※電話予約の際、FAXも郵送も不要と言われた方や、
FAXができない方は、予約する健診機関に直接ご相談の上
指示に従ってください。弊社への連絡は不要です。

④予約された健診機関から、健診書類が送られてきます。

記入した申込書と健康保険証(健保カード)を持参し、予約日に健診を受けてください。

〈注意〉
受診の時間は時給は発生しません。
当日のタイムシートには、実際に働いた時間のみをご記入ください。
有給をお持ちの方は、有給をお使いいただけます。

⑤受診後、健診結果が送付されます。

※再検査については通常の保険診療で受診してください。補助金等はございません。

産業機械健康保険組合
一契約健診機関申込書－

受診健診機関名

【申込の流れ】

事業所名	株式会社アットキヤド				
所在地	〒151-0053 東京都渋谷区代々木2-11-7 ラウンドクロス新宿7階				
電話	03-5354-7553 担当者 白川 達也				
連絡送付先	事業所／自宅へ連絡(○印を付けてください)				
書類送付先	事業所／自宅へ送付(○印を付けてください)				
保険証の記号	913				

番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	本人・ 家族の別	健診コース	受診日	住所	備考
	男 S ・女 H	年 月 日	本人 家族	生活・生活十婦 トック・トック+婦	年 月 日	〒 一 但		
	男 S ・女 H	年 月 日	本人 家族	生活・生活十婦 トック・トック+婦	年 月 日	〒 一 但		
	男 S ・女 H	年 月 日	本人 家族	生活・生活十婦 トック・トック+婦	年 月 日	〒 一 但		
	男 S ・女 H	年 月 日	本人 家族	生活・生活十婦 トック・トック+婦	年 月 日	〒 一 但		
	男 S ・女 H	年 月 日	本人 家族	生活・生活十婦 トック・トック+婦	年 月 日	〒 一 但		
	男 S ・女 H	年 月 日	本人 家族	生活・生活十婦 トック・トック+婦	年 月 日	〒 一 但		
	男 S ・女 H	年 月 日	本人 家族	生活・生活十婦 トック・トック+婦	年 月 日	〒 一 但		

注意事項

- 申込用紙の記入欄は必要事項になりますので全て記入してください。
 - 健診コースは4種類のうち1つに○印をつけてください。(生活習慣病健診・生活習慣病健診+婦人科・人間ドック・人間ドック+婦人科)
 - 本人(被保険者)は30歳以上が対象・家族被扶養者は40歳以上が対象。
 - 年度内(4月～翌3月)にいずれかのコース1回につき当健康保険組合より補助がれます。2回目以降は全額自己負担になります。
 - 特定健診部分の結果について、健診機関より当健康保険組合へ通知されますのでご了承ください。
- *申込書及び健診結果の個人情報については、健診の請求による結果のパンチ入力、国への結果報告及び特定保健指導以外の目的に使用したり、第三者に提供することはありません。

合組險保康健機械產業認同申請機關

一書約傳診卷四自漢書

名醫傳

— 契約健診機関申込書 —	
受診健診機関名	
事業所名	株式会社アットキヤド
所在地	〒151-0053 東京都渋谷区代々木2-11-17 ラウンドクロス新宿7階
電話	03-5354-7553
連絡先	事業所／自宅へ連絡(○印を付けてください)
書類送付先	事業所／自宅へ送付(○印を付けてください)

保険証の記号

【申込の流れ】

母餘考注 | 《廿四史考證》直接子續

健診機関へ申込書をFAX

卷之三

保険証の氏名の上

健診機関より事業所又は自宅宛に健診書類が届く

卷之三

予約をした受診券用紙を記入してください

卷之三

考 備 所 住

0000 — 0000

卷之三

I

受診者の
属性

支那告白

に報じるため、40

歳以上の

方は必ず

二記入三

|

1

11

卷之三

申漢里

2. 健診コース(4種類のうち1つ)に印をつけてください。(生活習慣病健診・生活習慣病健診+婦人科・人間ドック・人間ドック+婦人科)

3. 本人(被保険者)は30歳以上が対象・家族(被扶養者)は40歳以上が対象。

4. 年度内(4月～翌3月)にいずれかのコース1回につき当健診保険組合より補助が出ます。2回目以降は全額自己負担になります。

5. 特定健診部分の結果について、健診機関により健診保険組合へ通知されますのでご了承ください。

検査項目		健診コース			特定健診項目 (40歳以上必須)
		生活習慣病健診	生活習慣病健診 +婦人科項目	人間ドック	
身体計測	問診	○	○	○	
	身長	○	○	○	●
	体重	○	○	○	●
	BMI	○	○	○	●
	腹囲	○	○	○	●
	視力	○	○	○	
	聴力	○	○	○	
	血圧	○	○	○	●
尿検査	尿蛋白	○	○	○	●
	尿糖	○	○	○	●
	尿潜血	○	○	○	
血液検査	貧血	赤血球数	○	○	○
		ヘマトクリット	○	○	○
		ヘモグロビン	○	○	○
	肝機能	GOT	○	○	○
		GPT	○	○	○
		γ-GTP	○	○	○
		ALP	○	○	○
	脂質代謝	総コレステロール	○	○	○
		中性脂肪	○	○	○
		HDLコレステロール	○	○	○
		LDLコレステロール	○	○	○
	糖代謝	空腹時血糖又はHbA1c	○	○	○
	腎機能	クレアチニン	○	○	○
	痛風検査	尿酸	○	○	○
	血清検査	CRP	○	○	○
	膵機能	アミラーゼ		○	
	大腸検査	便潜血	○	○	○
レントゲン検査	胸部X線	○	○	○	
	胃部X線	○	○	○	
心臓検査	心電図	○	○	○	
肺機能検査				○	
眼底検査				○	
腹部超音波検査				○	
婦人科検査	子宮がん検査	自己採取		○	○
	乳がん検査	マンモグラフィ 又は 超音波検査 (視触診は健診機関による)		○	○

- ・年度内40歳(※)以上の方は、特定健診項目(●)を必ず受診してください。未受診項目がある場合、健診費用が全額自己負担となる場合がございますのでご注意ください。
- ・上記必須項目については、補助対象の有無に関するものです。労働安全衛生法の必須項目とは異なりますので、詳細については、厚生労働省ホームページ等をご覧ください。
- ・健診当日に食事を摂った場合、正しい検査ができないため、日程変更や糖代謝検査についてHbA1cを自己負担にて追加受診していただく場合がございますので、健診前10時間は食事を摂らないようにしてください。
- ・上記健診項目のうち、血液検査等の内容が健診機関により異なる場合がございます。詳しくは各健診機関にご確認ください。

※ 年度内40歳とは、4月1日から翌年3月31日までに40歳になる方をいいます。例えば、健診受診時39歳だった方が翌年3月10日に誕生日を迎える40歳になる場合です。

契約健診機関検索の方法

産業機械健康保険組合のホームページへアクセス

(<http://www.sk-kenpo.or.jp/index.html>)



健康診断・健康相談



契約健診機関検索



- ① 都道府県を選択
- ② 契約健診コースを選択
- ③ 契約種別を選択
- ④ 検索をクリック

A契約健診機関：「生活習慣病健診」及び「生活習慣病健診＋婦人科項目」（一部健診機関を除く）については、被保険者、被扶養者ともに無料で受診できる健診機関でおすすめです。

B契約健診機関：健診料金が高いため、被保険者、被扶養者ともにすべての健診コースで自己負担が発生する健診機関や、人間ドックのみの健診機関です。

なおオプション等は健診機関によって異なりますので各健診機関にお問い合わせください。