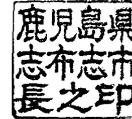


(健康長寿課扱い)

志布志市長 下平 晴行



令和07年度 特定健康診査受診券

【個別健診】

受診券番号			
年齢	歳	性別	
生年月日			
交付日			
有効期限	令和7年12月31日		

所在地 鹿児島県志布志市志布志町
志布志二丁目1番1号

名称 460212 志布志市

※年齢は、 年 月 日現在で算出しています。

◎受診日 ※別紙の個別医療機関に連絡し、予約の上、受診してください。

◎本人負担

無 料

◎健診項目

基本的な健診

(身体計測・血圧・血中脂質検査・肝機能検査・血糖検査・尿検査)

詳細な健診

(貧血検査・心電図検査・血清クレアチニン・眼底検査)

医師の判断によらない追加項目

(尿酸・血清クレアチニン・尿潜血・心電図検査・貧血検査・血清アルブミン)

※健診に係る費用は、国民健康保険が負担しますので自己負担はありません。

◎受診上の注意

- 1 保険証とこの受診券、特定健康診査票を必ず御持参ください。
- 2 市外へ転出されたり、国保以外の保険に変更された場合は受診できません。
- 3 午前中に受診されるときは、朝食は食べずに(お茶、水はよい)受診してください。
午後を受診されるときは、朝食を早めに、昼食は食べずに(お茶、水はよい)受診してください。
- 4 問診票は、自宅で記入してから受診してください。
- 5 この受診券に記載してある有効期限内に受診してください。

◎その他

- 1 受診結果は、受診者に通知されるとともに、志布志市で保存し、保健指導等に活用しますので、御了承の上、受診してください。
- 2 この受診券を受領された方のうち、妊産婦、6か月以上の医療機関入院や福祉施設入所の場合は受診の必要はありませんので、保健課までお知らせください。
- 3 今年度、職場健診、人間ドック等で受診の方、また医療機関で治療中で特定健診と同等の検査を受けており、その結果を提供いただける方は、特定健診を受けたものとみなすことができます。医療機関に申出てください。

【問合せ先】

志布志市役所 健康長寿課 健康増進グループ(健診担当) TEL 472-1111 (内線255・256)