

令和7年度 特定健診における受診券の発行について（ご案内）

平素は、健康保険組合の事業運営に、ご理解ご協力賜り、誠にありがとうございます。

この特定健診は、国民生活の質の向上と健康寿命の延伸のため、40歳以上74歳までの全国民を対象に行われる健診です。

年に一度の健康チェックに、その他の健保補助健診を未受診の方は、ぜひご活用ください。

1	対象者	本年度40歳以上（昭和61年3月31日以前生まれの方）かつ 受診時にマキタ健康保険組合の資格がある被扶養者及び* 任継被保険者 で、 本年度にその他の健保補助健診を未受診の方（併用不可・年度1回限りの為）
2	申込方法	「特定健診受診券発行申請書」を記入し健保へ提出
3	申請期限	令和8年2月28日まで（申請書健保必着）
4	利用方法	受診券の発行を受け、ご自身で特定健診実施医療機関へ予約 受診時は受診券と健康保険証またはマイナ保険証※を必ず持参 （↑検索方法の案内は受診券へ同封） 受診費用は特定健診の検査項目に限り無料（全額健保負担）です。 ※医療機関によってはマイナ保険証が利用できない場合があります。
5	受診期間	令和7年4月1日～令和8年3月31日まで （未使用の受診券は、直ちに健保へご返却ください。）
6	特定健診の 検査項目	《必須検査項目》 質問票（服薬歴、喫煙歴等）、血圧測定、血液検査（脂質、血糖、肝機能） 身体計測（身長、体重、BMI、腹囲）、尿検査（尿糖、尿蛋白）、 理学的検査（身体診察） 《医師が必要と認めた場合の詳細な検査項目》 心電図検査、眼底検査、貧血検査、血清クレアチニン検査(eGFR)
7	ご注意	この「特定健診」は、胸部X線・胃部X線・ガン検査・婦人科検査等は 含みません。その他の健保補助健診（人間ドック・主婦健診・全国健診等） の対象者（被扶養配偶者）は、健保補助健診の受診をお勧めします。
* 任継被保険者 任継被保険者の内、（株）マキタへ再雇用されハーフ勤務している方は、定期健康 診断受診の為、今回の特定健診案内は対象外となります。		

以上

《お申し込み・お問い合わせ先》

マキタ健康保険組合 直通 0566-97-1715

〒446-8502 愛知県安城市住吉町3丁目11番8号

常務理事	事務長	係

令和 7 年度 特定健診受診券 発行申請書（任継）

この特定健診受診券の申請いただけるのは、以下①～③のすべてを満たす方です。

①今年度 40 歳以上 ②受診時に任継資格のある方

③その他の健保補助健診（人間ドック・主婦健診・全国健診等）を受診しない方
申請書を記入提出する前に、必ずご確認ください。

下記のとおり特定健診受診券の発行を申請します。

申請日 令和 年 月 日

被 保 険 者	被保険者等 記号一番号	20 —		被保険者名		
	住所	〒 —				
		Tel — —				
受 診 券 希 望 者	カガナ 氏名		続柄	生年月日	※番号	
				昭和 年 月 日		
	カガナ 氏名		続柄	生年月日	※番号	
				昭和 年 月 日		

※番号欄は健保で記入します。

《注意&連絡事項》

対 象 者 ： 今年度 40 歳以上で、受診時にマキタ健保の任継資格のある方

利用方法 ： ご自身で特定健診実施医療機関へ予約の上、受診券と健康保険証（または
マイナ保険証）を持って受診

受診費用 ： 無料（全額健保負担）但し、オプション項目は全額自己負担

申込期間 ： 令和 8 年 2 月 28 日まで（申請書健保必着）

有効期間 ： 令和 8 年 3 月 31 日受診分まで（未使用の券は健保へご返却ください。）

ご 注 意 ： 人間ドック・主婦健診・全国健診・巡回人間ドック・特定健診は、年度に
つき 1 回限りの補助となります

そ の 他 ： 受診券は被保険者欄の住所宛に送付いたします。

《お問合せ&送付先》 マキタ健康保険組合

〒446-8502 愛知県安城市住吉町3丁目11番8号
直通 0566-97-1715 FAX 0566-98-2535
（提出は郵送及びFAXでも受付けます）

マキタ健保組合受付印