

※参考様式
※QRコードは1つとする。
※表面には必要項目を記載
※裏面には注意事項等を記載

表面・参考

662-8567
西宮市六湛寺町
10番3号

見本

2222222-01 #

西宮 後期太郎 様



= 2000001 1 000001

受診券

<前年度の健康診査の結果>

・腹囲 85.0 cm
・BMI 25.0 kg/m²
・血圧 130/85 mmHg
・中性脂肪 150 mg/dl
・HDLコレステロール 39 mg/dl
・空腹時血糖値 100 mg/dl
・HbA1c(NGSP値) 5.2 %

※前年度結果及び二次元コードは健診機関にて利用します



受診券有効期限 令和7(2025)年3月31日まで有効

西宮市長寿(後期高齢者)健康診査 受診券

【長寿(後期高齢者)健康診査と人間ドック費用助成の
重複利用不可・助成申請に本券必要】

受診者氏名 西宮 後期太郎
●受診券整理番号 24223456781
生年月日 昭和24(1949)年4月1日
受診券発券日 令和6(2024)年4月16日
後期被保険者証番号12345678



受診できる健(検)診項目と自己負担額

* 長寿(後期高齢者)健康診査(基本・貧血・心電図・クレアチニン)無料
眼底は当日の結果等から、医師が必要と判断した場合のみ無料実施

* 肝炎ウイルス検診 無料

[西宮市長寿(後期高齢者)健康診査に関する問合せ先]

〒662-8567 西宮市六湛寺町10番3号

西宮市高齢者医療保険課 0798-35-3994

[肝炎ウイルス検診・がん検診に関する問合せ先]

〒662-0911 西宮市池田町8番11号

西宮市健康増進課 0798-35-3127

長寿

--- 裏面を必ずお読み下さい ---

--- 予約先については、同封のリーフレットをご参照ください ---

裏面・参考

連絡事項

1. 受診する際には、必ずこの受診券を提出し、お持ちの健康保険証(西宮市国民健康保険、後期高齢者医療制度、または、社会保険等)を西宮市委託医療機関等の窓口にて提示してください。どちらか一方だけでは受診できません。
2. 西宮市国民健康保険、後期高齢者医療制度の被保険者の資格がなくなった時や市外に転出された時は、この受診券を表面に記載の問合せ先に返却してください。
3. 表面に記載してある有効期限までに受診してください(1月以降は特に混み合いますので、お早目に受診してください)。なお、年度末に受診した方、特定保健指導中の方は翌年度の受診券発送が数か月遅れる場合があります。ご了承ください。
4. この受診券が届いた後に、特定保健指導の「取り組み状況の確認」(前年度分)はご利用できませんので、ご注意ください。
5. 健康診査の結果は、受診者本人に通知するとともに、西宮市において保存し、必要に応じ、西宮市が実施する保健指導等に活用しますので、ご了承の上、受診願います。
6. 健診結果のデータファイルは、国、兵庫県国民健康保険団体連合会への報告等のために、匿名化され、部分的に提出されますので、ご了承の上、受診願います。
7. この受診券の記載事項に変更のあった場合には、表面に記載の問合せ先に、必ずご連絡ください。
8. 不正にこの受診券を使用した者は、刑法により詐欺罪として罰せられることがあります。

健康診査は、自分自身の健康状態を認識できる機会であり、日頃の生活習慣が健診結果として表れます。

正確な健康診査の結果を出すために、同封のご案内の注意事項にそって受診してください。

〇〇 〇〇 様

西宮市長 石井 登志郎

西宮市認知症無償診断事業にかかる第二段階への受診について

西宮市認知症無償診断事業において、下記のとおり医療機関より第二段階への受診勧奨がなされていますが、現在受診したことが確認できません。

第二段階につきましては、認知機能の低下が疑われる原因の早期発見のため、ぜひご予約のうえ、受診されますことをお勧めいたします。

記

- | | |
|--------------|-----------|
| 1 第1段階医療機関 | 〇〇〇〇 |
| 2 第1段階受診日 | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 3 第二段階実施医療機関 | 別添のとおり |

以 上

〒662-8567	西宮市六湛寺町10番3号
	西宮市福祉のまちづくり課
	地域包括・医療介護連携チーム
電話	0798 - 35 - 〇〇
FAX	0798 - 34 - 5465