

# 勤務先等で健診を受けるかたへ

勤務先の健診や人間ドック（国保人間ドックを除く）等を受けたかたは、健診結果のご提供をお願いします。

## 提出できる健診結果

- 国民健康保険加入中に受診した健診結果で、下記の検査項目を全て実施しているもの ※75歳以上のかたは対象外となります。

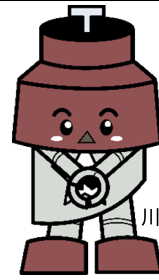
## 受診期間

- 令和7年度（令和7年4月1日～令和8年3月31日）に受診（提出期限：令和8年7月）
- 令和8年度（令和8年4月1日～令和9年3月31日）に受診（提出期限：令和9年7月）

## 提出方法（窓口、郵送、WEB）

健診結果のコピー（原本不可）またはこちらの書類を、国民健康保険課の窓口へご提出ください。

郵送の場合は、返信用封筒を送付いたしますのでご連絡をお願いいたします。ご提出いただいたかたに、クオカードまたは粗品を差し上げております。



川口市マスコット  
きゅぼらん



令和7年度 令和8年度  
WEB回答はこちらから

※内容に不足（不備）等がある場合は、市が委託した（株）ウェルクル（03-5931-6798）より問い合わせの電話をかけることができます。

健診結果の情報提供用紙					記入日	年	月	日
氏名				性別	男・女	生年月日	昭和	年 月 日
住所	川口市				電話番号			
受診日	令和	年	月 日	受診医療機関			医師名	
検査項目（ <b>全て</b> の結果をご記入ください）				問診項目（あてはまるものに○をしてください）				
身体測定	身長		cm	既往歴	なし・あり（詳細：）			
	体重		kg	自覚症状	なし・あり（詳細：）			
	腹囲		cm	他覚症状	なし・あり（詳細：）			
血圧測定	収縮期血圧		mmHg	薬の内服	血圧を下げる薬	なし・あり		
	拡張期血圧		mmHg		インスリン注射や血糖を下げる薬	なし・あり		
血中脂質検査	中性脂肪(TG) ※どちらか一方を記入	空腹時：	mg/dl		コレステロールを下げる薬	なし・あり		
		随時：	mg/dl	貧血	なし・あり			
	HDL-コレステロール		mg/dl	タバコ	なし・あり・以前は吸っていた			
	LDL-コレステロール		mg/dl	医師の判定（あてはまるものに○をしてください）				
肝機能検査	AST(GOT)		U/L	A 異常なし B 軽度異常 C 要再検査・生活改善 D 要精密検査・治療 E 治療中 その他 [ ]				
	ALT(GPT)		U/L					
	γ-GT(γ-GTP)		U/L					
血糖検査 ※いずれかを記入	血糖(BS)	空腹時：	mg/dl	※必ずどちらかに○をつけてください				
		随時：	mg/dl					
	HbA1c(NGSP値)		%	今回の健診は( 勤務先 ・ 個人 )で受けた				
尿検査	糖	- ± + ++ +++	※国民健康保険加入中に受けた健診結果ですか					
	蛋白	- ± + ++ +++	はい・いいえ(対象外のため提出は不要です)					

※上記項目全てにご記入ください。問診項目の既往歴、自覚症状、他覚症状について、「あり」の場合は( )内に詳細をご記入ください。(必須)

※国保の特定健康診査・人間ドックを受診された(または受診予定)の場合は、対象外となりますので本用紙の提出は不要です。

※健診結果をご提出いただくと、国保の特定健康診査を受診したものとみなすことができます。

※健診結果は個人情報として厳密に保存し、必要に応じて保健指導等に活用します。

またデータは匿名化され国へ報告されます。ご承知のうえ提出してください。

川口市国民健康保険課 保険係 ☎ 048-259-7916