

受診勧奨（重症化予防）の協働実施 ～コラボヘルス・ワン～について

1. 「愛・健康サポート」事業における受診勧奨（重症化予防）とは・・・2ページ

2. 受診勧奨（重症化予防）協働実施（コラボヘルス・ワン）の仕組み
・・・3～7ページ

～当組合と事業所が協働で実施する受診勧奨～

*協働実施に参加される場合は、健診後の医療機関受診状況を利用することができ、事業所の受診勧奨に役立てることができます。また、対象者の連絡先等の把握や面談の日程調整にご協力をいただくことで、当組合は対象者に対して有効的な受診勧奨を行うことができます。

3. 当組合における受診勧奨対象者について・・・・・・・・・・・・・・8ページ

（お問い合わせ先）

〒453-0804

愛知県名古屋市中村区黄金通1-18

愛鉄連健康保険組合 健康管理課

TEL052-461-6131

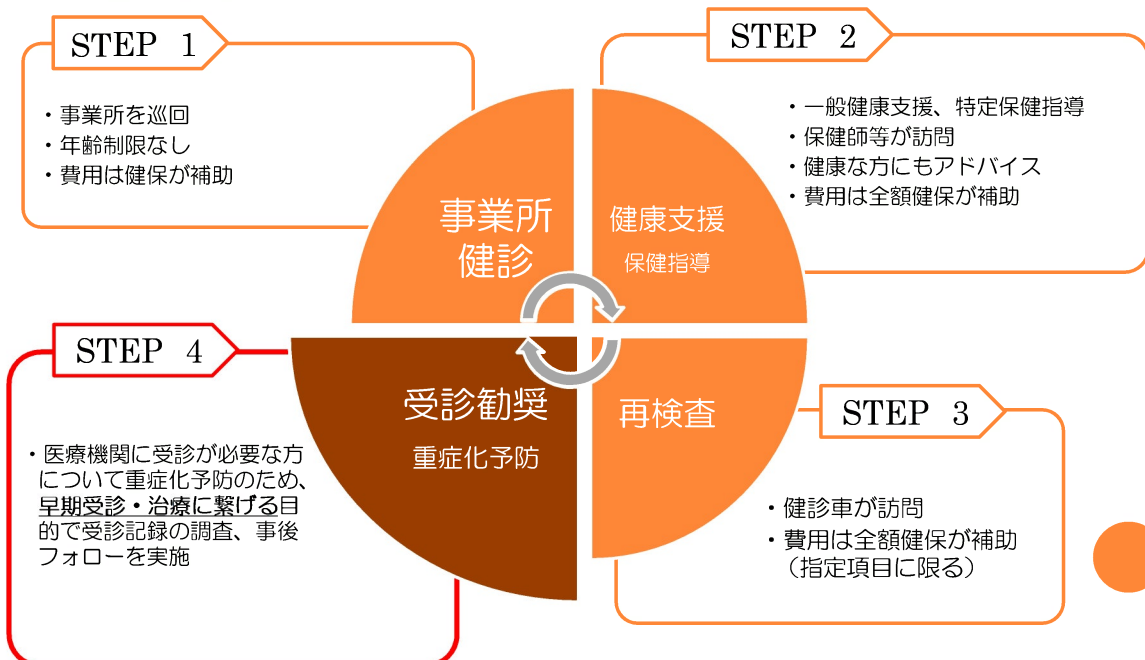


1. 『愛・健康サポート』事業 における 「受診勧奨（重症化予防）」とは・・・

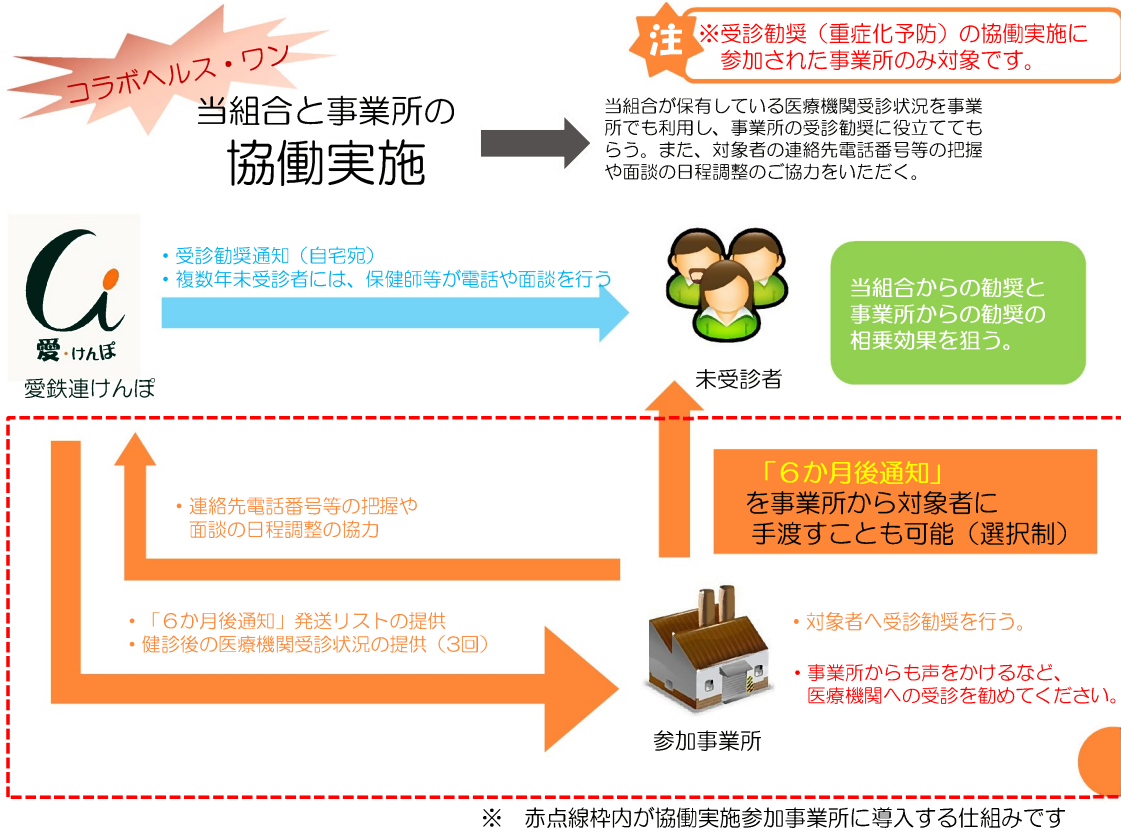
『愛・健康サポート』事業とは、下記の図のように巡回事業所健診の結果を活用し、生活習慣の改善や、医療機関に受診が必要な方への受診勧奨を行うなど、健診後のフォローを行う仕組みです。中でも「受診勧奨（重症化予防）」に特に力を入れ、将来の健康のため、【要医療】または【要精密】と判定された方について受診を促し、健康管理をサポートしています。

また、【治療中】であっても当組合の基準に該当する方については、サポートします。

（平成26年4月健診分より）

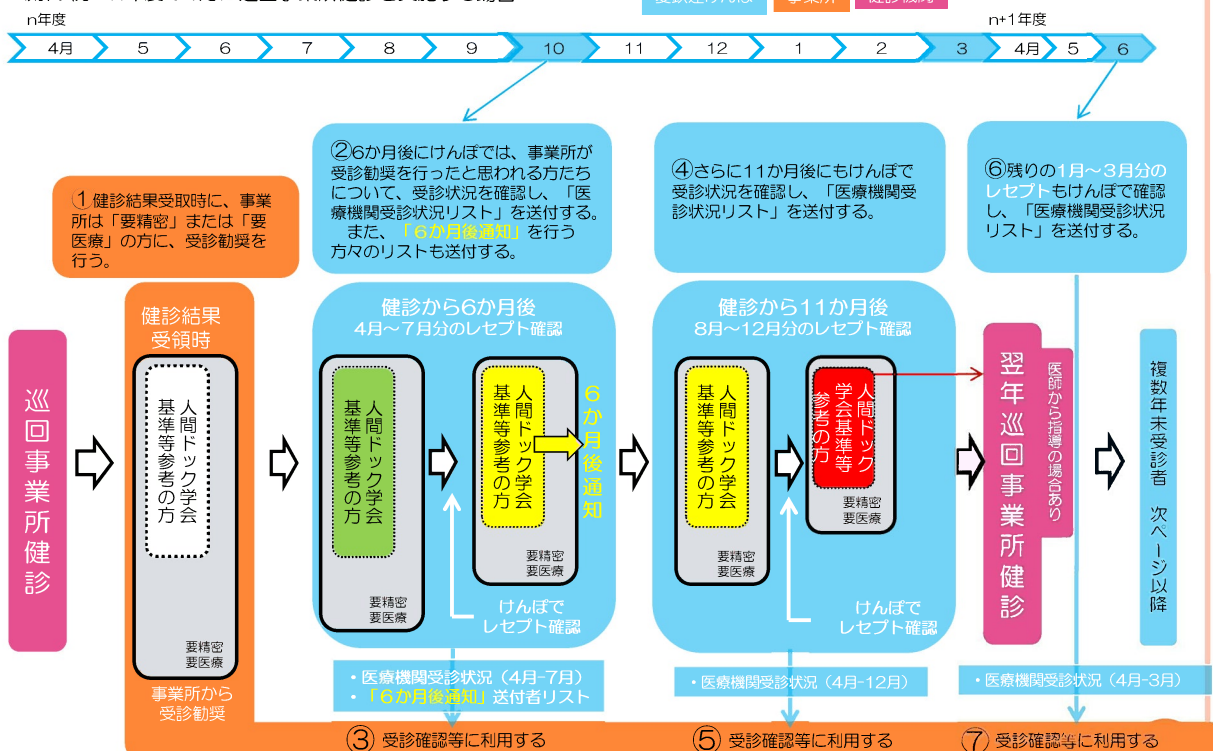


2. 受診勧奨（重症化予防）協働実施（コラボヘルス・ワン）の仕組み



〈流れ〉— 2. 受診勧奨（重症化予防）協働実施（コラボヘルス・ワン）の仕組み

流れ例：n年度の4月に巡回事業所健診を実施する場合



ポイント! 「6か月後通知」を事業所から対象者に渡すことも可能（選択制）です。

＜特別健康支援Ⅰ＞--2. 受診勧奨（重症化予防）の仕組み

～複数年未受診者は、「特別健康支援Ⅰ」対象者となります～

＜特別健康支援の種類＞

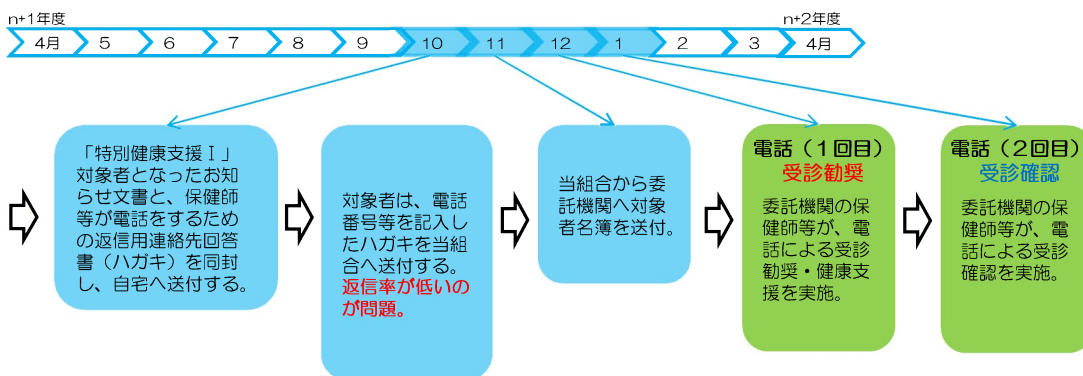
複数年未受診者は、右の表の「特別健康支援Ⅰ」対象者となり、保健師等が電話で現在の健康状態を伺ったり、受診勧奨を行ったりします。

種類	支援	被保険者	内容
I	電話（2回）	協働実施に 参加していない 事業所の被保険者	2年以上連続で、医療機関未受診の方は保健師等が電話による受診勧奨・健康支援を行う。受診勧奨を行ったあと、1か月後に再度受診確認のため、電話をする。

[特別健康支援Ⅰ]

流れ例：n+1年度の巡回事業所健診でも結果が変わらず、2年連続依然として未受診

愛鉄連けんぽ 委託機関



＜特別健康支援Ⅱ＞--2. 受診勧奨（重症化予防）協働実施（コラボヘルス・ワン）の仕組み

～2年連続で未受診の方は、「特別健康支援Ⅱ」対象者となります～

＜特別健康支援の種類＞

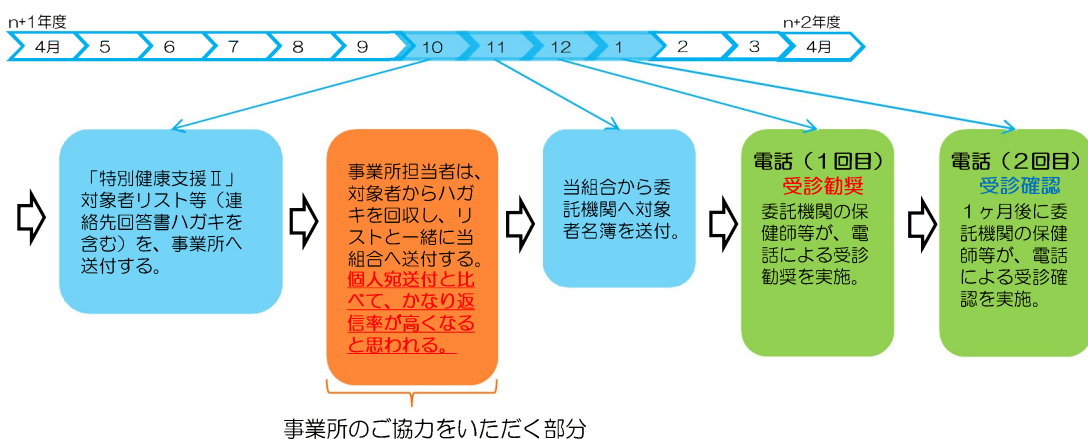
2年連続で未受診の場合は、右の表の「特別健康支援Ⅱ」対象者となり、保健師等が電話で現在の健康状態を伺ったり、受診勧奨を行ったりします。

種類	支援	被保険者	内容
II	電話（2回）	協働実施に 参加している 事業所の被保険者	2年連続、医療機関未受診の方は保健師等が電話による受診勧奨・健康支援を行う。受診勧奨を行ったあと、1か月後に再度受診確認のため、電話をする。

[特別健康支援Ⅱ]

流れ例：n+1年度の巡回事業所健診でも結果が変わらず、2年連続依然として未受診

愛鉄連けんぽ 事業所 委託機関



＜特別健康支援Ⅲ＞--2. 受診勧奨（重症化予防）協働実施（コラボヘルス・ワン）の仕組み

当組合基準に該当した方や治療中でも当組合基準に該当した方は、「特別健康支援Ⅲ」対象者となります。（例：動脈硬化性疾患を助長する高血圧・脂質異常症・糖尿病の重症者や、透析の原疾患である腎不全になる可能性が高い重症者）

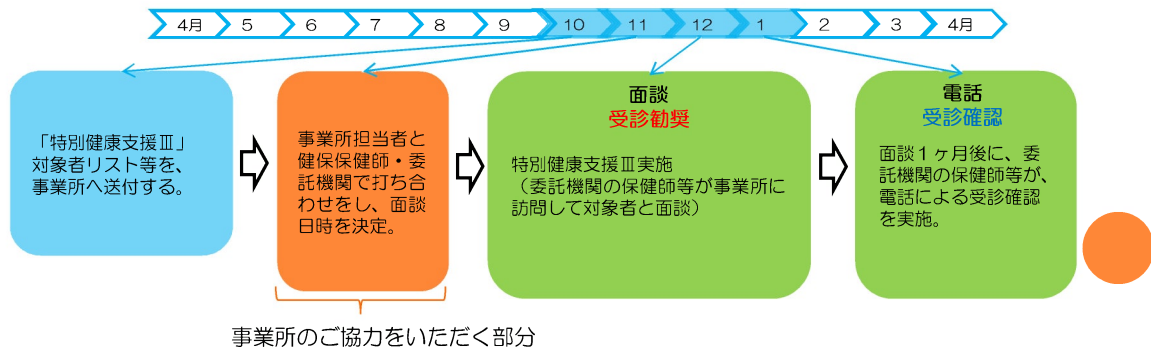
＜特別健康支援の種類＞※平成26年4月健診分より、早期介入のため、3年以上連続して該当していなくても、特別健康支援Ⅲとなります。

種類	支援	被保険者	内容	当組合基準
Ⅲ	面談 (1回) 電話 (1・2回)	協働実施に 参加している 事業所の 被保険者	右の基準かつ ①未受診者の方 または ②治療中でも、当組合で 面談が必要と判断した方	○血圧：収縮期血圧（最高血圧）180mmHg以上 ：拡張期血圧（最低血圧）110mmHg以上 ○脂質：LDL-C200mg/dL以上（女性は除く） ○糖：HbA1c（NGSP）7.4%以上 ○腎：血清クレアチニン（男性）1.3mg/dL以上、（女性）1.0mg/dL以上 ：尿蛋白 ①尿蛋白あり・eGFRなし→尿蛋白2+以上 ②尿蛋白なし・eGFRあり→eGFR30未満 ③尿蛋白あり・eGFRあり→尿蛋白(+)かつeGFR30未満 or 尿蛋白(±)かつeGFR30未満 or 尿蛋白(+)かつeGFR30未満 or 尿蛋白2+以上

【特別健康支援Ⅲ】

愛鉄けんぽ 事業所 委託機関

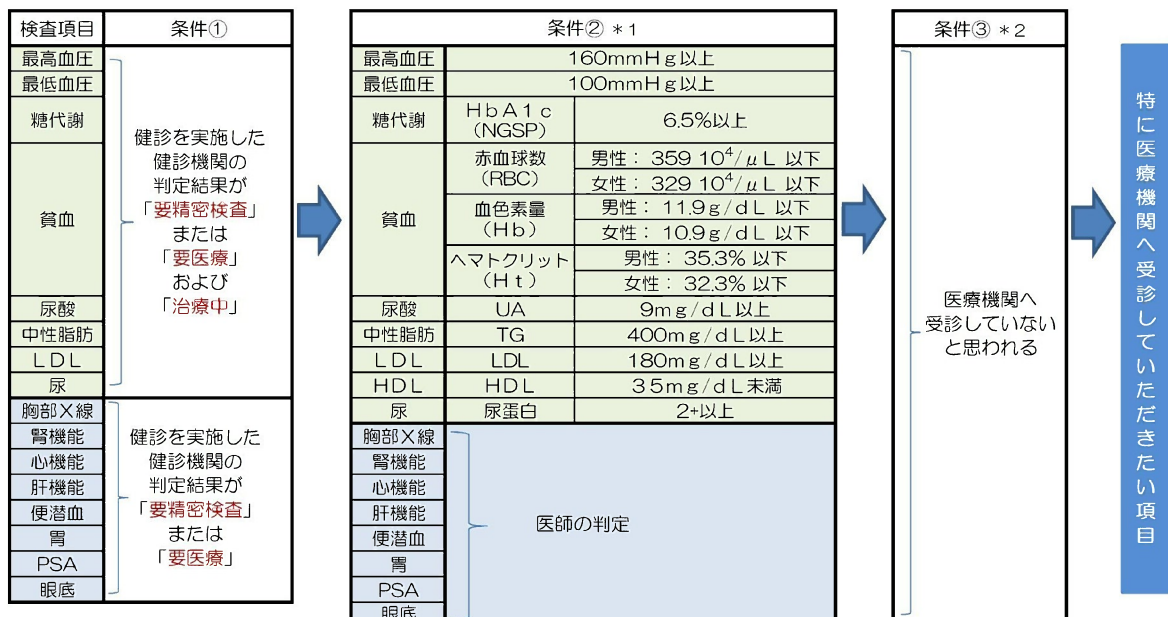
流れ例：当組合の基準に該当する方で、未受診または治療中



3.当組合における受診勧奨対象者について

当組合では、健診機関の判定（要精密検査または要医療）に加え、下記の条件（条件②は人間ドック学会基準の数値を使用）を参考として、受診勧奨対象者を抽出し、その方々を「当組合における受診勧奨対象者」としてします。そのため、健診結果受取時に事業所で行う受診勧奨対象者（健診機関基準）と相違する場合があります。

-けんぽの条件-



*1 条件②は、日本人間ドック学会の基準をもとに作成しています。

*2 条件③は、医療機関から当組合へ届く、医療費の請求書（レセプト：診療報酬明細書）に基づいています。

(資料) 個人宛送付内容（6か月後通知）・通知文見本

【送付内容（6か月後通知）】

I-① 初回通知

- あなたの健康に関する大切なお知らせです
- 受診状況等のアンケート（ハガキ）
- 個人情報保護シール
- 電話健康相談のチラシ・シール

I-② 特別健康支援Ⅰ

- あなたの健康に関する大切なお知らせです
- 特別健康支援Ⅰ対象者のお知らせ
- 連絡先回答書（ハガキ）
- 個人情報保護シール
- 電話健康相談のチラシ・シール

コロナヘルス・ワン(不参加)

I-③ 特別健康支援Ⅱ

- 特別健康支援Ⅱ対象者のお知らせ
- あなたの健康に関する大切なお知らせです
- 連絡先回答書（ハガキ）
- 個人情報保護シール
- 電話健康相談のチラシ・シール

コロナヘルス・ワン(参加)

I-④ 特別健康支援Ⅲ

- 特別健康支援Ⅲ対象者のお知らせ
- ヘルスポジション

- あなたの健康に関する大切なお知らせです
- 特別健康支援Ⅰ対象者のお知らせ
- 特別健康支援Ⅱ対象者のお知らせ
- 特別健康支援Ⅲ対象者のお知らせ
- ヘルスポジション
- 健康に関する大切なお知らせ（6か月）
- 受診状況等のアンケート（ハガキ）
- 連絡先回答書（ハガキ）

上記については、次ページに見本を掲載

○特別健康支援Ⅰ対象者のお知らせ（見本）

453-0804
名古屋市中村区栄金通1丁目18番地

愛鉄 太郎 様

20141002001

（返却様式15-3）
平成27年5月

お問い合わせ先
ご不明な点がございましたら、
受鉄連理生年金基金会館8階
愛鉄連理生年金基金会館
健康管理部までご連絡ください。
TEL 052-461-6131
FAX 052-461-6136

名古屋市中村区栄金通1丁目18番地
受鉄連理生年金基金会館8階
愛鉄連理生年金基金会館 健康管理部

特別健康支援Ⅰ対象者のお知らせ

日頃は、当組合の保健事業にご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。
当組合では、被保険者および家族の皆さまが「健康で明るい生活」を築かれることを願い、健診後のフォローとして、健診の結果が医療機関受診レベルとなっているのにもかわからず、受診されない方(注1)に対して受診のきっかけとなるよう、文書（健康に関する大切なお知らせ）による受診勧奨や医師または保健師等による受診勧奨（定期健診の間診時や、電話や面談による健康支援）を行っています。
愛鉄 太郎 様の場合、下記検査項目について、以前から受診されていないようので、「特別健康支援Ⅰ」対象者となりました。「特別健康支援Ⅰ」とは、当組合委託機関の保健師等からの電話にて健康状態を伺ったり、医療機関への受診を勧めたりするなど、特別な健康支援を受けたいです。
つきましては、下記検査項目にかかる現在の受診状況や特別健康支援のための優先等を把握させていただきますと存じますので、大変恐れ入りますが、同封の「受診状況等のアンケート」(運送先回答書)にご回答をいただき、平成27年5月29日(金曜日)まで必ずポストへご返函くださいますようお願い申し上げます。また、同封の「健康に関する大切なお知らせ」には、最近の結果を記載していますので今後、医療機関へ受診される際に持参しましょう。
当組合では、被保険者やご家族の方々の健康づくりを第一に考え、重大な結果を怕れないよう皆さまの健康管理を応援しておりますので、何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。

◎今年度の未受診検査項目
(参考)
肝機能
脂質代謝系検査項目

肝機能

（注1）治療中の場合でも、当組合で必要であると判断した場合はお知らせをしております。
*同封の個人情報保護シートは、「アンケート」の回答部分に貼っていただきますようお願い申し上げます。
肥身番号：899-1224

(A4・片面)

○特別健康支援Ⅱ対象者のお知らせ（見本）

453-0804
名古屋市中村区栄金通1丁目18番地

愛鉄 太郎 様

20141002001

（返却様式15-3）
平成27年5月

お問い合わせ先
ご不明な点がございましたら、
受鉄連理生年金基金会館8階
愛鉄連理生年金基金会館
健康管理部までご連絡ください。
TEL 052-461-6131
FAX 052-461-6136

名古屋市中村区栄金通1丁目18番地
受鉄連理生年金基金会館8階
愛鉄連理生年金基金会館 健康管理部

特別健康支援Ⅱ対象者のお知らせ

日頃は、当組合の保健事業にご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。
当組合では、被保険者および家族の皆さまが「健康で明るい生活」を築かれることを願い、健診後のフォローとして、健診の結果が医療機関受診レベルとなっているのにもかわからず、受診されない方(注1)に対して受診のきっかけとなるよう、文書（健康に関する大切なお知らせ）による受診勧奨や医師または保健師等による受診勧奨（定期健診の間診時や、電話や面談による健康支援）を行っています。
愛鉄 太郎 様の場合、下記検査項目について、以前から受診されていないようです。特に生活習慣病は、自覚症状がなくても早期の受診や治療が必要のため「特別健康支援Ⅱ」対象者となりました。「特別健康支援Ⅱ」とは、当組合委託機関の保健師等からの電話にて健康状態を伺ったり、医療機関への受診を勧めたりするなど、特別な健康支援を受けたいです。
つきましては、下記検査項目にかかる現在の受診状況や特別健康支援のための優先等を把握させていただきますと存じますので、大変恐れ入りますが、同封の「受診状況等のアンケート」(運送先回答書)にご回答をいただき、平成27年5月29日(金曜日)までにお勧め先の担当者様にご提出くださいますようお願い申し上げます。また、同封の「健康に関する大切なお知らせ」には、最近の結果を記載していますので今後、医療機関へ受診される際に持参しましょう。
当組合では、被保険者やご家族の方々の健康づくりを第一に考え、重大な結果を怕れないよう皆さまの健康管理を応援しておりますので、何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。

◎今年度の未受診検査項目
(参考)
肝機能
脂質代謝系検査項目

肝機能

（注1）治療中の場合でも、当組合で必要であると判断した場合はお知らせをしております。
*同封の個人情報保護シートは、「アンケート」の回答部分に貼っていただきますようお願い申し上げます。
肥身番号：899-1224

(A4・片面)

○特別健康支援Ⅲ対象者のお知らせ（見本）

452-6004
名古屋市中村区黄金通1-1-8
愛鉄 太郎 様
特別健康支援Ⅲ対象者のお知らせ
(995-9999) 【用】

(お問い合わせ先)
平成29年2月

この不明な点がございましたら、
愛鉄 太郎様へお問い合わせください。
健康支援Ⅲまでご連絡ください。
TEL 052-461-6131
FAX 052-461-6135

9959999999

名古屋市中村区黄金通1丁目18番地
愛鉄健康保険組合 健康管理課

特別健康支援Ⅲ対象者のお知らせ (ご家族様へのお知らせ)

日頃は、当組合の保健事業にご理解とご協力をいただきいただきまして、誠にありがとうございます。
当組合では被保険者および家族の皆さまが「健康で明るい生活」を築かれることを願ひ、健康
後のフォローとして医療スタッフの面談や電話による健康支援を行っています。健康支援には裏
面のおおりの権限がありますが、今回、愛鉄 太郎 様は、平成28年8月4日に受けられた健康診断の
一部の検査項目について、検査数値が下記基準に該当したため、「特別健康支援Ⅲ」対象者とな
りました。「特別健康支援Ⅲ」は現在の生活習慣や健康状態、治療状況等について医師（産業医
）、保健師が面談を実施し、日頃の健康管理に役立てていただくことを目的としています。面談
の場所や日程等につきましては、事業所担当者様から連絡いたしますのでよろしくお願ひします
。また、参考までに裏面には、これまでの健康結果を一覧形式にてお供しておりますので、振り返り
して再度ご確認いただけますようお願いいたします。
当組合では、被保険者やご家族の方々の健康づくりを第一に考え、重大な結果を招かないよう
に皆さまの健康管理を応援しておりますので、何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。

記

検査項目名	数値基準	説明
HbA1c (%)	7.4%以上	過去1~2か月間の血糖の平均値を指します。
空腹血糖 (mg/dL)	120mg/dL以上	148
空腹血糖 (mg/dL)	110mg/dL以上	98
LH1コレステロール (mg/dL)	200mg/dL以上 *男性のみ	133
尿たんぱく (尿性)	2+以上	2+
eGFR	30未満	
クレアチニン (mg/dL)	男性：1.5mg以上 女性：1.0mg以上	0.89

別紙「ヘルス・ポーション」をご覧いただき、健康結果におけるご自身の状態を確認してください。

(A4・表面)

健康支援の種類

- 一般健康支援：巡回医師の診察において有所見（経緯が不明以上）が認められたり、保健師等が生活習慣改善のためのアドバイスを行う。（努力・協力：医師・看護師・薬剤師との連携が不可欠）
- 特定健康支援：特定疾患（メタボリックシンドローム）の診断、検査などを含む（専任の医師と看護師が連携して対応）
- 特別健康支援Ⅰ：巡回医師が検査結果を踏まえ、検査結果に基づき、2年以上医師が主治医の肩に負し、保健師がサポートする専任医師・保健師による生活習慣改善の指導を行う。受診勧奨を行う。受診勧奨を行うため、1か月後に再度診察のため、電話する。
- 特別健康支援Ⅱ：巡回医師が検査結果を踏まえ、検査結果に基づき、2年以上医師が主治医の肩に負し、保健師がサポートする専任医師・保健師による生活習慣改善の指導を行う。受診勧奨を行う。受診勧奨を行うため、1か月後に再度診察のため、電話する。

氏名：愛鉄 太郎 様
年齢：53

健診結果一覧

検査項目	単位	健診年月		検査項目	単位	健診年月	
		H28.9	H27.9			H28.8	H27.8
身長	cm	168.7	168.5	胸囲			
体重	kg	68.1	67	尿たんぱく	mg/dL	7.6	
脈拍	cm	104	100	クレアチニン	mg/dL	0.89	
BMI	kg/m ²	31.7	31.4	尿たんぱく		2+	
最高血圧	mmHg	148	148	赤血球数	3A/μl	465	443
最低血圧	mmHg	90	89	血色素	g/dL	15	14.4
総コレステロール	mg/dL			ヘマトクリット	%		44.4
HDLコレステロール	mg/dL	80	84	PSA	ng/mL		
LDLコレステロール	mg/dL	133	125	eGFR			
動脈硬化指数		1.5	1.5	BNP	pg/mL		
中性脂肪	mg/dL	109	88	NT-pro-BNP	pg/mL		
血糖	mg/dL	124	98	AST(GOT)	U/L	38	31
HbA1c(NOSP)	%	5.8	5.5	ALT(GPT)	U/L	39	33
尿酸		-	-	γ-GTP(γ-GTP)	U/L	108	90
尿酸時間	分	599	999	総ビリルビン	mg/dL		
アルブミン	g/dL			尿たんぱく	g/dL		
ALP	U/L			尿比重	-	あり	なし

*HbA1cは平成24年度以前(0.253.3)はJDS値

名古屋市中村区黄金通1丁目18番地
愛鉄健康保険組合 健康管理課
TEL 052-461-6131

(A4・裏面)

○ヘルスポジション（見本）

対象者が同じ年齢、同じ性別の人と比較してどこに位置しているかがわかります。

愛鉄連 次郎さんへ

ヘルス・ポジション

～あなたの健康度は？～

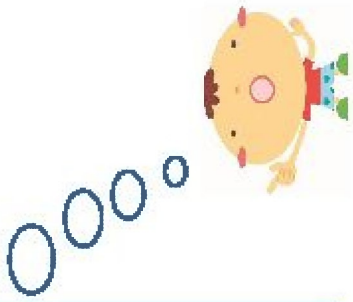
同性・同年齢の中で、あなたはどこにいる？

愛鉄連けんぽの加入員の中から
あなたと同じ性別・年齢の人を調べました

愛鉄連 次郎さんは、他の38歳男性の人たちの健診結果を知りたいと思ったこと
はありませんか？ この「ヘルス・ポジション」は、同性・同年齢の中でのあ
なたの健康度を顔マークで示したものです。それぞれの検査項目において、ご自
身の判定や過去の健診結果、経年変化(数値の増減)などをご確認いただき、今後
の健康管理に役立てていただきますようお願いいたします。当組合では、加入員のみ
なさまの健康管理をさまざまな事業を通じてサポートしています。

あなたの健康年齢はいくつかな？

最終ページ **あなたの健康年齢** をご覧ください！



愛鉄連 次郎 様
999-9999

発行元：
名称：愛鉄連中央健康保険組合
愛鉄連健康保険組合
〒092-4611-0131
旭川市南一条二丁目1番1号

Copyright(C) 2017 Aburahi Health Insurance Society. All Rights Reserved.

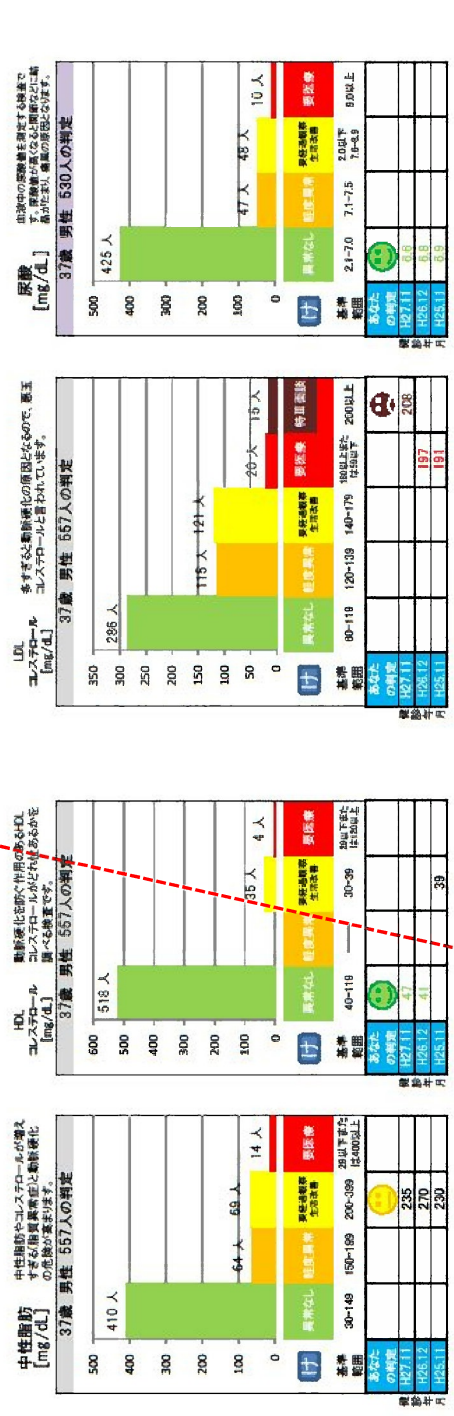
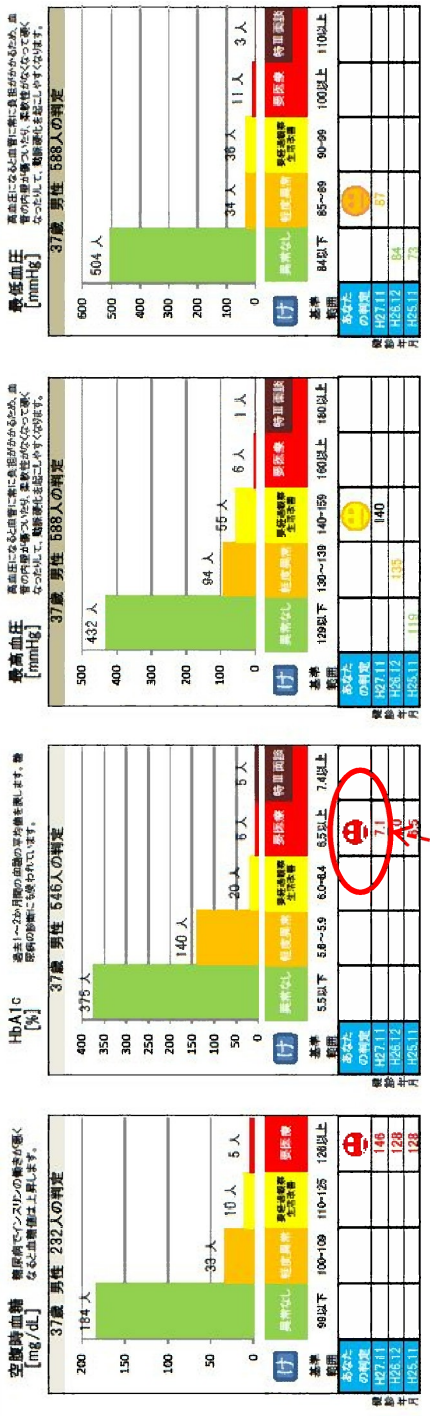
(A4)

〇ヘルスポジション (見本)

対象者が同じ年齢、同じ性別の人と比較してどこに位置しているかがわかります。

ポジション①

愛鉄 太郎さんの判定を確認しましょう！



*検査項目によって合計人数にバラつきがあるのは、健診によって異なる検査項目が同じではないためです。

け = 健康年計算項目

0-0 愛鉄 太郎 健

Copyright © 2017 Aizuren Health Insurance Society All Rights Reserved.

37歳男性の愛鉄 太郎さんは、37歳男性546人の中で、HbA1cが数値が悪い！

(A4)

○健康に関する大切なお知らせ（6か月）（見本）

平成27年5月

453-0604
名古屋中村区新栄通1丁目1-8番地

愛鉄 太郎 様

お問い合わせ先
ご不明な点がございましたら、
愛鉄 太郎 様（愛鉄 太郎 様）
愛鉄 運送 健康組合 健康管理部
健康管理部までご連絡ください。
TEL 052-461-6131
FAX 052-461-6135

20141000001

※このお知らせは、最新の検査結果（「検査項目」）と
検査結果が「異常値」かどうかを判断し、
「異常値」が認められた検査項目についてお知らせ
いたします。

健康に関する大切なお知らせ

検査実施年月日： 平成26年10月28日

HbA1c 7.6% 糖化血中 167 mg/dL
中性脂肪 105 mg/dL LDL コレステロール 180mg/dL

※検査結果が下記の検査項目で異常値を示しています。医師の診察を受けたい場合があります。
 6.5%以上 140以上 300以上 35未満 140以上
 総コレステロール値が異常値、
 中性脂肪値が異常値、
 脂質異常症と診断された場合があります。

あなたの検査数値は、医療機関を受診して診察を受ける必要があるレベルです。
まだ医療機関を受診されていない場合は、早めに内科を受診しましょう。

Q 糖尿病を取っておくようになるの？ Aはいずれも糖尿病が立てしえるかです。
 合併症には失明、腎臓病、神経障害、手足のしびれや痛みなどの神経障害、
 これら三大合併症は避けたいものです。これらは糖尿病に特有の合併症で、血糖コントロールを怠らな
 ると、糖尿病発症から10~15年でこれらの合併症が出てきます。早いうちに受診しまし
Q 高血圧特有の自覚症状はあるの？ A自覚症状はほとんどありません。
 高血圧になつたら、自覚症状はほとんどないといわれています。放置すると血管が硬くなる動脈硬化になり、
 のちに狭心症や心筋梗塞、脳卒中などの合併症をおそれがあります。これらの病にかかわる危険性とい
 なるほど増大します。高血圧は症状がほとんどないままに、長年わたってひたひたに血管を蝕んでいきます。そのため「静
 イレント・キラー」とも呼ばれる、おそろしい病気なのです。

※Q&Aについては、厚生労働省「生活習慣病を減らす」より一部抜粋しています。

裏面には、あなたの健康結果一覧を記載しています。
 このお知らせを持って医療機関を受診しましょう。

(A4・表面)

判定結果等がない場合は、「あなたの健康に関する大切なお知らせ」の代わりに本通知を同封します。

この健康結果一覧をご担当の医師に提示しましょう。

当組合加入員の健康診断結果は、お名前を通知される場合に健康診断から当組合へも届出さ
 れることになっています。当組合では健康診断結果から、医師健診への受診が効果的と思われる症
 例を、健康診断の結果を受けた方がお名前を通知する際に、健康診断結果から当組合へも届出さ
 れてくる健康診断結果を、健康診断結果から当組合へも届出させたい方について、改めて健康診
 断への受診を勧奨する仕組みになっています。すでに受診済みでお名前を通知する場合は、健康診
 断結果をご確認ください。

氏名： 愛鉄 太郎 様
 年齢： 54

健康結果一覧

検査項目	単位	H27.3	H28.3	H29.3	H30.3	H31.3	H32.10
身長	cm	180.5	179.9	179.4		181.0	
体重	kg	69.3	71	70.9		68	
体脂肪率	%	23.9	24.8	24.7		24.7	
収縮血圧	mmHg	118	121	118		117/71	
拡張血圧	mmHg	82	83	78		84	
総コレステロール	mg/dL	223				145	
HDLコレステロール	mg/dL	37	33	32		36	
LDLコレステロール	mg/dL	145	145	144		140	
中性脂肪	mg/dL	263	183	156		167	
血糖	mg/dL	134	124	113		91	
HbA1c(糖化Hb)	%	8.6	8.1	8.1		8.2	
尿酸	mg/dL	-	-	-		81	
尿酸時間	分	399				399	
アルブミン	g/dL					4.4	
ALP	U/L	190				190	

※検査項目については平成24年度受診時(25.3.31)はJDS値

ご担当 御待中
 健康診断の結果について、ご受診ください。お申し込みをさせていただきます。

名古屋中村区新栄通1丁目1-8番地
 愛鉄 運送 健康組合 健康管理部
 TEL 052-461-6131

(A4・裏面)

○受診状況等のアンケート（見本）

<受診状況等のアンケート> ご協力ください
(巡回様式(5-5))
 *同封の個人情報保護シールを添付してポストにご投函ください。
 記号: 899 番号: 1234 ID: 20141000001
アイデツ クロウ
 氏名: 愛鉄 太郎 様
健康実施日
 平成26年10月3日

1.検査項目ごとの受診状況等について、ご回答ください。

要医療/要精密検査の項目	受診の有無	未受診の場合、その理由を下記から選んで番号を記入してください。
No. 19 心電図	有・無	その他:
27 胃	有・無	その他:
61 LDL	有・無	その他:

- ~未受診の理由~
(複数回答可)
 ①時間が無い
 ②関心がない
 ③毎年同じ結果だから
 ④症状がない
 ⑤怖い
 ⑥どの病院に行ったら良いかわからない
 ⑦以前受けた精密検査が嫌だった
 ⑧以前、医師に検査等は不要と言われた
 ⑨定期検査実施中
 ⑩治療中
 ⑪その他()
上記その他欄に記入

2.未受診項目について保健師等からおたずねする場合がありますので、日中連絡が可能な電話番号をご記入ください。

電話番号:() -)
 携帯・勤務先・自宅・その他
組合使用欄

電話番号をご記入いただけない場合や連絡がとれない場合は、会社に関し、
 合わせをさせていただく機会がありますのでご了承ください。

郵便はがき

453-8790

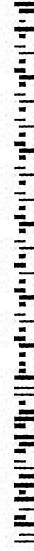
料金は当取人私郵便
 中村局
 承認
 0000

発出有効期間
 0000年00月
 00日まで

[宛手をはらずに
 封筒しください]

名古屋市中村区黄金通1丁目18番地

愛鉄連健康保険組合
 御 中



(ハガキ・両面)

○連絡先回答書（ハガキ表面）（見本）

連絡先回答書

ID : 0000

～担当者様へ～

この「連絡先回答書」が提出されましたら、特別健康支援Ⅱ対象者リストの【提出年月日】欄に提出日をご記入いただきますようお願いいたします。

愛鉄連健康保険組合 健康管理課
Tel 052-461-6131

○連絡先回答書（ハガキ裏面）（見本）

(巡回様式15-6)

組合使用欄	II
-------	----

<受診状況等のアンケート>>(連絡先回答書)>
 記号: 899 番号: 1234 ID 20141000001
 アイテックロウ
 氏名: 愛鉄 太郎 様

1.検査項目ごとの受診状況等について、ご回答ください。

No	要医療/要精密検査の項目	受診の有無	受診した場合、受診年月とその医療機関名をご記入ください。
59	中性脂肪	有・無	平成 年 月に受診した
60	HDL	有・無	平成 年 月に受診した

医療機関名

**2.特別健康支援実施のため、日中連絡が可能な電話番号と連絡する際の都合のよい時間帯をご記入ください。
※土日祝日を除く（平日）**

a.電話番号:() 携帯・勤務先・自宅
 b.都合のよい時間帯:平日(月・火・水・木・金)の
 午前9時から午後5時までの間で
 午前・午後 時～午前・午後 時までなら都合がよい。

3.つぎの健康支援（保健指導）についてご回答ください。

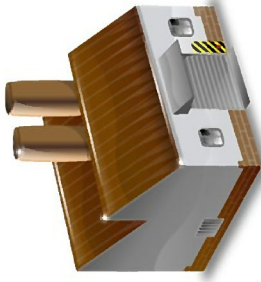
a.平成26年10月30日に受けた定期健診結果についての保健指導を受けましたか。
 1.受けた 2.受けていない 3.受ける予定 4.よくわからない
 b.6か月以内に受けた保健指導があれば、教えてください。
 1.特定保健指導 2.産業医の保健指導 3.かかりつけ医の保健指導
 4.その他() 5.よくわからない

（ハガキ・両面）

特別健康支援Ⅲ 面談までの流れ

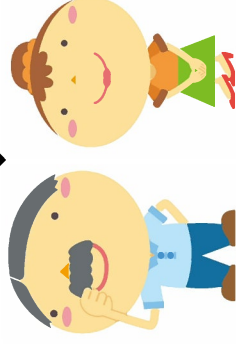
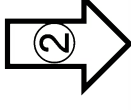
- ① 「特別健康支援Ⅲ対象者リスト(巡回様式28-3)」・「特別健康支援Ⅲ対象者のお知らせ(面談実施のお知らせ)(巡回様式15-3)」を送付する。
- ③ 対象者リストを送付後、2週間以内に組合から事業所の担当の方へ連絡し、面談を実施するかどうかの意思確認をさせていただきます。

①・③



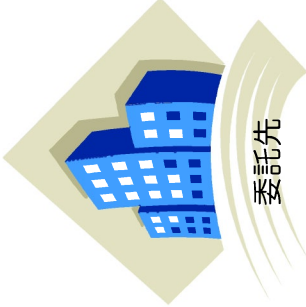
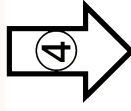
事業所

- ② 対象者の方に、面談実施の意思確認をする。実施希望者に「特別健康支援Ⅲ対象者のお知らせ(面談実施のお知らせ)(巡回様式15-3)」を渡す。



被保険者

- ④ 委託先へ面談希望者の健診結果や事業所情報等の提供を行う。



委託先

⑤

- ⑤ 健診結果に対し、受診勧奨や生活習慣の改善等面談(電話)による保健指導を実施する。

特別健康支援Ⅲ 委託先情報



委託先	SOMPOヘルスサポート(株)	産業医学研究所
実施者	保健師	神取 祥和(医師)
面談	面談+電話(1・2回) ※電話の回数は、個人により異なります。	面談(1回) ※面談は月曜日のみ (健保組合職員が同行します)
日程調整	【実施人数が3名未満の場合】 後日、訪問する保健師より、連絡させていただきます。 【実施人数が3名以上の場合】 実施希望日をお伺いさせていただきます。後日、訪問する保健師より連絡させていただきます。	当組合から、 事業所の担当者の方へ連絡させていただきます。

※委託先については、健診結果の内容、対象者の人数、実施場所等により、組合で指定させていただきます。