



〒448-0022

愛知県刈谷市一色町2-10-6

健康 太郎 様

(0001)



重要

三ツ星ベルト健康保険組合より、
期限がある大切なお知らせです

無料で健診が
受けられます



三ツ星ベルト健康保険組合

お問い合わせ

〒653-0024 神戸市長田区浜添通4丁目1番21号
電話：078-652-3170 内線：811+2690、2692

お願い 雨などに濡れた場合は、完全に乾燥させてからゆっくり丁寧に開きください。

特定健康診査受診券(セット券)

2026年4月1日交付

受診券整理番号 2650000001
受診者の氏名 ケンコウ タロウ
性別 男
生年月日 昭和30年1月1日
有効期限 2027年3月31日
健診内容 特定健康診査
その他(当日保健指導)

窓口での自己負担

特定健診(基本部分)	負担額又は負担率
特定健診(詳細部分)	負担額又は負担率

その他(当日保健指導)

負担額又は負担率	負担額又は負担率
保険者負担上限額	保険者負担上限額

保険者所在地 兵庫県神戸市長田区浜添通4丁目1番21号
保険者電話番号 078-652-3170

保険者番号・名称 06280960



三ツ星ベルト健康保険組合 健保連集合A① 健保連集合A② 集合B① 集合B②

支払代行機関番号 94899010

支払代行機関名 社会保険診療報酬支払基金

注意事項

- この券の交付を受けたときは、すぐに、下記の住所欄にご自宅の住所を自署してください。
(特定健康診査受診結果等の送付に用います。)
- 特定健康診査を受診するときには、この券を窓口へ提出するとともに、以下のいずれかにより保険資格の確認を受けてください。
 - マイナンバーカードによるオンライン資格確認(受診する施設が対応している場合)
 - マイナポータル上の保険資格画面の提示
 - マイナ保険証と資格情報のお知らせの提示
 - 資格確認書
- 特定健康診査はこの券に記載してある有効期限内に受診してください。
- 特定健康診査受診結果は、受診者本人に対して通知するとともに、保険者において保存し、必要に応じ、保健指導等に活用しますので、ご了承の上、受診願います。
- 健診結果(・保健指導結果)のデータファイルは、決済代行機関で点検されることがある他、国への実施結果報告として匿名化され、部分的に提出されますので、ご了承の上、受診願います。
- 被保険者の資格が無くなったときは、5日以内にこの券を保険者に返してください。
- 不正にこの券を使用した者は、刑法により詐欺罪として拘禁刑の処分を受けることもあります。
- この券の記載事項に変更があった場合には、すぐに保険者に差し出して訂正を受けてください。
※特定健康診査の結果、特定保健指導の対象となった場合であって、この券を用いて健診当日に特定保健指導を利用するときは、以下をご注意ください。
- 医療機関に受療中の場合、主治医に特定保健指導を受けてもよいかどうかを確認してください。
- 窓口での自己負担は、原則、健診当日(特定保健指導開始時)に全額をお支払い頂きます。なお、全額徴収できない場合は、次回利用時以降にもお支払い頂きます。
- 特定保健指導の実施結果は保険者において保存し、必要に応じ、次年度以降の保健指導等に活用しますので、ご了承の上、受診願います。

住所

〒□□□-□□□□

都道府県

市区町村

特定健診とは

40歳～74歳の方を対象とした、心筋梗塞や脳卒中の原因となる生活習慣病を予防するための健康診断です。

検査項目



診察等



問診



身体計測



血圧測定



血液検査



尿検査

※医師の判断で心電図等の検査を追加することがあります

近くの健診機関で受診できます

「ご自宅の周辺で受けられる健診機関」のリストから健診機関を選び健診が可能です。

無料で受診できます

受診期限があります。 早期に受診しましょう。

受診期間

2027年 3月31日まで

OPEN
2

お願い 雨などに濡れた場合は、完全に乾燥させてからゆっくり丁寧に開きください。

郵便はがき



申込方法と受診方法

申込は簡単！ 4ステップです。

1

「受診券」の氏名・生年月日と「注意事項」をご確認ください。

受診券
氏名
生年月日

注意事項
住所

2

受診を希望される健診機関に電話してください。
その際、「特定健診を予約希望です。特定健診の受診券を持っています」とお伝えください。

3

「受診券」の裏面に住所を記入してください。

注意事項
住所

4

健診当日、「受診券」とマイナ保険証等*をご持参のうえ受診ください。

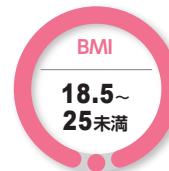
受診券
マイナ
保険証等*

※健診日の前日・当日の食事など、健診機関の指示に従うようにしてください。
※お住まいの地域によっては、市区町村が指定する健診機関がありますのでご注意ください。
※健康保険の資格確認について、詳しくは受診券の注意事項2をご参照ください。

受診期間

2027年 3月31日まで

主な基準値です。



健診に行って、基準値と比べてみましょう

ご自宅の周辺で受けられる健診機関

2026年3月時点の健診機関情報を掲載しております。市区町村によっては、受診期間が短い場合があります。早めにお申し込みください。

刈谷医師会臨床検査センター

刈谷市一色町3-5-1

TEL 0566-22-1621

大岩内科クリニック

知立市上重原町4-66

TEL 0566-85-1177

富安医院

刈谷市若松町4-17

TEL 0566-21-3655

みやち内科

刈谷市住吉町2-10-5

TEL 0566-29-4110

医療法人広瀬クリニック

刈谷市若松町6-37

TEL 0566-24-6622