

令和3年5月吉日

鹿児島県歯科医師会 各位

鹿児島県歯科医師国民健康保険組合
理事長 伊地知博史
鹿児島県歯科医師会
会長 伊地知博史

令和3年度特定健康診査及びスクリーニングテストの実施について

平素は本組合並びに本会の運営に格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、標記の件につきまして、例年、健康管理を目的に組合員（会員・従業員）及び組合員の家族を対象に実施しております。本年も例年同様に、日本健康倶楽部の協力を得て健康診査を下記の日程により実施いたします。また、40歳以上74歳以下の方々につきましては、「特定健康診査」を実施することが保険者に対して義務づけられていますので、是非とも受診くださいますようお願いいたします。

なお、当日の健診を円滑に行うため、受診票と採尿容器を事前に配付いたします。歯科医師国保加入事業所及びその他事業所のうち昨年度に受診歴のある事業所には追って健診業者から受診票と採尿容器等が届きます。昨年度に受診歴のない歯科医師国保外の事業所で事前に受診票と採尿容器を希望される方は、直接健診業者へご請求ください。（連絡先：日本健康倶楽部 TEL 099-273-5591）

オプション検査においては、国保組合加入者向け腫瘍マーカーセット半額プランがございます。他にも、骨密度検査においては、健診業者のご協力により血管年齢測定を無料で提供するなど様々な検診を受けることができるお得なプランが満載です。

また、国保組合加入の受診者は、「健診結果管理アプリCARADA」による結果通知や健診案内なども利用でき、経年に渡り自己の健診データをスマートフォンで閲覧できるようになっております。今年度はアプリ登録者へのプレゼントキャンペーンも行っていますので、是非この機会に受診しご活用ください。

記

日時・場所：所属する市郡歯科医師会の日程で受診してください。
各日程は、別紙「令和3年度スクリーニングテスト及び特定健康診査日程」にてご確認ください。

食事は健診の5時間前までに軽くお取りください

4月23日現在では、新型コロナウイルス感染拡大防止対策を講じながら健診を実施する予定ですが、体調にご不安がある場合等は受診をお控えください。また、今後の状況の推移によっては、やむを得ず中止となることも想定されます。その際は速やかにご連絡いたしますので、お含みおきくださいますようお願いいたします。

■ 歯科医師国保組合加入の方へ

組合員種別と年齢に応じて、該当する健康診査を受診してください。年度末時点での年齢が40歳以上74歳以下の方は特定健康診査対象者となります。

組合員種別	令和4年3月31日時点の年齢	該当する健診	
甲種・乙種 組合員	40～74歳※	健康診査1 (事業所健診項目を満たしています)	特定健診対象者です。 特定健診必須項目を漏れなく受診してください。貴事業所における対象者は別紙の通りです。
	39歳以下		スクリーニングテストとして受診できます。
甲種・乙種 家族	40～74歳※	健康診査3	特定健診対象者です。 特定健診必須項目を漏れなく受診してください。貴事業所における対象者は別紙の通りです。
	39歳以下	健康診査2	スクリーニングテストとして受診できます。
後期高齢者組合員	75歳以上	健康診査2	スクリーニングテストとして受診できます。

※令和4年3月31日時点で75歳であり、健康診査実施日に75歳の誕生日を迎えていなければ、「健康診査1」または「健康診査2」（特定健診）の対象者となります。

おすすめ!

◆ 腫瘍マーカー 半額プラン ◆

男性用：大腸、胃、膵臓、肺、胆のう、前立腺などのがんの腫瘍マーカーセット
女性用：大腸、胃、膵臓、肺、胆のう、卵巣、子宮などのがんの腫瘍マーカーセット

今年度は国保組合加入者へ上記内容を半額でご提供します。他の健康保険と比べても大変お得なプランです。

■ 歯科医師国保組合未加入の方へ

40～74歳	特定健診対象者です。 加入している健康保険が実施する健診を受診してください。
上記以外	事業所の健診として受診する場合は、「健康診査1」または「健康診査2」どちらかのコースを受診してください。検査料は全て実費負担となります。

■ 健診・検査上の留意点

- ◇オプション検査項目は必須項目ではありませんので、必要に応じて受診票に希望の項目をご記入ください。但し、大腸がん検査は事前申込が必要となります。
- ◇健診の前日は夕食を早めに取り、消化の悪いものは避けてください。
健診当日の食事は健診の5時間前までに軽く取り、その後、水・お茶以外の飲食は避けてください。
- ◇医師等から食事の指示がある場合には通常通りに取ってください。
- ◇服薬している方は通常通りに服薬してください。
- ◇胸部レントゲンを受診される方は
 - ・無地のTシャツ(ボタン・金属・プラスチックのないもの)を着用してください。
 - ・妊娠中または妊娠の可能性のある方は検査をご遠慮ください。
- ◇検査結果については、概ね1ヶ月で歯科医院ごとに郵送します。なお、緊急を要する検査結果が発生した場合は、ただちにご本人へご連絡いたします。
- ◇特定健康診査対象者(40歳～74歳)の方々につきましては、特定保健指導対象者となった場合には、別途、個々にお知らせします。**特定保健指導は無料**です。**当日の特定保健指導(初回面談)**を行います。
- ◇組合専属保健師による健康相談・助言等を同意されない加入者については、裏面記載の基本検査料に一部負担金を徴収いたします。
(一部負担金：健康診査1▶2,000円 健康診査2▶700円 健康診査3▶1,000円)

健康診査1 対象：甲種・乙種組合員

基本検査項目	検査料	オプション検査項目	検査料
基本検査	9,550円	① ABC 検診(ハプシゲン・ピロ菌)	3,850円
① 身長・体重、腹囲		② 大腸がん検査(便潜血反応検査)	1,320円
② 視力測定		※ 要事前申込	
③ 聴力検査		③ 腫瘍マーカーセット	*3,850円
④ 血圧測定		男性 (CEA・CA19-9・PSA)	
⑤ 尿検査(糖、蛋白、潜血)		女性 (CEA・CA19-9・CA125)	
⑥ 問診(特定健康診査項目)		④ 甲状腺ホルモン検査 (TSH・FT4)	1,870円
⑦ 診察		⑤ 骨密度検査(血管年齢測定付き)	880円
⑧ 血液検査		⑥ C型肝炎検査(HCV)	1,980円
(肝機能検査、B型肝炎ウイルス、脂質、痛風、腎機能、膵臓、糖尿病、末梢血一般)		⑦ 眼底検査	660円
⑨ 心電図検査	⑧ 心臓機能検査 (BNP)	1,540円	
⑩ 胸部レントゲン(直接撮影)			

特定健康診査対象者(年度末時点での年齢が40歳~74歳)の方は、**腫瘍マーカーセット**の検査項目が必須項目となりますので、必ず受診してください

労働安全衛生規則に規定される事業所健診は、基本検査を受診することで健診項目を満たしております。50人以上の従業員を雇用している場合に健康診断結果報告書を所轄労働基準監督署長に提出する義務があり、それ未満は任意となっています。但し、保健所による医療監視では基本検査の胸部レントゲンが必須となります。保健所へ提出する「結核健康診断実施報告書」については、鹿児島県庁HPからダウンロードできます。

健康診査2 対象：甲種・乙種家族(令和4年3月31日現在で39歳以下)、後期高齢者組合員

基本検査項目	検査料	オプション検査項目	検査料
基本検査	3,520円	① ABC 検診(ハプシゲン・ピロ菌)	3,850円
① 身長・体重		② 大腸がん検査(便潜血反応検査)	1,320円
② 血圧測定		※ 要事前申込	
③ 尿検査(糖、蛋白、潜血)		③ 腫瘍マーカーセット	*3,850円
④ 血液検査		男性 (CEA・CA19-9・PSA)	
(肝機能検査、B型肝炎ウイルス、脂質、痛風、腎機能、膵臓、糖尿病、末梢血一般)		女性 (CEA・CA19-9・CA125)	
		④ 甲状腺ホルモン検査 (TSH・FT4)	1,870円
		⑤ 骨密度検査(血管年齢測定付き)	880円
		⑥ C型肝炎検査(HCV)	1,980円
		⑦ 眼底検査	660円
	⑧ 心臓機能検査 (BNP)	1,540円	
	[基本検査追加項目]		
	① 心電図検査	1,650円	
	② 胸部レントゲン(直接撮影)	2,510円	
	③ その他		
	(診察、腹囲、視力、聴力)		
	*料金は別紙「受診者区分別健診項目一覧表」を参照		

但し、後期高齢者組合員の心電図検査は無料です。

健康診査3 対象：甲種・乙種家族(令和4年3月31日現在で40歳以上74歳以下)

基本検査項目	検査料	オプション検査項目	検査料
基本検査	5,160円	① ABC 検診(ハプシゲン・ピロ菌)	3,850円
① 身長・体重、腹囲		② 大腸がん検査(便潜血反応検査)	1,320円
② 血圧測定		※ 要事前申込	
③ 尿検査(糖、蛋白、潜血)		③ 腫瘍マーカーセット	*3,850円
④ 問診(特定健康診査項目)		男性 (CEA・CA19-9・PSA)	
⑤ 診察		女性 (CEA・CA19-9・CA125)	
⑥ 血液検査		④ 甲状腺ホルモン検査 (TSH・FT4)	1,870円
(肝機能検査、B型肝炎ウイルス、脂質、痛風、腎機能、膵臓、糖尿病、末梢血一般)		⑤ 骨密度検査(血管年齢測定付き)	880円
		⑥ C型肝炎検査(HCV)	1,980円
		⑦ 眼底検査	660円
	⑧ 心臓機能検査 (BNP)	1,540円	
	[基本検査追加項目]		
	① 心電図検査	1,650円	
	② 胸部レントゲン(直接撮影)	2,510円	
	③ その他 (視力、聴力)		
	*料金は別紙「受診者区分別健診項目一覧表」を参照		

腫瘍マーカーセットの検査項目が必須項目となりますので、必ず受診してください

■ 健康診査1~3の負担金について

組合員資格	検査料	基本検査	オプション検査
歯科医師国保組合加入者		無料(全額国保組合負担)	実費負担 但し、★腫瘍マーカーセットは 国保組合が半額負担 3,850円 → 1,925円
歯科医師国保組合未加入者		実費負担	実費負担

但し、特定健診結果等で血圧が受診勧奨判定値以上の方や問診等で不整脈が疑われる方のうち、診察の際に医師の判断があった場合に限り「心電図検査」が、また血圧や血糖検査が受診勧奨判定値以上の方のうち、診察の際に医師の判断があった場合に限り「眼底検査」が無料となります。

特定健康診査の対象者へ《重要なお知らせ》

① 特定健康診査の対象者は、基本検査項目の**腫瘍マーカーセット**の検査項目が必須項目となります。必須項目に1項目でも欠落がある場合は、**全額実費負担**※1※2となりますので、ご注意ください。

② 健診当日に特定保健指導(初回面談)を実施します。当日受ける場合は、特定保健指導の対象となった際に改めて初回面談を受ける必要がなくなるので大変便利です!当日の健診結果において対象となる方に個別にご案内しますので、是非ご利用ください。※2 **利用者にはプレゼントも!**

※1 妊娠により腹囲等の必須項目が受診できない場合はこの限りではありません。
 ※2 後日、健診日以前まで遡って被保険者資格を喪失された場合は、健診・保健指導費用は自己負担となります。