

被扶養者・任意継続被保険者向け 「みなし健診」のご案内



当健保組合では、被扶養者の方の健康診断受診率が低いことが課題となっております(令和6年度実施率速報値:被扶養者 51.2%)。

健康診断を受けない理由の一つとして、「かかりつけ医に定期的に通っているため」という回答がありますが、治療中の疾病以外の検査も定期的に受診することで、全身状態の把握ができ、疾病の早期発見・早期治療に繋がります。

定期的にかかりつけ医を受診している方に、通院(診察)時の血液検査等の結果を活用して特定健康診査の不足項目だけを追加で受けることにより、特定健康診査を受けたこととみなす「みなし健診」事業を実施します。

対象者の方には9月30日にご案内(※)をご自宅宛て送付しますので、被保険者から被扶養者の方へ「みなし健診」を勧めていただくようお願いします。

※別添－①、別添－②、別添－③を参照してください。

委託事業者	株式会社 Welby ヘルスケアソリューションズ
対象者	以下の①、②に該当する方 ①40歳(※1)以上の被扶養者及び任意継続被保険者で、過去2年間に健診を受診されておらず、かつ定期的に通院されている方 ②みなし健診の実施可能な医療機関(※2)へ通院されている方 (※1)年度末時点の年齢 (※2)当健保組合の委託事業者と提携している医療機関
費用	追加の検査項目分は無料(健保組合が全額負担) ※治療のために受けた検査は健康保険の適用となります
受診方法	①ご案内に記載されている医療機関を選択 ②医療機関へ受診予約 ③「問診票」及び「返信用封筒」をお持ちになり医療機関を受診、健診を受ける
留意事項	①受診日に当健保組合の資格を喪失している場合は受診できません。 ②当健保組合の人間ドック等費用補助と重複して利用できません。



照 会 先	日本年金機構健康保険組合 保健事業課 電話番号 03-5216-3222 ※お問い合わせは 12 時～13 時を除いた時間帯にお願いします。 (12 時～13 時は担当不在により回答できない場合があります。)
添 付 資 料	【別添－①】送付状「かかりつけ医でのみなし健診」申込の流れ」 【別添－②】問診票及び検査結果帳票 【別添－③】がん検診リーフレット「女性のがん検診を受けましょう」
備 考	

●●健康保険組合の
加入者の方へ

〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇県〇〇市〇〇町
〇-〇-〇
〇〇〇〇〇

様

「かかりつけ医でのみなし健診」申込の流れ

2026年●月31日までに受診しましょう

STEP

1

医療機関を選択

Aクリニック 内科
〇〇医院
▲診療所 脳神経外科

STEP

2

医療機関へ受診予約をする

「かかりつけ医でのみなし健診」を受診する旨をお伝えください

【みなし健診当日の持ち物】記入した問診票、返信用封筒

任意

アンケートに協力する

- ※サービス向上の為に皆様からのご意見をお聞かせください
- ※アンケート回答なしでもみなし健診受診は可能です
- ※詳細は裏面をご確認ください



かかりつけ医で実施した検査結果を健康保険組合に提出することで
特定健診を代替することができる仕組みです。

健康保険組合が実施している特定健診(健康診断)を一定期間受診されていない方
及び昨年もみなし健診を受けた方にお送りしています。

かかりつけ医でのみなし健診とは

1 費用負担なし



2 総合的な健康チェック



3 手軽に健診



40～74歳の方は、年に一度の特定健診の受診が必要です

健康保険組合加入者のうち、定期的な健康診断を受けていない人の割合は約4割にものぼります。健診の未受診は、自覚症状のない段階で生活習慣病などを発見する機会を逃し、重症化してから医療機関を受診することにもつながりかねません。

**この機会に、ご自身のかかりつけ医での検査結果を利用して
特定健診を受けませんか**

\\ アンケートにご協力ください //

※より良いサービス向上の為にアンケートにご協力ください

方 法

- ① 右記二次元コードのアンケートに回答（受診後でもOK）▶▶▶
- ② かかりつけ医でのみなし健診を受診

対象者

本DMを受け取った方ご本人

アンケート対象期間

〇年〇月〇日()まで



アンケートは
こちら



ご不明点があればお気軽にご連絡ください。

かかりつけ医でのみなし健診事務局

0120-095-556 (平日9:00-17:00)

kenshin-support@welby.jp

本サービスは健康保険組合から株式会社Welbyヘルスケアソリューションズに
委託して運営しております。

医療機関記入票

検査結果等 貼りつけシート



検査結果を貼り付ける場合は以下を必ずご記入ください。

- 1) 医師の判断等の記入欄(中面①記入票下段)
- 2) 追加チェック欄(中面①記入票左欄)

医療機関用検査結果等 貼りつけ欄

必ず医療機関様が貼り付けてください。
ご本人が貼付しての提出は不備となります

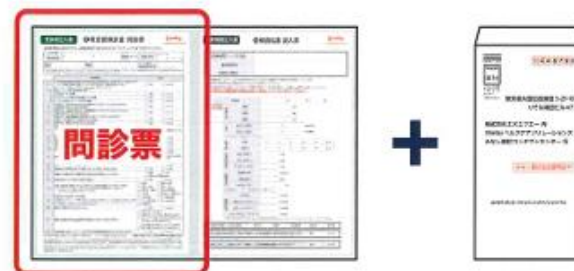
医師名
署名

検査結果に医師名の記載がある場合は不要

問診票および検査結果帳票

健康保険組合に加入している皆様へ

中面(左側)の **問診票をご記入後、本紙と返信用封筒** を
かかりつけ医へお持ち下さい。
(検査結果欄はご自身で記入しないでください)



医療機関の皆様へ

かかりつけ医でのみなし健診は、必要な追加検査が生じた場合でも健診扱いとなり、費用は健保様の負担になります。
貴院窓口における受診者への費用請求はございませんので
ご注意ください。本紙を受診者持参の封筒にてご返送下さい。

かかりつけ医でのみなし健診事務局 (平日9:00-17:00)

健康保険組合加入者専用窓口

0120-095-556 / kenshin-support@welby.jp

医療機関専用窓口

03-6683-0601 / kenshin@welby.jp

本サービスは健康保険組合から株式会社Welbyヘルスケアソリューションズに
委託して運営しております。

受診者記入票

A 特定健康診査 問診票



受診者情報をご記入のうえ、各問診項目で当てはまるもの1つにチェック ☒ を付けてください。

カナ氏名	姓	名	性別	男・女	生年月日	年 月 日
漢字氏名	姓	名				
記号	番号	ご加入 健康保険組合名				

従来の健康保険証に記載されていた記号・番号や保険者番号などの情報は、マイナポータルや資格情報のお知らせ、資格確認書で確認することができます。 <https://ssl.kenpo-net.jp/how-to-find-his-number/>

問診項目	回答
0 ※本問診票とB検査結果記入票の項目を特定健康診査に活用することに同意しますか。下部個人情報の取扱いについて必ず同意の上、回答をお願いします。 ※「いいえ」=同意しない場合、本取り組みに参加できません。	☐ はい ☐ いいえ
1-3 現在、a-cの薬の使用の有無 ※1	
1 a: 血圧を下げる薬	☐ はい ☐ いいえ
2 b: インスリン注射又は血糖を下げる薬	☐ はい ☐ いいえ
3 c: コレステロール ※2 を下げる薬	☐ はい ☐ いいえ
4 医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	☐ はい ☐ いいえ
5 医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	☐ はい ☐ いいえ
6 医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析など）を受けていますか。	☐ はい ☐ いいえ
7 医師から、貧血といわれたことがありますか。	☐ はい ☐ いいえ
8 現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 （※「現在、習慣的に吸っている者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1: 最近1か月間吸っている 条件2: 生涯で6か月以上吸っている、又は合計100本以上吸っている）	☐ はい ☐ 以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない ☐ いいえ
9 20歳の時の体重から10kg以上増加している。	☐ はい ☐ いいえ
10 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施。	☐ はい ☐ いいえ
11 日常生活において歩行、または同等の身体活動を1日1時間以上実施。	☐ はい ☐ いいえ
12 ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	☐ はい ☐ いいえ
13 食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。 ☐ 何でもかんで食べることができる ☐ 噛み砕く、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ☐ ほとんどかめない	
14 人と比較して食べる速度が速い。	☐ はい ☐ いいえ
15 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。	☐ はい ☐ いいえ
16 朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	☐ 毎日 ☐ 時々 ☐ ほとんど摂取しない
17 朝食を抜くことが週に3回以上ある。	☐ はい ☐ いいえ
18 お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度はどのくらいですか。 （※「やめた」とは、過去に1年以上の期間飲酒がなかった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者）	☐ 毎日 ☐ 週5～6日 ☐ 週1～2日 ☐ 月に1～3日 ☐ 月に1日未満 ☐ やめた ☐ 飲まない（飲めない）
19 飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合（アルコール度数15度・180ml）の目安：ビール（同5度・500ml）、焼酎（同25度・約110ml）、ワイン（同14度・約180ml）、ウイスキー（同43度・60ml）、缶チューハイ（同5度・約500ml）、月7度・約350ml）	☐ 1合未満 ☐ 1～2合未満 ☐ 2～3合未満 ☐ 3～5合未満 ☐ 5合以上
20 睡眠で休養が十分とれている。	☐ はい ☐ いいえ
21 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。	☐ 改善するつもりはない ☐ 改善するつもりである（概ね6か月以内） ☐ 近いうちに（概ね1か月以内）改善するつもりであり、少しずつ始めている。 ☐ 既に改善に取り組んでいる（6か月未満） ☐ 既に改善に取り組んでいる（6か月以上）
22 生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	☐ はい ☐ いいえ

※1: 医師の診断・治療のもとで服薬中の者を指す。 ※2: 中性脂肪も同様に取り扱う。 最後に項目のチェック漏れがないかご確認ください

・個人情報の取扱いについて: ご記入いただいた問診票情報、検査結果は、株式会社Welby/株式会社Welbyヘルスケアソリューションズが医療機関より回収し、特定健康診査結果として所属している健康保険組合に提供されます。 保健指導や受診勧奨など今後の保健事業に利用いたします。
・WelbyヘルスケアソリューションズにおけるプライバシーポリシーはWelbyホームページ (<https://welby.jp/privacy/>) にてご確認ください。加入健康保険組合における個人情報保護方針は、各健保の個人情報保護方針ページにてご確認ください。 健康保険組合は法令に定められている期間、情報を保持しその後廃棄します。

医療機関記入票

B 検査結果 記入票



医療機関コード (10桁)	
医療機関名	
医師名 (署名)	

- 1) 検査項目について、以下の各項目への記入または裏面への貼付けをお願いいたします。
- 2) 医師の判断等の記入欄は忘れずご記入をお願いいたします。
- 3) 不足項目がある場合には、追加で検査を実施し、「追加実施チェック欄」に ☒ をお願いいたします。
※治療のため保険診療で検査を実施した場合は、チェックをつけないでください。

実施日		年	月	日			
追加実施 チェック欄	身体計測	身長	.	cm			
	体重	.	kg				
	腹囲	.	cm				
血圧	血圧 (1回目)	/	mmHg				
	血圧 (2回目)	/	mmHg				
※血圧測定は、原則2回としております。							
尿検査	尿糖	-	±	+	2+	3+	4+
	尿蛋白	-	±	+	2+	3+	4+
肝機能検査	AST (GOT)		U/L				
	ALT (GPT)		U/L				
	Γ-GT (γ-GTP)		U/L				
	空腹時血糖 ※		mg/dL				
血糖検査	随時血糖 ※		U/L				
	HbA1c (N) ※	.	%				
※血糖検査は、いずれかの検査結果をご記載ください。							
脂質検査	中性脂肪		mg/dL				
	HDL-コレステロール		mg/dL				
	LDL-コレステロール		mg/dL				
	non-HDLコレステロール		mg/dL				
※脂質: 中性脂肪が400mg/dL以上または食後採血の場合はLDL-コレステロールに変えてnon-HDLコレステロールで良い。							

医師の判断 ※医師記載欄	☐ 異常なし	☐ 治療中	☐ 経過観察	☐ 要注意	☐ 要検査
--------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

① 現在治療中の項目を除き、追加で治療もしくは経過観察が必要な項目はありましたか?	☐ はい ☐ いいえ
---	--

※①が「はい」の場合、以下にご回答ください。

② 内容をご本人にご説明いただき、治療もしくは経過観察を勧奨いただけますか?	☐ はい ☐ いいえ
--	--

女性のためのがん検診を知ることは重要です。女性のがん検診をご存知ですか？

この機会にぜひ、男性の方々にも女性のがん検診についてご理解いただきたいため、
本案内は、全員に送付しております。併せてご一読ください。

定期的な「女性特有のがん」検診を

乳がん

子宮頸がん

女性のがん検診を 受けましょう

早期発見・早期治療で **92%以上** 治癒



20歳から子宮頸がん検診を、40歳から乳がん検診を、
定期的に受診しましょう

乳がん検診

40歳から定期的に
手頃な検診料

子宮頸がん検診

20歳から定期的に
手頃な検診料

乳がん

乳がんは女性が一番かかりやすいがんです

乳がん検診は
定期的に
必ず受診を

乳がんは早期発見・早期治療により
生命を救える可能性の高いがん
と言われています

乳がんは早期に発見し、早期に治療できれば、5年後の生存率は90%を超えるため、乳がん検診の受診が必要です。

がんの5年相対生存率(2009~2011診断例)



実際、乳がんにかかる
いくらかかるの?

乳がんの治療費は、治療以外の費用を合わせると最初の年で366万円ほど*もかかる場合があります。(Tさん:ステージIIIa, 50歳女性の場合) また術後の治療が数年にも及ぶ場合は2年目以降もひきつづきお金がかかりますし、人によっては先進医療などを受けたりすると、その分の支出が増えていきます。

検診・精密検査など	検診費用/交通費
確定診断	セカンドオピニオン
入院・手術	治療費(検査・手術・入院)/ 差額ベッド代/交通費/食費
経過観察	治療費/交通費/ 生活に関わる費用(ウィッグなど)

*この金額は治療費の目安であり、実際の金額は治療を受ける医療機関や個人の病歴によって異なります。

子宮頸がん

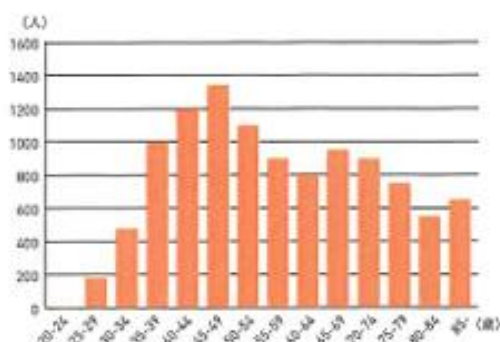
子宮頸がんは若い世代から罹患者が増えています

子宮頸がん検診は
定期的に
必ず受診を

子宮頸がんは40代の罹患者数が最も大きくなっており、20代後半からの増加傾向がみられます。そのため、早期受診・早期発見し、素早く治療することが重要です。



子宮頸がんの年齢別罹患者数(2019年)



早期に発見できれば、早めに治療を開始できますし、完治も期待できます。
あなた自身の健康や大切な人、そして家族の幸せのためにも、
定期的な健康診断と併せて、ぜひ婦人科検診を受けてください。

