

受診券・利用券の「契約とりまとめ機関名」欄の記載ルール

券面の「契約とりまとめ機関名」欄から、委託元保険者か否かを判別する。

→被用者保険（健保組合・国保組合）は、「集合B」の記載がなければ実施不可（市町の受診券には「医師会」と記載）。

※「国保ベース」とは滋賀県医師会と代表保険者との集合契約をいう

特定健康診査受診券

20XX年 月 日交付

受診券整理番号 ○○○○○○○○○○○○

受診者氏名 (※カタカナ表記)
性別
生年月日 (※和暦表記)

有効期限 20XX年 月 日

健診内容
・特定健康診査
・その他 ()

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(追加項目)	負担額又は負担率	
その他(人間ドック)	負担額又は負担率 保険者負担上限度	

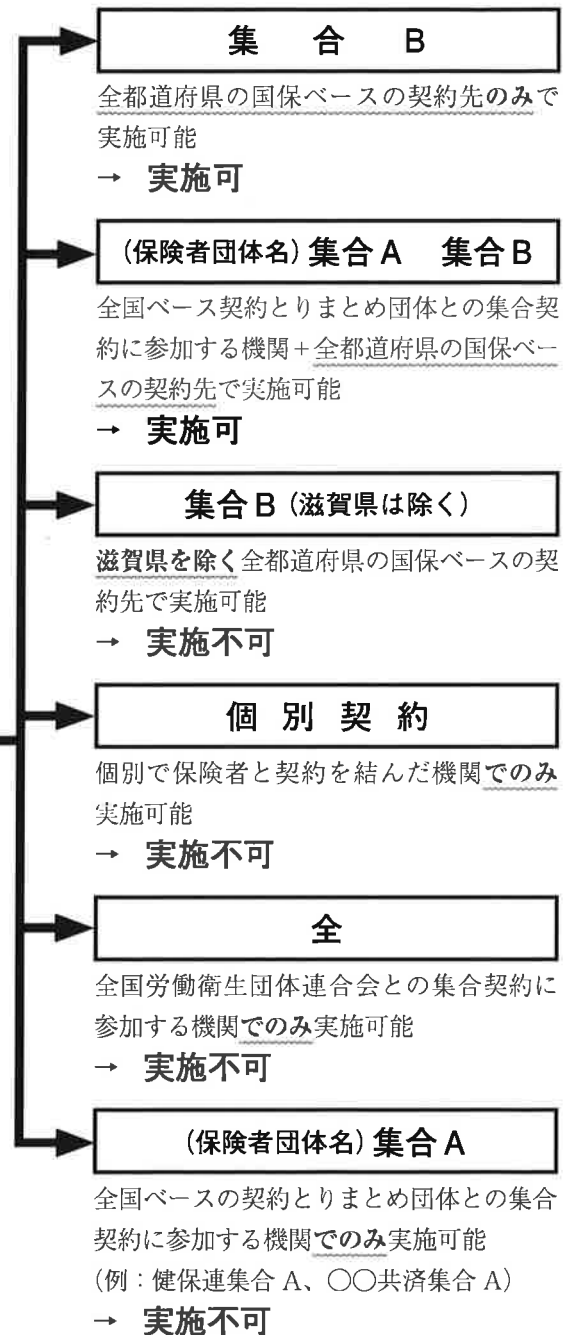
保険者所在地
保険者電話番号
保険者番号・名称

	印
--	---

契約とりまとめ機関名
支払代行機関番号
支払代行機関名

契約とりまとめ機関名欄に記載の略称

健診等機関団体名	略称
日本人間ドック学会／日本病院会	ド／日
全国労働衛生団体連合会	全
予防医学事業中央会	予
結核予防会	結
全日本病院協会	病
日本総合検診医学会	総
6団体全て	(保険者団体名) 集合A



市町発行の受診券様式券面の「実施項目」欄の読み方

特定健康診査受診券
2017年(平成29年)4月15日交付

受診券整理番号		17100000001			
氏名		コクホ タロウ			
性別	男	生年月日	1948年(昭和23年)02月20日		
有効期限		2017年(平成29年)12月31日			

健診内容	実施形態	実施項目	窓口の自己負担			保険者負担上限額	
			負担額	同時実施負担額	負担率		
特定健診	基本項目	個別	○	0円	—	—	
		集団	○	0円	—	—	
	詳細項目	貧血	個別	△	0円	—	—
			集団	△	0円	—	—
		心電図	個別	△	0円	—	—
			集団	△	0円	—	—
眼底	個別	△	0円	—	—		
	集団	△	0円	—	—		
特定健診以外の項目	生活機能評価	生活機能チェック	個別	—	—	—	
		生活機能検査	個別	—	—	—	
	追加健診	個別	○	0円	—	—	
		集団	○	0円	—	—	
	人間ドック	個別	—	—	—	—	
集団	—	—	—	—	—		

注) △は、基本項目、生活機能チェック結果及び、保険者の契約内容を確認し実施します。
注) 生活機能評価を同時実施した場合は、同時実施負担額欄の自己負担額を支払ってください。

検査項目	実施基準該当者 ※1,2
心電図・眼底	△

◀ 様式 1 特定健康診査受診券 (対象年齢：40～74歳)

①特定健診の詳細項目
「貧血」「心電図」「眼底」は、
実施できる条件に該当する
者に実施できる項目

②追加健診
市町国保の受診者のみ、追
加健診実施項目に○が表示
※追加発行分は△表示もあり

③心電図・眼底検査の「実
施基準該当者」欄
該当者の場合は「○」、非該
当者の場合は「-」が表示
※保険者が前年度の結果を
把握できないため、該当
もしくは非該当か不明(前
年度の健診を受診してい
ない、異動により保険者
が変更となった、前年度
の受診時期により受診券
作成時に健診結果が登録
されていない等)の方の
場合は「△」表示
※愛荘町及び年度途中の再
発行・新規加入者の場合
は、受診券に該当者表示
ができないこともある

健康診査受診券
2017年(平成29年)4月15日交付

受診券整理番号		17100000009			
氏名		コウキ ハナコ			
性別	女	生年月日	1940年(昭和15年)02月20日		
有効期限		2017年(平成29年)12月31日			

健診内容	実施形態	実施項目	窓口の自己負担			保険者負担上限額
			負担額	同時実施負担額	負担率	
特定健診	基本項目	個別	○	0円	—	—
		集団	○	0円	—	—
	詳細項目	貧血	個別	—	—	—
			集団	—	—	—
		心電図	個別	—	—	—
			集団	—	—	—
眼底	個別	—	—	—		
	集団	—	—	—		
特定健診以外の項目	生活機能評価	生活機能チェック	個別	—	—	—
		生活機能検査	個別	—	—	—
	追加健診	個別	○	—	—	—
		集団	—	—	—	—
	人間ドック	個別	—	—	—	—
集団	—	—	—	—	—	

◀ 様式 2 健康診査受診券 (対象年齢：75歳以上)

詳細項目、追加健診項目は
なし