**令和　　年度　健康診査実施計画票**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業所の記号** | |  | **事業所名** | |  | | |
| **担当者** | **部課役職** |  | | **氏名** |  | **ＴＥＬ** |  |

**1.　生活習慣病予防健診について**

**（1）本社に勤務する被保険者（次のア又はイを○で囲んでください）**

**ア　（Ａ方式で実施）健保組合が委託契約した健診機関で実施する。**

平成　年　月　日提出

受付日付印

**〔実施希望月　　　　　　　月　　　　　　月〕**

**イ　（Ｂ方式で実施）事業主が委託した健診機関で実施し、補助金を請求する。**

**「40歳以上の方の特定健診に関する結果データ」を月ごとに取りまとめ実施月の**

**翌月２０日までに提出願います。**

**〔実施予定月　　　　　　　月　　　　　　月〕**

**（2）支社・支局に勤務する被保険者（次のア又はイを○で囲んでください）**

**ア　（Ａ方式で実施）健保組合の会場健診（東京・大阪・仙台・福岡地区）で実施する。**

**希望の受診時期を○で囲んでください。また、受診予定者数を記入してください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **会場健診の実施地区**  **（健　診　機　関）** | **受診時期** | | **受診予定者数** | |
| **東 　　京**  **（品川シーズンテラス健診クリニック）** | **春季** | **5月** | **男性** | **名** |
| **女性** | **名** |
| **秋季** | **9・10月** | **男性** | **名** |
| **女性** | **名** |
| **大　　 阪**  **（オリエンタル労働衛生協会大阪支部）** | **春季** | **6月** | **男性** | **名** |
| **女性** | **名** |
| **秋季** | **11月** | **男性** | **名** |
| **女性** | **名** |
| **仙 　　台**  **（せんだい総合健診クリニック）** | **春季** | **6月** | **男性** | **名** |
| **女性** | **名** |
| **秋季** | **10月** | **男性** | **名** |
| **女性** | **名** |
| **福 　　岡**  **（船員保険福岡健康管理センター）** | **春季** | **6月** | **男性** | **名** |
| **女性** | **名** |
| **秋季** | **11月** | **男性** | **名** |
| **女性** | **名** |

**イ　（Ｂ方式で実施）事業主が委託した健診機関で実施し、補助金を請求する。**

**「40歳以上の方の特定健診に関する結果データ」を月ごとに取りまとめ実施月の**

平成　年　月　日提出

受付日付印

**翌月２０日までに提出願います。**

令和　　年　　月　　日提出

受付日付印

**〔実施予定月　　　　　　　月　　　　　　月〕**

②

**2.　人間ドックについて**

　　（次のア又はイを○で囲んでください）

**ア　（Ａ方式で実施）健保組合の委託契約した健診機関で実施する。**

**イ　（Ｂ方式で実施）事業主が委託した健診機関で実施し、補助金を請求する。**

**「40歳以上の方の特定健診に関する結果データ」を月ごとに取りまとめ実施月の**

**翌月２０日までに提出願います。**

**〔実施希望（予定）月　　　　　　　月　　　　　　月〕**

**3.　B方式で実施している健診機関に変更がある場合のみご記入ください。**

**健診種類は、生活習慣病予防健診、人間ドック、配偶者生活習慣病予防健診、**

**配偶者日帰り人間ドックごとに、記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **健診種類** | **実施場所**  **(本社･支社･支局)** | **健診機関名称** | **健診機関の住所** | **健診機関の**  **電話番号** | **予定月** | **予定人数** |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |
|  | 1．本社  2．支社・支局 |  |  |  |  |  |

**※この計画票は、3月30日までに所轄の本部又は支部あて、**

令和　　年　　月　　日提出

受付日付印

**郵送又はＦAXにより提出してください。**