

勤務先(パート先等)で健診を受けている方は健診結果をご提出下さい！

ご提出いただいた方に金券 1000 円分(QUOカード/図書カード/イオン商品券より選択)を進呈いたします。

■対象者(下記の条件全て満たしている者)

- ・昭和 22 年 4 月 1 日～昭和 57 年 3 月 31 日生まれの被扶養者
(2022 年 3 月 31 日時点で 40 歳以上 75 歳未満)
- ・2021 年 4 月 1 日～2022 年 3 月 31 日に受診した方
- ・受診日当日に当組合の被扶養者資格を有していた方
- ・提出必須項目を不足なく提出できる方
- ・2021 年度の OTG 健康保険組合の健診(家族総合健診・特定健康診査)を受診しない方

■必要書類

- ①健康診断結果のコピー
- ②健診結果提出申出書兼同意書
- ③質問票

※②③の書式は当健康保険組合ホームページよりダウンロードし、印刷してください。
ダウンロード不可の場合は、お問い合わせください。

■提出締切

2022 年 5 月 1 日必着
※提出が遅れる場合は事前にご相談ください

■送付先 (社内メール便の利用も可能です)

〒530-0001
大阪市北区梅田 2 丁目 5 番 5 号 横山ビル内
OTG健康保険組合 行

■その他

- ・ご提供いただいた健診結果等は返送できません。原本はお手元に保管して下さい。
- ・ご提供いただいた健診結果から、生活習慣の改善が必要と判断された方には特定保健指導、受診が必要と判断された方には受診勧奨のご案内が届く場合があります。
- ・提出内容に不足があった場合、金券の進呈はできません。ご提供いただいてからおよそ1ヶ月内に発送します。

OTG健康保健組合の被扶養者の健診受診率は目標 70%台に対して、例年 40%台と低い状況です。健康診断の結果をご提出頂くと、受診率の向上に繋がります。ご協力お願い致します！



提出必須項目(特定健診項目) チェック表

身体測定	身長		
	体重		
	腹囲 ※自己測定可		
血压			
尿検査	尿糖		
	尿蛋白		
血液検査	脂質	中性脂肪(TG)	
		HDLコレステロール	
		LDLコレステロール	
	肝機能	GOT(AST)	
		GPT(ALT)	
		γ-GTP	
	血糖	空腹時血糖またはHbA1c	
健診機関名			
健診受診日(2021年4月1日～2022年3月31日)			