

特定健康診査受診券

2025年（令和 7年） 4月 1日 交付

受診券整理番号	2510000		
氏名			
性別	女	生年月日	年（昭和 年） 月 日
有効期限	2026年（令和 8年） 3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	○	1,000円	—	—	—
		集団	○	1,000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	—	—
		血清クレアチニン	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	—	—	—	—
			集団	—	—	—	—
		生活機能検査	個別	—	—	—	—
			集団	—	—	—	—
	追加健診	個別	△	0円	—	—	—
		集団	△	0円	—	—	—



健康診査受診券在中
※健診を受ける際に必要です。

芽室町役場 健康福祉課 国保医療係

〒082-8651 北海道河西郡芽室町東2条2丁目14番地
TEL(0155) 62-9723 Fax(0155) 62-0121

特定健康診査受診券

2025年（令和 7年） 4月 1日 交付

受診券整理番号	2510000		
氏名			
性別	女	生年月日	年（昭和 年） 月 日
有効期限	2026年（令和 8年） 3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	○	1,000円	—	—	—
			集団	○	1,000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		—	—
		血清クレアチニン	個別	△	0円		—	—
			集団	△	0円		—	—
特定健診以外の	生活機能評価	生活機能チェック	個別	—	—	—	—	
			集団	—	—	—	—	
		生活機能検査	個別	—	—	—	—	
			集団	—	—	—	—	
			個別	△	0円		—	—



健康診査受診券在中

※健診を受ける際に必要です。

芽室町役場 健康福祉課 国保医療係

〒082-8651 北海道河西郡芽室町東2条2丁目14番地
TEL(0155) 62-9723 Fax(0155) 62-0121