

# 【全国健康保険協会（協会けんぽ）の被保険者証のサンプル】

健康保険 本人（被保険者） 00  
 被保険者証 平成21年 7月13日 交付  
 記号 6 9 6 番号 1

氏名 山 治  
 生年月日 昭和 34年 5月 26日 性別 男  
 資格取得年月日 平成 19年 10月 1日

事業所所在地 名古屋市中区 大須 3-30-40 万松寺ビル 10F  
 事業所名称 特定 法人 センター

保険者番号 012310010  
 保険者名称 全国健康保険協会 愛知支部  
 保険者所在地 名古屋市東区葵 1-13-8

● 記号 と 番号

全国健康保険協会 愛知支部 = 協会けんぽ（通称）

※ご提出いただく対象者（労働者）は「協会けんぽ」加入の40歳以上に方に対して、医療機関で定期健康診断を受診した方の結果が対象です。

## 【定期健康診断個人票（様式第5号）とは】

記号 060906  
 番号 124

健康診断

事業所名 〇〇〇センター(株)

氏名	山 治	生年月日	22.11.6
性別	男	年齢	50
他の法定特殊健康診断の名称	特記事項なし		
業務歴	特記事項なし		
既往歴	特記事項なし		
自覚症状	特記事項なし		
他覚症状	特記事項なし		
身長 (cm)	174.0	体重 (kg)	95.2
B- M I	31.4	腹囲 (cm)	101
視力	右 (1.0)	左 (0.9)	
聴力	右 1000 Hz 2所見あり	2所見あり	1所見なし 2所見あり
胸部エックス線検査	22.11.6		
血圧 (mmHg)	136-80	血液検査	
貧血検査	血色素量 (g/dl) 16.1	赤血球数 (万/mm <sup>3</sup> ) 531	
肝機能検査	GOT (IU/l) 36	GPT (IU/l) 55	γ-GTP (IU/l) 37
血中脂質検査	LDLコレステロール (mg/dl) 131	HDLコレステロール (mg/dl) 44	トリグリセリド (mg/dl) 137
血糖検査 (mg/dl)	95	尿検査	
尿検査	糖 (-) + + +	糖蛋白 (-) + + +	
心電図検査	特記事項なし		

・対象者の健康保険証の「記号」と「番号」は空欄に手書きでご記入ください。【必須項目です】  
 ※記入場所は、どこでもかまいません  
 ※目立つように、赤色での記入もかまいません

・人間ドック等の報告書でも、特定健康診査項目が記載してあれば提出可能です。  
 (ただし、現病歴と喫煙状況等特定健康診査項目が全て記載してある事をご確認ください)

・様式に、喫煙状況や服薬情報（治療中の有無）欄が無い場合は手書きで追加してください。

・書面での提出は様式5号以外の、医療機関で作成した個人結果通知書や一覧表形式でも構いません。ただし、項目の又ケにはご注意ください。

記入例)  
 タバコ:無  
 投薬(治療中):無

身長、体重、腹囲

血圧

血液検査  
 ・肝機能 (GOT, GPT, γ-GTP)  
 ・脂質 (HDL-c, LDL-c, TG)  
 ・血糖検査 (空腹時血糖又はA1c)

尿検査  
 糖蛋白