【申請書送付先】(業務委託先機関:株式会社バリューHR)

FAX: 0172-31-3088

郵送先: 〒036-8186 青森県弘前市大字富田三丁目 9-4

株式会社バリューHR 弘前カスタマーサービスグループ宛

健保サイトから予約申請できない方は こちらの用紙をご利用ください

文化シヤッター健康保険組合 健康診断予約申請票

	予約後 に	二、本日			記入の上、上記合がございます(たは垂	『送してく	ださい。
◆被傷	R 険者情	報				※太林	忰内	をすべてこ	記入	くださ	[U]	
		フリガ						保険調	E 記 st	를 .	番 号	
被保険者名	占	氏 名	,			記号			番	号		
◆健診予約情	青報	※健調	診機関へ予約	りした内容を	をご記入ください	۰,۱۰						
受診予約日	∃		年	月	日							
使診機関を	5					健診機関	受付者	省名 ※任意				
以土口21以(大) 1	н					申込日	 機関受付者名 ※任意 知 男 ・ 女 属性 被保険者・被扶養者 注年月日 西暦 年 月 日 試当する項目に図してください。 健保負担額(税込) 備考 38,000 円 38,000 円 38,000 円 16,000 円 16,000 円 X線との差額は自己負担ですです 					
≂ → +	-	フリガ	ナ			性別	男	· 女	属性	Ė	被保険者	·被扶養者
党 診者		氏 名	,			生年月	日	西暦	年		月	日
予約内容	※基本	コース	の他にオプ	ション検査	を申し込んだ場	合は、記	亥当?	する項目に	. 	てくだ	さい。	
			健診コ	ース			健保	R負担額(和 利利 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本	兑込)		備孝	号
			□ 人間ドッ	ク 胃X線コ	ース			38,000 円				
	40歳	以上	□ 人間ドッ	ク 胃内視鏡	コース □経口 □	経鼻		38,000 円		X線	ヒの差額は	自己負担です
サナコ フ				ク ペプシ	-			38,000 円				
を エート	30~40歳未満		□ 生活習慣病予防健診 胃 X 線コース			16,000 円				\ / 45	1. a + ta 1.	<u> </u>
			□ 生活習慣 ■経口[胃内視鏡コース			16,000 円			との差額は	目己負担
			□ 生活習慣	予防健診	ペプシノゲン			16,000 円				
ナプション	口子	宮がん	検査(子宮頸	部細胞診・ヨ	子宮内診)		健	診費用の 7	割			
オフフョン 検査	□ 乳₂	がん検	查(乳房超音	波)		健診費用の7割			割	いずれかのみ補助対象と		
	□乳カ	がん検査	査(マンモグ	`ラフィ)			健	診費用の7	割	なり	ます	
◆連絡先/書	類・検	査キッ	卜送付先									
		Ē	〒 -	都道 府県								
申請確認	受診者 氏 内容 ※基本コー 40歳以上 30~40歳未満 プション 検査 □ 乳がん		□FAX		_	_						
送付え	法		□郵 送	上記の住所	へ郵送いたします	0						
連絡	先		※健診機関よ	り連絡が入る	る場合がございま	す。日中	連絡	のとれる番	号をご	記入〈	(ださい。	

【個人情報について】ご記入された個人情報は、個人情報保護法のもと文化シヤッター健康保険組合の保健事業および健康支援事業の目的 に使用されます。この情報は文化シヤッター健康保険組合および業務委託会社である株式会社バリューHR、健診機関に提供されます。ご同意 の上、お申込みください。

【健診結果について】健診結果は、疾病予防対策として、健康保険組合および業務委託会社である株式会社バリューHRに適正に共有されま す。ご同意の上、お申込みください。

□ 会社

【問い合わせ先】

株式会社バリューHRカスタマーサービス

TEL : 0570-001-876

(平日9:30-17:00)

MAIL: kensin-bx@apap.jp

2024年度 文化シヤッター健康保険組合

30歳以上 74歳以下の 被保険者• 被扶養配偶者の方へ

健康診断のご案内

申込期間: 2024年4月1日~2025年2月28日 受診期間: 2024年7月1日~2025年2月28日

必ず 2025年2月28日までに受診してください。 定期健康診断から4~6か月あけて受診してください。

健診の基本コースと健保補助額

	受診可能コース	健保補助額
30~39歳 被保険者、被扶養配偶者 (任意継続を含む)	生活習慣病予防健診 (胃 X 線または胃内視鏡 またはペプシノゲン)	16,000 _円
40~74歳 被保険者、被扶養配偶者 (任意継続を含む)	人間ドック (胃 X 線または胃内視鏡 またはペプシノゲン)	38,000 ฅ

- ※被扶養者は対象外です。補助額を超えた費用は当日窓口での自己負担となります
- ※胃部検診、便潜血等を未受診の場合、補助が適用されない場合があります
- ※ご利用は年度1回のみとなります
- ※ 2025 年 3 月末時点での年齢でコースを選択ください
- 例) 2025年3月末までに40歳の誕生日を迎える方は、40歳の誕生日を迎える前でも人間ドックを受診出来ます。
- 受診する年度中に75歳を迎える方は、誕生日から後期高齢者医療制度の加入者となりますので、誕生日の前日までに受診を終え ていただく必要があります。

婦人科オプション検査と健保補助額

	受診可能検査	健保補助額
30~74歳 女性被保険者 (任意継続を含む)	①子宮頸部細胞診 ②乳がん検査(乳房超音波 またはマンモグラフィー)	①②の総額の 7 割

- ※被扶養配偶者・被扶養者は対象外です
- ※補助額を超えた費用は当日窓口での自己負担となります
- ※ 2025 年 3 月末時点での年齢で 30 歳以上の方が補助の該当者となります

申込先

同封の「健診機関リスト」または「WEB」から受診機関を選択しお申込ください WEB https://secure.apap.jp/pers/usr/g420/login.jsp ※ご案内は2024年6月1日時点の事業所よりご連絡いただいた健保情報に基づき 被保険者様のご自宅住所に送付しております。



文化シヤッター健康保険組合

健康診断の流れ



医療機関を選択



・同封の健診機関リスト、またはWEBでご検索頂き健診機関をご選択ください。 ※医療機関リストは2024年6月末現在の契約医療機関となり、随時追加の予定です



電話もしくはインターネットで予約



- ・お電話でご予約された場合、ご予約内容をシステムにご登録ください。(登録方法は P5)
- ・インターネット上で予約ができる医療機関もございます。(予約方法は P6)
- ・予約方法に関するお問い合わせは、バリュー HR カスタマーサービスまでご連絡ください。(P7)

STEF 3

健康診断受診



- ・受診日当日は健康保険証を持参してください。
- ・健保補助額を超えた分は当日窓口でお支払いください。

STEP 4

結果通知



・健診機関からの結果通知は、受診から約1か月程度で届きます。(健診機関により異なります)

STEP S

特定保健指導(40歳以上の対象者のみ)

・特定健診の結果から生活習慣病の発症リスクが高く、生活習慣の改善による予防効果が期待できる方に、 「特定保健指導」を実施します。必要と判断された方には別途ご案内します。

同封の医療機関以外で受診された方へ

健保補助の対象外となります。文化シヤッター健保では加入者様の健診結果を収集後、国への報告を行っております。結果票のコピーと切り取り線以下の問診票をお送りください。送付用の封筒は株式会社バリューHRカスタマーサービスより送付いたしますので、下記にご連絡ください。

バリュー HR カスタマーサービス TEL: 0570-001-876 kensin-bx@apap.jp

٠.				
		診察·測定	□ 身長	腹囲または内臓脂肪面積 □ BMI □ 収縮期血圧 □ 拡張期血圧
			脂質	□ 中性脂肪(TG) □ HDLコレステロール □ LDLコレステロール
	検査項目 血液検査		血糖	□ 空腹時血糖 (随時血糖) またはHbA1c (ヘモグロビンA1 c)
			肝機能	\square AST (GOT) \square ALT (GPT) \square γ —GT (γ —GTP)
<u> </u>		尿検査	□尿糖	□ 尿蛋白

問診票

----- キリトリ -------

					7717						
保険証の記号番号					フリガナ]
フリガナ					被保険者氏名]
受診者氏名					性 別	□ 男性	□ 女性]
77 = A + V - E r	郵便	更番号			受診者生年月日		年	月]
受診者住所						都 道]
電話番号	_					府 県					
		①現在、🏻	ロ圧を	下に	げる薬を服用してい	ますか			はい	いいえ]
		②現在、イ	ンス!	リン注	主射を使用、または血液	糖を下げる	薬を服用して	いますか	はい	いいえ]
質問事項	次の質問について、	③現在、	コレス	ステロ]ールを下げる薬を	服用して	ハますか		はい	いいえ]
貝미尹坦	該当する答えに	4現在、7	④現在、たばこを習慣的に吸っていますか						① はい	② 以前は	(3) L)L'
	○をつけてください	条件1:	最近 1	か月間	『している者』とは、条件1a 『吸っている 間以上吸っている、又は合			00	(条件1と 条件2を 両方満たす)	吸っていたが、 最近1か月間は 吸っていない (条件2のみ満たす)	(D2)

ID・パスワード取得の流れ

ID・パスワードを新規取得する場合

下記 URL にアクセス (https://secure.apap.jp/pers/usr/g420/login.jsp)



1 [ID・パスワードの取得] をクリック



3 メールアドレスを確認



2 必要情報を入力



4 受信したメールの URL をクリックし ID・ パスワードを確認



ID・パスワードを忘れた場合

1 [ログイン ID・パスワードを忘れた方] を クリック



2 ご登録いただいているメールアドレスを 入力、送信



健康診断の予約の流れ

インターネットで医療機関を調べる場合

下記 URL にアクセス (https://secure.apap.jp/pers/usr/g420/login.jsp)



下記画面に必要事項を入力しログイン



[予約する]をクリック



各種条件から健診機関を検索ください



ご希望の健診機関を選び[予約する]をク リック



※ ネット予約可 が記載されている医療機関はイン ターネットで予約可能です

ネット予約可 が表示されていない医療機関を選んだ場合⇒ P5 へ ネット予約可 が表示されている医療機関を選んだ場合⇒ P6 へ

同封の健診機関リストで医療機関を調べる場合 電話で予約後[申請する]をクリック



※その後は

・

以降同様です(P5 の

・の画面は表示されません) ※ 2024 年 6 月末時点での医療機関数となり、順次拡大予定です

電話予約の流れ

受診コースを選択



予約確定日を入力



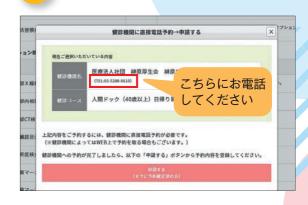
申込完了



メール、または郵送にて受診承認書が届きます。 予約内容をご確認ください。

※受診日当日は受診承認書の持参は不要です

医療機関に電話で予約



検査キットの送付先を入力



受診承認書の発行

(R6



Comp. 2 2184

インターネット予約の流れ **ット予約可の記載されている医療機関

5 受診コースを選択

理有ご選択いただいている内容			
以 以 以 以 以 以 以 以	榊原サピアク	7-	クリニック (TEL:03-5188-0610)
貸する健設コースを選択し、[次へ]ボタンをクリック のアイコンのないコースをご希望の方は、電器 面の指示に従って、ご予約ください。			
記念コース選択 			
保护コース	本人負担額		55
□ / 期ドック (40歳以上) 日帰り胃部X線検査 ース	0円		
人間ドック (40歳以上) 日帰り胃部内裁験検査 コース	0円		
	0円		組合はコースに含まれておりません。希望の方は必ずオブション 類います。
コース 生活習慣病製診 実物主観診場自含む	558		
3-3	558	ZF.	
コース - 生活習慣的製造 米特定機能項目含む オブション検査機関 (単独受診のおは不可です。)	0円 本人取品	ZF.	musy.

7 受診時間を選択

現在ご選択いただ	いている内容	
经少数现代	パリューHRテスト病院	
	人間ドック	
	2022年6月27日	
*希望時刻選	R	
6 689A 61 E-78HC	し、[次へ]ポタンをクリックしてください。 希望する場合は、鍵設機関に直接ご予約の上「F	P語する」から予約内容を登録してください。

9 申込完了

- 21	から予約する方	6	TTE-FREEZO	h	Beckel	足評領用 2A.		000000 + +c	97
	予約する		中国する		・ 動物25所に	フいて	972	THE STATE OF	
8-A 1 787									
9341	me // m	NEEN	BRA-X	Il wan	PANERS	7/ =	ns)/	8.7	-
申込完	3								
				WATER CORP.	tas ass	で開催ください	10		
	を受付けました。 BIO新型分泌で選挙	選件を選り							
张证长、 统	なが新受診承認書を		で選択した方法で	BHANCLA	W. HOE	CHECKET	**		
後ほど、動図 中込内容を集	は診断受診承認書を 対診機関にも配信し	ました。			our not	SHE (RE			
後ほど、銀月 中込内容を集	なが新受診承認書を	ました。			JOC. NOC	CHRYLCY	*		

メール、または郵送にて受診承認書が届きます。 予約内容をご確認ください。 ※受診日当日は受診承認書の持参は不要です

6 受診日時を選択



8 検査キットの送付先を入力



10 受診承認書の発行

(R6





よくあるご質問



特定健康診査と生活習慣病予防健診の違いは何ですか。



「特定健康診査」とは、40歳以上を対象としたメタボリックシンドロームに着目した健診です。「生活習慣病予防健診」とは、特定健康診査の項目に、便潜血・胸部 X 線検査・心電図・数項目の血液検査等が追加になった健診です。



予約は医療機関に電話しただけで はだめですか?



WEB で申請することで補助金対象となりますのでご登録ください。

基本的に健診機関リスト内での受診でお願いいたします。



これまで受診していた健診機関が 「健診機関リスト」にないのですが、 受診できないのでしょうか?



※医療機関リストは2024年6月末現在の契約医療機関となり、随時追加の予定です。追加された医療機関については健診予約システムよりご確認ください。



受診を希望しない項目があるので すが受診しなくてもいいですか?



定められた全ての項目を受診していただかないと補助金対象にならない場合があります。特に胃部検診、便潜血等を自己都合で受診されない場合、補助が適用されませんのであらかじめご了承ください。



被保険者(本人)が退職し、資格 喪失した後でも申込および受診は できますか?



資格喪失後のお申込および受診はできません。ただし、退職後に任意継続被保険者となった本人とその被扶養配偶者の方は受診可能です



オプション検査も併せて受診したいのですが、どのような検査があるのか分かりません。



補助金対象となるオプション検査項目は、同封の「健診機関リスト(施設型)」に記載がございます。他の項目については直接医療機関にご確認ください。



今年度パート先で健診を受診した 場合でも、生活習慣病予防健診や 人間ドックを受けなければいけま せんか?



パート先で受診された健診結果が P2 「同封の医療機関以外で受診された方へ」の検査項目を満たしていれば受診する必要はございません。カスタマーサービス宛てにご連絡のうえパート先で受診された健診結果の写しをカスタマーサービス宛てにお送りください。なお、お送りいただいた健診結果の写しなどの返却は行っていない点、お送りいただいても健保補助の対象外である点、あらかじめご了承ください。



所定の手続きを行わず、健診機関 リストに記載されていない健診機 関で受診してしまいました。組合 の補助は適用となりますか?



バリュー HR 経由以外でのお申込の場合は、組合の補助は適用されない場合がございます。



希望の医療機関では2月末までに 予約が取れないのですが、受診が 3月になってもよいですか?



健診機関リストより、2月末までに予約可能な医療機関で受診して ください。



文化シヤッター健康保険組合では、健診の予約代行業務を㈱バリュー HR に委託しております。文化シヤッター健康保険組合は㈱バリュー HR に健康診断に必要なデータを提供し、㈱バリュー HR は加入者からの連絡(登録)を受けたうえで、健診受診の対象者であることを確認し、当健康保険組合に代わって契約健診機関との窓口となり、料金の精算業務、健診データの受取・入力業務を行っております。

●お問い合わせ先 ㈱バリュー HR カスタマーサービス

TEL: 0570-001-876

(平日 9:30 ~ 17:00 土日祝日除く) メール: kensin-bx@apap.jp

●健診予約システム https://secure.apap.jp/pers/usr/g420/login.jsp

≪代行機関番号:91399048≫

特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準第16条第3項の規定に基づく代行業務を行う者

≪個人情報保護及び情報セキュリティへの取り組み≫

(㈱バリュー HR では、個人情報保護法に基づき、諸規定を定め、会社を挙げて個人情報についての適切な管理に積極的に取り組んでいます。また、本事業において、情報セキュリティ管理の国際規格「ISO 27001」及び国内規格「JIS Q 27001」の認証登録、個人情報を管理・保護するためにプライバシーマークを取得しています。その他、不正なアクセスからデータを保護するために「SCT SECURE」を導入しています。