



＼ 年に一度はからだのメンテ ／

あなたの受ける健康診断は次のどれ？

被扶養者(配偶者・2023年3月31日時点の年齢が40歳以上の家族)
任意継続被保険者

大王製紙健保会館で受診する

はい

いいえ

★配偶者家族健診・任意継続者健診

お申込み先は当健保組合へ **料金無料**

➡ 3ページへ

★特定健診

特定健診受診券を利用すれば **料金無料**
無料で受診できます。

➡ 8ページへ

上記の健診以外で健診を受けている場合は

パート先などで受けた健診結果を必ずご提出ください!

対象者

2022年4月～2023年3月の間に
パート先などで健診を受診した、40歳以上の配偶者・家族

提出方法

返信用封筒に入れて郵送もしくはFAXしてください。

- ①健診結果のコピー
- ②問診票(ガイドブックのP11参照)

提出先

〒799-0403 愛媛県四国中央市三島朝日2丁目12番45号
大王製紙健康保険組合 健康管理課
FAX:0896-24-5075



大王製紙健保会館で受診する 配偶者・家族・任意継続者健診について

料金無料

受診期間

2022年4月1日(金)～2023年3月31日(金)(年に1回)
年度末は混み合う為、2022年4月～9月末での受診をお勧めします。

対象者

愛媛県四国中央市近隣※にお住まいの被扶養者(配偶者・40歳以上の家族)・任意継続被保険者
※近隣の範囲:愛媛県西条市・新居浜市・四国中央市、香川県三豊市・観音寺市、徳島県三好市・三好郡・美馬市・美馬郡

検査項目

【●】…必須の検査項目 【□】…対象者のみ 【▽】…初回のみ 【☆】…40歳以上
・P S A定量…45歳以上の男性のみ ・眼底検査…40歳以上、糖尿病・高血圧の方
・肝炎ウイルス検査…初回、35歳から5年間毎の節目検査

問診	身体測定等		血液検査																	胸部検査	心電図	胃部検査	超音波検査	大腸	その他								
			検尿		検血		炎症	脂質	腎機能	電解質	肝機能	膵臓	糖尿病	その他																			
既往歴・業務歴・喫煙歴・服薬歴等	身長・体重・標準体重・体脂肪率	BMI・肥満度・腹囲・血圧・脈拍	視力検査	眼底検査	聴力検査	尿糖・尿蛋白・尿潜血・尿ワロビノーゲン	赤血球数・血色素量・ヘマトクリット	MCV・MCH・MCHC	血小板数・血清鉄・白血球数	桿状核球・分葉核球・リンパ球	単球・好塩基球・好酸球	CRP	総コレステロール・中性脂肪	HDLコレステロール・LDLコレステロール	LDL/HDL比・Non-HDLコレステロール	尿酸・尿素窒素・クレアチニン	eGFR・Ccr	Na・K・Cl	総蛋白・アルブミン・A/G比・CHE	GOT・GPT・γ-GTP・ALP	LDH・総ビリルビン・直接ビリルビン	血中アマミラーゼ	空腹時血糖	HbA1c (NGSP値)	PSA定量 (前立腺検査)	肝炎ウイルス検査(HCV抗体定性・HBs抗原定性)	血液型	胸部X線検査	心電図検査	胃X線検査	心臓超音波・甲状腺超音波・腹部超音波検査	大腸がん検査 (便潜血反応2日法)	自覚症状と他覚症状の有無の検査
●	●	●	●	□	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	□	□	▽	●	●	☆	□	☆	●	

年間カレンダー

■…配偶者・家族健診日(女性のみ)

※月末月始は健診人数が少なくなっているため、受診をお勧めしています。
一般社員と一緒に受診となりますが、配偶者・家族健診日以外でも予約は可能です。

2022 5 May

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2022 6 June

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

2022 7 July

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

2022 8 August

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

2022 9 September

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

2022 10 October

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

2022 11 November

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

2022 12 December

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

2023 1 January

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2023 2 February

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28				

2023 3 March

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

昨年度
健診未受診の方は
できるだけ早めの受診を
お願いします

※2022年度の子宮がん・乳がん検診については、秋頃のご案内予定です！



当健保組合の健診の予約から受診までの流れ

STEP1 受診日を決めて、当健保組合へ予約をする。

TEL 0896-24-5051 平日8:30~17:00

FAX 0896-24-5075

メールアドレス ara012@daiogroup.com

※FAX・メールで申込をされる方は
氏名、生年月日、保険証の記号・番号、予約希望日を記入の上 申込をお願いします。

STEP2 健診の注意事項

食事制限	健診前日の夜9時以降から当日の健診が終了するまで食事はしないでください。 ※少量のお水やお茶は可（胃のレントゲン検査を受ける方は、当日の朝7時以降の水分摂取をお控えください。）
着替えについて	当日は、健診着に着替えます。 健診着の下に無地のTシャツ・肌着は着用しても構いませんが、ボタン・刺繍・柄・ラメのあるものは避けてください。 ネックレス・時計・下着に、金具や付属品の付いているものは外してください。 長袖のTシャツは採血の際に肘の上部まで上げますので、袖口のきついものは避けてください。ストッキングやタイツは脱いでください。
その他	生理中を避けて予約をお願いします。 妊娠中の方は主治医とご相談のうえ、受診してください。

STEP3 受診当日

受付時間	8:00 ~ 8:30
場 所	当健保組合 2階 健康管理課
持参物	40歳以上の配偶者・家族 → 保険証と特定健診受診券 39歳以下の配偶者・任意継続被保険者 → 保険証 料金無料



STEP4 健診の流れ



①消毒して入室



③受付



⑤検査(胸部レントゲン等)

※その他、検査項目は人によって異なります。



⑦保健指導

当日の検査結果をもとに保健指導を行います。

当健保組合では新型コロナウイルス感染予防対策をしっかり行っていますので、安心して受診してください。来室時はマスク着用、検温、手指消毒のほどよろしくお願いします。



②非接触体温計にて検温



④待合

検尿・着替えを済ませて待合でお待ちください。



⑥採血

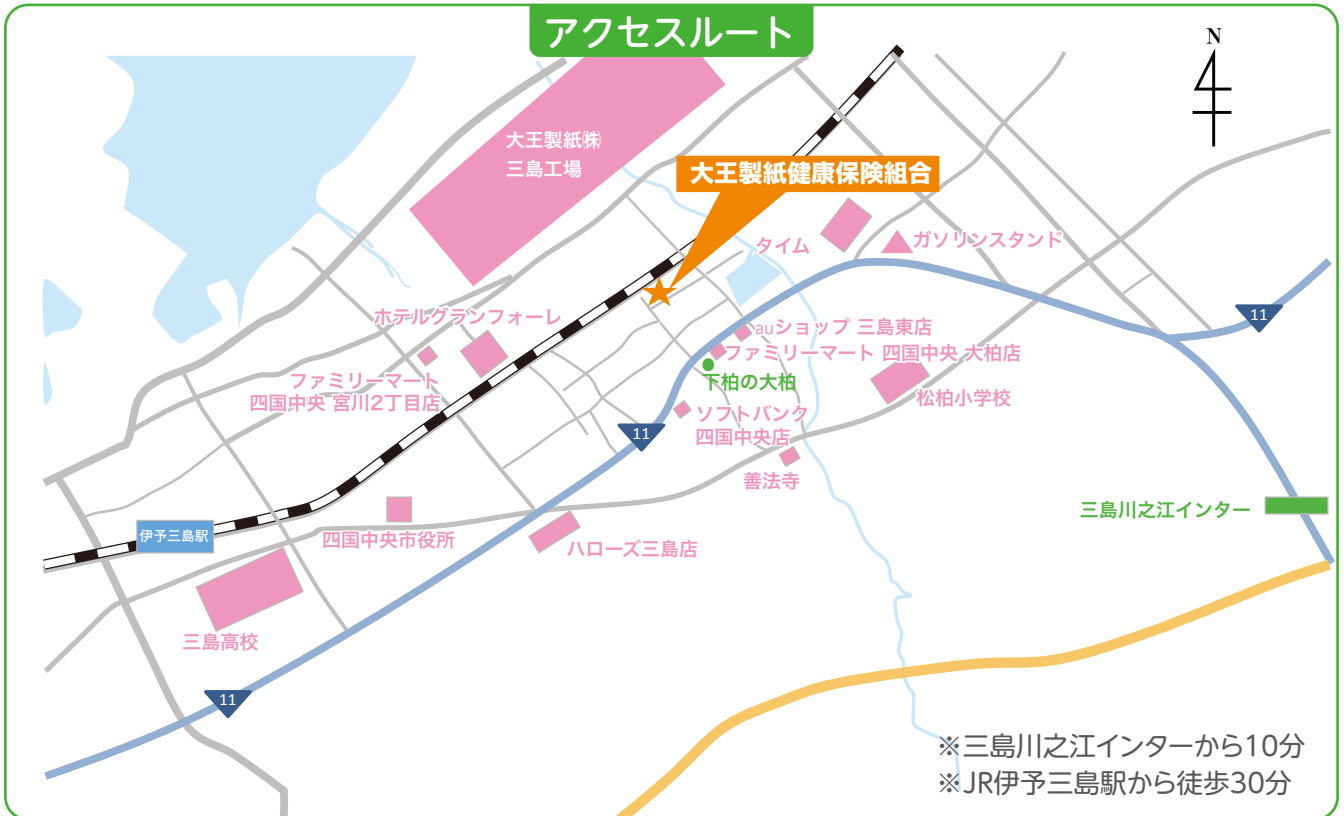
STEP5 健診終了

※健診は11時頃に終了します。

ただし、健診人数が多い場合は午前中いっぱいかかることもありますので、ご了承ください。

※2～3週間以内に、健診結果を自宅に郵送します。

※健診結果成績書の再発行はしていませんので、大切に保管してください。



大王製紙健保組合の健診施設案内

～毎年約1万人以上の各種健診と検査実績～

大王製紙健康保険組合は昭和33年に設立し、昭和47年から組合加入従業員の健康診断を行ってきました。年間約4,000人以上のドック健診とそのフォロー健診等を毎日実施し、延べ約1万人以上の健診を行っています。健診項目の多くは、即日結果を出すことができ、その結果を見ながら当日に、保健師や管理栄養士が健康相談等の保健指導を行います。

施設情報

開館時間 8:00～17:00
(配偶者・任意継続健診の受付時間は8:00～8:30)

休館日 土・日・祝日・他

住所 〒799-0403

愛媛県四国中央市三島朝日2丁目12番45号

総務課 TEL:0896-24-5055 FAX:0896-24-5203

健康管理課 TEL:0896-24-5051 FAX:0896-24-5075





大王製紙健康保険組合の診療所利用について

内科診療所

1階にある内科診療所は県より認可された医療機関で、常勤：長江医師の専門は内科・循環器科です。原則として全ての医療相談を可能な限り行い、必要に応じて専門医への紹介も行っています。慢性疾患(脂質異常症・高血圧・糖尿病・痛風・肝機能障害等)、貧血症、花粉症、鼻炎、風邪、インフルエンザ、頭痛、腹痛、胃腸炎、めまい、吐き気、口内炎、水虫、目薬、軽度な皮膚炎、喘息、その他の疾患等の診断・治療を行います。お気軽にご相談ください。

★診療日と診療時間 ※予約制ではありません

月に数日休診日がありますので、ホームページをご確認ください。

診療時間	月	火	水	木	金	土・日・祝
8:30～12:00	○	○	○	○	○	
13:00～17:00	○	○	○	○	○	



診療休診案内
QRコード

個人負担額は、初診・再診の診察料や検査料・薬剤料等の**2割負担**です。
当健保組合の保険証を取得している高校生以上が利用できます。

★下記のような新型コロナウイルス感染予防対策を講じて診察しています。



①受付と待合室

受付では、パーテーションを設置。待合室では、ソーシャルディスタンスを保てる仕組みにしています。



②自動精算機

従来のスタッフによるレジ精算から、自動精算機へ変更し、人と人との接触機会を削減しました。



③発熱外来

ロビーに上記設備を設置し、インフルエンザ及び発熱を伴う症状のある方は、インターフォンで看護師へ連絡する仕組みになっております。

心療内科

非常勤の心療内科医：新野先生が月2回来館し、診療をしています。会社を介さずに申込み・カウンセリング(完全予約制)を受けることができます。相談内容等は守秘義務により守られますので安心してご利用ください。

診療日及び 診療時間

毎月第1・3火曜日13:30～16:30 **完全予約制**
カウンセリング時間約15分
※予定は変わることがあります。



特定健診の受診について (外部医療機関で受診する方)

当健保組合より送付した無料受診券を使用して、外部医療機関にて特定健診を受診する方は、以下の要領に沿って健診のご予約を行ってください。

予約・受診期間 2022年4月1日(金)～2023年3月31日(金)

対象者 40歳以上の配偶者・家族、任意継続被保険者

検査項目

『●』…必須の検査項目 『□』…医師の判断により実施

問診	身体測定等						尿検査		血液検査										心電図	眼底		
	喫煙歴	服薬歴等	身長	体重	BMI	腹囲	血圧測定	尿糖	尿蛋白	肝機能			脂質			糖尿病		貧血			腎機能	
									GOT	GPT	γ-GTP	中性脂肪	HDLコレステロール	LDLコレステロール	HbA1c	空腹時血糖又は	赤血球数	血色素量	ヘマトクリット	血清クレアチニン	心電図検査	眼底検査
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	□	□	□	□	□	□

※検査項目が少ないため、当健保組合の健診をおすすめします。

健診の申し込みから受診までの流れ

「特定健診等実施機関検索システム」にアクセス

URL

<http://hoken.kenporen.or.jp/Kensin/>

QRコード



特定健診等実施機関検索システム

特定健診等実施機関検索システムによるご案内！

【システムの利用にあたって】

- 本システムでは、集約契約(*)に参加している健診機関を検索することができます。
※集約契約とは、…健保組合等が健診団体等と契約し、健保組合の加入者が全国各地の健診機関で特定健診・特定保健指導を受診できる仕組みです。
- 本契約に参加する施設で特定健診・保健指導を受けるにあたっては、健保組合の加入者でかつ、ご加入の健保組合が集約契約に参加している必要があります。
- システムの利用にあたっては、ご加入の健保組合名と保険者番号が必要です。お手元に「受診券」(「利用券」)あるいは「保険証」を用意して、パスワード入力画面にお入力ください。
- 専ら歳ごとの契約のため、年度当初には一部の都道府県の情報しか掲載できない場合があります。掲載が入り次第、随時更新していきます。
- 集約契約の多知の有無や特定健診・特定保健指導の内容については、ご加入の健保組合へお問い合わせください。

【集約契約施設の利用にあたって】

- 特定健診(特定保健指導)を受ける際は、必ず、事前に健診機関にお問い合わせのうえ予約をおとりください。
※施設の情報により、予約が断られることがあります。その場合は他の施設を探してください。ご加入の健保組合にご相談ください。
- 利用の際は、ご自身が加入している健保組合が発行する「受診券(利用券)」と「保険証」が必要です。当日、必ず持参し、窓口にご提示ください。
- 集約契約は特定健診や特定保健指導を対象とした契約です。集約契約の「受診券」で、他の健診(生活習慣病検査や人間ドックなど)を受けることはできませんのでご注意ください。特定健診以外の検査項目を受けたい場合は、別途、ご自身が加入している健保組合にお問い合わせください。

パスワード入力画面



特定健診の受診について

STEP 1

健康保険組合名: 健康保険組合
 保険者番号: (半角数字0桁)

ここに保険者番号(8桁)と組合名が認識されています

検索画面に入る

1. 健康保険組合名・保険者番号を入力
(健康保険組合名) 大王製紙
(保険者番号) 06380232 ※半角入力
2. 検索画面に入る

STEP 2

特定健診受診券(セット券) 20××年×月×日 戻付

受診券番号: 1810000001
 受診者の氏名: タケノ タロウ
 性別: 1 男
 生年月日: 昭和××年×月×日
 有効期限: 20××年×月×日
 健診内容: 特定健康診査
 健診での目的負担: 特定健診(基本部分) 負担額 受診者負担 30%
 特定健診(詳細部分) 負担額 受診者負担 100%
 その他(当日健診費) 負担額 受診者負担 100%

契約名称: 国民健康保険
 保険者電話番号: 03-1234-0000
 契約番号: 06380232

契約タイプ: Aタイプ Bタイプ
 実施項目: 特定健康診査

検索画面コーナーはこちらから

「検索画面コーナーはこちらから」をクリック

STEP 3

検索する条件: 住所: 千代田区
 契約タイプ: Aタイプ
 実施項目: 特定健康診査

検索

受診可能な医療機関を検索

- (住所) 都道府県、市区町村を選択
 (契約タイプ) 「Aタイプ/Bタイプ」を選択
 (実施項目) 「特定健康診査」にチェック
 「検索」をクリック

STEP 4

No.	医療機関名	住所	電話番号	契約タイプ	実施項目
01	特定健康診査実施機関	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1	03-1234-0000	A	特定健康診査
02	特定健康診査実施機関	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1	03-1234-0000	B	特定健康診査
03	特定健康診査実施機関	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1	03-1234-0000	A	特定健康診査
04	特定健康診査実施機関	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1	03-1234-0000	B	特定健康診査
05	特定健康診査実施機関	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1	03-1234-0000	A	特定健康診査
06	特定健康診査実施機関	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1	03-1234-0000	B	特定健康診査
07	特定健康診査実施機関	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1	03-1234-0000	A	特定健康診査
08	特定健康診査実施機関	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1	03-1234-0000	B	特定健康診査
09	特定健康診査実施機関	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1	03-1234-0000	A	特定健康診査
10	特定健康診査実施機関	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1	03-1234-0000	B	特定健康診査

受診可能な医療機関が表示されます

受診可能な医療機関の中から、選択して予約します。
 ※画面上に、電話番号が表示されています。

STEP 5

特定健診 受診

当日は、医療機関より伝えられた持ち物を持参してください。(例: 特定健診受診券、健康保険証)
 健診費は特定健診受診券を利用する為、**無料**です。
 当日の注意事項等については、医療機関によって異なりますので、各個人で確認してください。

健保組合ホームページ

皆様が受診する健康診断について、専用ページを開設しています。健康診断の受診項目、予約手順や特定保健指導などについて掲載していますので、受診前に確認してみましょう。

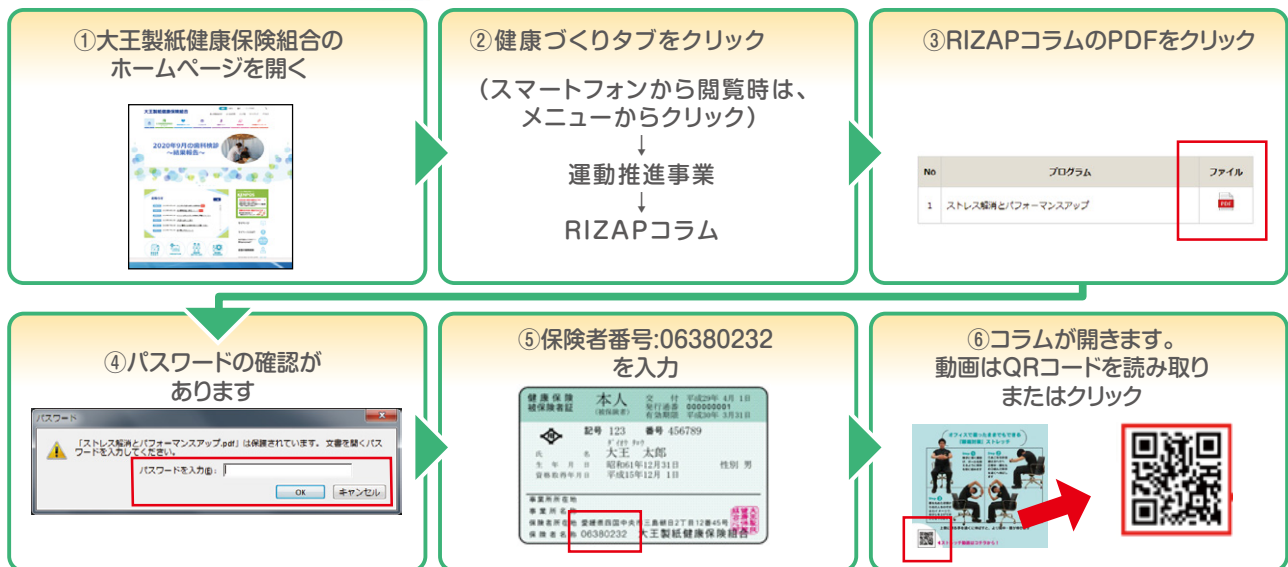


RIZAP × 大王製紙健康保険組合



ホームページから、健康づくりに関する情報を配信中!
RIZAPメソッドや結果にコミットするノウハウを活かしたプログラムです。
「短時間」で把握できる情報が、いつでもチェックできます!

閲覧方法



大王製紙健康保険組合ホームページ: <https://www.daiokenpo.or.jp/>

- ▶ ホームページに関する問合せ先: 総務課 0896-24-5055
- ▶ RIZAPに関する問合せ先: 健康管理課 0896-24-5051



特定健康診査問診票

※パート等勤務先で健康診断を受診された方で特定健診等を受診しない方は、パート等勤務先の健診結果表の写しと「この問診票」を記入し同封の返信用封筒に入れて当健保組合まで送付してください。

保険証番号：記号 番号 氏名：

該当する項目に をご記入ください

腹囲：（ ） cm

No.	質問項目	回答
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析など）を受けていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7	医師から、貧血といわれたことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 ※習慣的に喫煙の目安： 「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている」 かつ 最近1ヶ月間吸っている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
9	20歳の時の体重から10kg以上増加していますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
10	1回30分以上の軽い汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
13	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	<input type="checkbox"/> 何でもかんで食べることができる <input type="checkbox"/> 歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある <input type="checkbox"/> ほとんどかめない
14	人と比較して食べる速度が速い。	<input type="checkbox"/> 速い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 遅い
15	就寝時の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことが週に3回以上ある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
18	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度は。	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> ほとんど飲まない（飲めない）
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量は。 ※日本酒1合の目安： ビール(500ml)、焼酎25度(110ml) (180ml) ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	<input type="checkbox"/> 1合未満 <input type="checkbox"/> 1～2合未満 <input type="checkbox"/> 2～3合未満 <input type="checkbox"/> 3合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか。	<input type="checkbox"/> 改善するつもりはない <input type="checkbox"/> 改善するつもりである（概ね6ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 近いうちに（概ね1ヶ月以内）改善するつもりであり、少しずつ始めている <input type="checkbox"/> 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月未満） <input type="checkbox"/> 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月以上）
22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

キ
リ
ト
リ
線