

勤務先（パート先）等で健診を受けた方は 健診結果をご提出下さい

被扶養者の方でお勤め先（パート先）で健康診断を受診された場合は、健診結果（**コピー**）と結果送付シートをご記入の上、ご提出ください。

提出書類	1. パート勤務先等での健診結果の コピー 2. 【2026様式】勤務先（パート先）等の健診結果送付シート
提出期限	4 / 1 ～翌年 3 / 3 1 までに受診した健診結果 → 令和 9 年 4 月 1 5 日必着 ※受付は随時行っております。
対象者	・ 4 0 歳以上（昭和 2 7 年 4 月 1 日 ～昭和 6 2 年 3 月 3 1 日生まれ） の被扶養者（2027 年 3 月 3 1 日時点で 4 0 歳以上 7 5 歳未満） ・ 令和 8 年 4 月 1 日～ 令和 9 年 3 月 3 1 日に受診した方 ※当該年度中に、特定健診を受診された方は対象外です。 ・ 受診日当日に当組合の被扶養者資格を有していた方
提出先	組合員が所属されている支部の共済担当係

※ご提出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のご案内が届く場合があります。

特定健診受診率が低いと、国へ支払う
共済組合負担金に加算金が増加され、
組合員の掛金率アップに影響します。
ご協力よろしくお願いいたします！

