

2025年度健診結果を送ってQUOカードをもらおう！

キャンペーン（第二弾）～被扶養者の方～

次の条件を満たしていたら応募できます

条件 1) **40歳以上の方**

2026年3月31日現在の年齢が40歳以上の方

条件 2) **被扶養者資格の有無**

2025年4月1日～健診受診日まで継続して被扶養者資格のある方

条件 3) **健診の受診日**

2025年4月1日から2026年3月31日までに受診

条件 4) **特定健診項目を満たしている**



身体測定	・身長	・体重	・腹囲
血圧	・最高	・最低	
血液			
	・脂質	・中性脂肪	・HDL
	・肝機能	・AST (GOT)	・ALT (GPT)
尿	・血糖	・空腹時血糖またはHbA1c	・γ-GT (γ-GTP)
	・尿糖	・尿糖	・尿蛋白

条件 5) **受診券を利用していない**

毎年5月に配布している受診券を利用して受診済の方または受診予定の方は提出不要です。
※医療機関から当健保組合に健診結果データを受領確認後、ご自宅にクオカードを送付しております。

切り取り線

被保険者等	記号	番号	住所	
健診受診日	年	月		日
受診者氏名				
生年月日	年	月	日	電話番号
年齢	歳 (2026.3.31現在)			

応募用紙

問診

1) 現在、血圧を下げる薬を使用していますか ①はい ②いいえ

2) 現在、血糖を下げる薬またはインスリン注射の使用はしていますか ①はい ②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 ①はい ②いいえ

4) 現在、たばこを習慣的に吸っていますか ①はい (条件①②両方満たす)
※「習慣的に喫煙している」=条件①②両方満たす ②以前は吸っていたが最近
条件①最近1か月吸っている条件 1か月は吸っていない
条件②生涯で6か月以上吸っている、または合計100本以上吸っている ③いいえ (①②以外)

◎応募用紙と健診結果表（写し）は一緒にご送付ください

〒336-0031 埼玉県さいたま市南区鹿手袋4丁目1番7号 埼玉県建設業健康保険組合