

令和8年度 健康診断等の結果ご提供のお願い

大和市特定健康診査を受診されず、人間ドックや職場の健診等を受けている方

対象の方

○大和市国民健康保険に加入している40歳～74歳の方

○令和8年4月1日～令和9年3月31日の期間に、人間ドックや職場の健診等を受診された方

※大和市人間ドック助成制度を利用して、中央林間病院、桜ヶ丘中央病院、大和徳洲会病院、南大和病院で人間ドックを受診された方は、医療機関より市に結果が提出されるため、ご自身でご提供いただく必要はありません。

お知らせいただきたい内容・検査項目

○問診（服薬歴、喫煙歴など）

○受診日

○医療機関名

○身長、体重、BMI、腹囲、医師の診断

○既往歴、自覚症状、他覚症状

○血圧（拡張期、収縮期）

○尿検査 尿糖、尿蛋白

○血液検査

- ・脂質 中性脂肪、HDL コレステロール、
LDL コレステロールまたは non-HDL コレステロール
- ・血糖 血糖（空腹時、随時）、HbA1c
（どちらかでも可能です。）
- ・肝機能 AST (GOT)、ALT (GPT)、γ-GT (γ-GTP)



大和市国民健康保険に加入されている方で、大和市特定健康診査を受診しない方の健康状態を把握するため、人間ドックや職場の健診等を受けられた方から健診結果の提供をお願いしています。お知らせいただいたことにより、今年度の特定健康診査を受診したとみなすことができ、健診結果によっては市より特定保健指導のご案内をいたします。また、マイナアプリで健診情報が閲覧できるようになります。ひとりでも多くの方の健康状態を把握することで、皆様の健康増進のための取組等に活用させていただきます。ぜひ、ご協力をお願いいたします。

受付方法

◆電子申請…大和市特定健診ホームページ内にある外部リンクより申請いただけます。

◆郵送…健診結果の写しをご郵送ください。

◆窓口…健診結果原本または写しを医療健康課窓口へお持ちください。

原本をご持参いただいた場合は、当課でコピーをとらせていただきます。

※ご本人様より市に健診結果を提出いただくことで、特定健診の結果に代えることに同意いただくこととなります。

受付期間

令和8年4月1日～令和9年5月31日

【お問合せ】

医療健康課

電話 046-260-5662（直通）