

あなたの健康に関する大切なお知らせです

〒000-0000
〇〇県〇〇市〇〇1-2-3
〇〇〇マンション 123号室
〇〇 花子 様

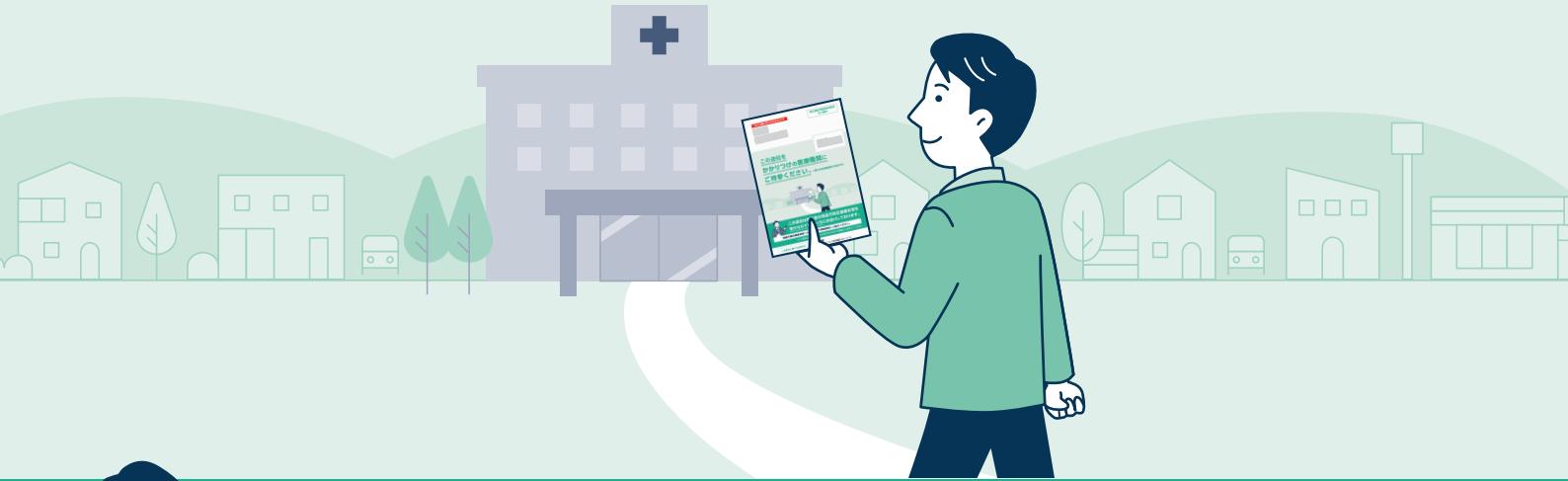
みなし健診
のご案内



この通知を かかりつけの医療機関※に ご持参ください。

※市内の医療機関が対象です。

一部対象外の医療機関があります。
詳しくは問合せ先へ



この通知は令和7年度の富山市特定健康診査を
受診されていない方にお送りしています。※



富山市国民健康保険への検査結果の情報提供にご協力ください。

※令和7年9月時点の情報をもとにお送りしています。
特定健診の受診後にこの通知が届いた場合は行き違いですのでご容赦ください。

お問い合わせ

富山市 保険年金課給付係保健担当

TEL 076-443-2271 【受付時間】平日8:30～17:15

※この通知は富山市から事業委託を受けた（株）JMDCが作成・発送しています。

被保険者様へ

みなし健診とは

定期的に通院されている方が医療機関で検査を受けた場合、その検査結果を富山市に提出していただくことで、令和7年度の「特定健診」を受診したものとみなすことができます（対象は富山市内の医療機関に限ります）。



費用はかかりますか？

診察時に受けた検査結果を、医療機関を通じてご提出いただくだけですので、基本的に費用はかかりません。
※検査項目が「特定健診」の要件を満たしていない場合には、追加の検査が必要となる可能性があります。その際は、かかりつけの医療機関にご相談のうえ、ご判断ください。

この通知が送られてきたのは、なぜですか？

このお知らせは、令和7年度まだ特定健診を受診されていない方のうち、すでに医療機関で何らかの検査を受けられている方にお送りしています。対象となる方は、国民健康保険の情報（受診歴など）をもとに選定しています。



何をすればいいの？

① かかりつけの医療機関を受診する

※受診時に医療機関の受付で本通知を見せて、対応可能かご相談ください。

- 持ち物**
- ・本通知
 - ・保険資格がわかるもの（マイナ保険証、資格確認書など）
 - ・特定健診受診券（5月頃に黄色い封筒でお送りしています）
 - ・特定健診相当検査結果提供【同意書兼質問票】※本通知に同封しています。



② 情報提供に同意する

「特定健診相当検査結果提供【同意書兼質問票】」をご記入ください。

※本人同意欄も必ずご記入ください。



医療機関の方へ

今年度、富山市の特定健診を受けていない方のうち、すでに医療機関で健診基本項目と同等の検査を受けている方が「みなし健診」の対象になります。

検査項目が特定健診の基準を満たしていない場合は、追加検査を行うことができます。ただし、市から医療機関へのお支払いは情報提供料（所定額）のみです。追加検査については補助対象外のため、費用が発生する場合は、事前に本人の同意を得たうえで自己負担をお願いします。

医療機関の皆様にご協力いただきたいこと

※保険資格をご確認ください。

※原則、提出の際は特定健診受診券を添付していただく必要がありますが、受診券紛失の場合は、特定健診を受診済みでないことを対象者にご確認ください。

※対象者が持参した「質問票兼同意書（みなし健診用）」の内容と検査値など必要事項をすべて「みなし健診依頼書XII」（医師会健康管理センターに配置）に記入し、特定健診同様、富山市医師会健康管理センターへ提出をお願いします。