

対象：被扶養配偶者（75歳誕生日の前日まで）
年齢条件：2027年3月31日時点

富士通健康保険組合 2026年度版

健診依頼書（配偶者健診）

必ずご一読ください。

年度内（4/1～翌年3/31）に1回のみ、無料で受診できます。

※同一項目の2回目受診は自己負担となりますのでご注意ください。

予約から結果受取までの流れ	①予約	・契約健診機関一覧から選んだ健診機関に直接お申し込みください。 ・必ず「富士通健保の配偶者健診」と伝えご予約ください。 ・予約後、健診機関から問診票や検査キットが届く場合があります。ご不明点がありましたら健診機関へご確認ください。
	②受診	・受診の際には、この「健診依頼書」と「マイナ保険証、または資格確認書」のいずれかを必ずご持参ください。 ・万一受診できなくなった場合には、必ず健診機関に連絡を入れてください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">「胃部エックス線検査」を受診できない方へ バリウム服用によるアレルギー症状のある方や過去に腸閉塞や大腸憩室炎などと診断された方は、契約健診機関で「胃カメラによる検査」へ変更することができます。ただし、検査の実施可否ならびに手続き方法などは、契約健診機関までご自身でご確認をお願いします。なお、変更・追加した場合に発生する費用は受診者負担となります。</div> 裏面の「検査項目」に記載されている項目以外の検査を追加して実施する場合は、追加部分の費用は受診者負担となります。この費用に対する富士通健保補助はありませんのでご注意ください。 検査を追加する場合は、負担金額や支払方法を健診機関にご確認ください。 また、契約機関と契約機関以外（かかりつけ医等）を併用しての受診は補助対象外になるケースがあります。
	③結果受取	・後日、健診機関より健診結果通知が届きます。 ・精密検査を指示された場合は、必ず医療機関で受診してください。 ※精密検査や治療については、保険診療となります。

受診者記入欄 この枠内の記入を済ませて受診当日に健診機関にご提出ください。

受診日	(西暦) 年 月 日			
健診種類 ☑をつけてください	生活習慣病健診 <input type="checkbox"/> 39歳以下の方（肺がん検診 含む） <input type="checkbox"/> 40歳以上の方（肺がん・大腸がん・胃がん検診 含む）			
	婦人科健診※乳がん検診はマンモグラフィまたは乳房超音波（エコー）どちらか一方を選択 <input type="checkbox"/> 乳がん検診 + 子宮頸がん検診 <input type="checkbox"/> マンモグラフィ or <input type="checkbox"/> 乳房超音波（エコー） <input type="checkbox"/> 乳がん検診のみ <input type="checkbox"/> マンモグラフィ or <input type="checkbox"/> 乳房超音波（エコー） <input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診のみ			
受診者 ※記号、番号についてはマイナ保険証、資格情報のお知らせ（ヘルスアップF@milyアプリで閲覧可）または資格確認書でご確認ください。	記号	番号	<受診要件> ①受診日時点で、富士通健保加入の被扶養配偶者であること ②75歳誕生日の前日までに受診すること	
	氏名			生年月日
	(ふりがな)	(西暦)		年 月 日 () 歳
	住所・連絡先			(〒 -) (連絡先電話： - -)

※本帳票により収集した個人情報は富士通健康保険組合の保健事業実施目的以外には使用しません。また、個人情報保護法に基づき適切に管理いたします。

※富士通健康保険組合の健診業務は、富士通(株)100%出資のグループ会社である(株)ベストライフ・プロモーションに委託しています。

健診は、がんなどのリスクを早期発見することが期待できますが、100%病気を発見できるものではありません。日常生活で「違和感」や「自覚症状」を感じたら、速やかに医療機関で受診してください。

【配偶者健診（被扶養者）】

検査項目		実施内容	39歳以下	40歳以上	
生活習慣病健診	診察	医師診察、自覚症状、他覚症状、既往歴（服薬歴・喫煙歴）	○	○	
	計測	身長、体重、BMI、血圧、視力	○	○	
		腹囲	△一部機関で実施	○	
		聴力（1000Hz、4000Hz）	－	○	
	尿	蛋白、糖、沈渣	○	○	
	血液	血液一般	白血球数、血小板数、赤血球数、血色素量、ヘマトクリット	○	○
		肝機能	AST (GOT)、ALT (GPT)、γ-GTP	○	○
			総蛋白、総ビリルビン	－	○
		脂質	中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、総コレステロール	○	○
		糖代謝	空腹時血糖またはHbA1c（いずれか実施）* ¹	○	○
腎機能		eGFR、血清クレアチニン	－	○	
尿酸		尿酸	○	○	
生理機能	心電図検査	－	○		
がん健診	肺がん	胸部エックス線検査	○	○	
	大腸がん	便潜血検査	－	○	
	胃がん	胃部エックス線（バリウム）検査 ※バリウム検査についてのご注意 検査後にバリウムが腸内で固まって腸閉塞（イレウス）を起こす場合があります。 検査終了後は健診機関の指示に従い、バリウムをスムーズに排出するようにしてください。 また、消化器系の疾患などで治療中の方、これまでに治療を受けたことがある方、バリウムでアレルギー症状が出たことのある方は、必ず予約時に健診機関にお申し出ください。	－	○	

検査項目		実施内容	全年齢
婦人科健診	乳がん	乳房視触診 視触診の実施は受診者の希望によります。 また、健診機関との契約により、行わない場合があります。	△ 受診者の希望による
		マンモグラフィ または 乳房超音波（エコー） 原則として、いずれか一方のみの実施とします。両方の検査を希望される際は直接健診機関へお問い合わせください。両方の検査を受診することは可能（一部対応できない健診機関もあります）ですが、一方の検査費用はご本人負担となります。なお、健診機関の一部では、マンモグラフィのみ、または乳房超音波（エコー）のみの対応となる場合があります。	○
	子宮頸がん	子宮頸部細胞診（医師採取）	○

健診機関様へ

*¹ 空腹時血糖とHbA1cは、契約に基づいて実施してください。

空腹時血糖がとれなかった場合には、必ずHbA1cを実施してください。

- ・ 下線項目は特定健診項目につき、必ず実施をお願いいたします。