

# 届いていませんか？

## ～みなし健診のご案内～

### 【対象者】

国民健康保険加入者の  
40～74歳のうち、  
みなし健診の案内が  
届いた方（右側の封筒）

※市内特定健診指定医療機関で  
特定健診同等の検査を実施している方

※今年度、特定健診を受けている方は  
みなし健診の対象外です

### 【実施期間】

通知到着から  
令和8年1月31日まで

### 【提出方法】

市役所から郵送されている  
案内通知を(右手の書類)  
別府市内のかかりつけ医  
に提出してください。

料金別納  
郵便  
重要  
親展

**かかりつけ医に  
必ずご持参ください！**

令和8年1月31日までに提出いただいた方から抽選で  
50名様にQUOカード2,000円分が当たります！  
昨年度の実績数に基づくと、2人に1人が当選となります。

必ず本人様をご開封ください。

**別府市役所 健康推進課**

〒874-8511 別府市上野町1番15号(市庁舎GF)  
電話:0977-21-2188

こちらの封筒が届きます。

【医療機関記入】

みなし健診結果票

---

医療機関名 \_\_\_\_\_

フリガナ ナマエ タロウ 氏名 名前 太郎 生年月日 昭和XX年XX月XX日

---

【検査結果】: 必須項目

身体計測	身長	cm	肝機能検査	AST(GOT)	U/ℓ
	体重	kg		ALT(GPT)	U/ℓ
血圧	収縮期血圧	mmHg	血糖検査	γ-GT(γ-GTP)	U/ℓ
	拡張期血圧	mmHg		HbA1c(NGSP)	%
尿検査	尿糖	- ± + ++ +++	血中脂質検査	空腹時血糖	mg/dℓ
	尿蛋白	- ± + ++ +++		随時血糖	mg/dℓ
				空腹時中性脂肪	mg/dℓ
			随時中性脂肪	mg/dℓ	
			HDLコレステロール	mg/dℓ	
			LDLコレステロール	mg/dℓ	
			(non-HDLコレステロール)	mg/dℓ	

※1: 生理中、腎疾患等で尿糖陽性のある方は未実施でも可  
※2, ※3, ※4: いずれかの記載が必要

【検査結果】: 追加項目

腎機能検査	尿酸 (クレアチニン)	mg/dℓ	eGFR	ml/分/1.73m <sup>2</sup>
-------	-------------	-------	------	-------------------------

他覚症状	なし	あり( )
上記項目を踏まえた医師の判断	異常なし (特記事項: )	要指導 要医療 治療中
医師名		検査日 (判定日)

【保健指導について】  
市の保健師・管理栄養士による食事・生活指導を行っています。

この方は指導の必要がありますか。	必要あり	必要なし
この方が市が指導を実施することについて、ご同意いただけますか。	同意する	同意しない

令和8年1月31日までに提出して頂いた方から  
抽選で約2人に1人（昨年度の実績数に基づいた場合）に

**QUOカード2,000円分**が当選します！

問合せ先: 別府市 健康推進課 ☎(0977)21-2188