

パート・アルバイト先等で 健診を受診されている場合はご連絡ください

パナソニック健保では、国の方針に基づいて特定健診受診対象者(40~74歳のご加入者)の健診結果(特定健診の該当項目)を国へ報告する義務があり、40~74歳のご加入者で、パート・アルバイト先、個人等で健診を受診された方に健診結果票の提供をお願いしています。ご協力いただける場合は、返信用封筒と必要書類をお送りしますので下記お問い合わせフォームよりご連絡ください。

本ガイドブックの健診コースや、同封の「特定健康診査受診券」で受診された方は送付不要です。



「健診結果票」ご提供にあたって

① 必要事項の入力

右の二次元コードを読み取り、
お問い合わせフォームに必要事項を入力して送信してください。
※お問い合わせ分類は「健診結果票提供のご連絡」に設定してください。



健診のご案内(ご家族&OB)
お問い合わせフォーム

② 質問票の受領

ご入力いただいたお届け先へ
● 特定健康診査質問票
● 返信用封筒
をパナソニック健保から送付いたします。

③ 質問票への回答・送付

お送りした「特定健康診査質問票」をご記入の上、
● 特定健康診査質問票
● 2026年度健診結果のコピー(2026年4月1日~2027年3月31日に受診したもの)*
を返信用封筒にて、**2027年5月31日**までにパナソニック健保へご送付ください。

※健診結果のコピーには、下記の検査項目が含まれているかご確認ください。

- 身体計測……………身長、体重、腹囲、BMI
- 理学的検査……………身体診察(診察所見、他覚所見等)
- 血圧測定……………最高/最低
- 血液検査……………
 - 脂質検査：中性脂肪(トリグリセライド)、HDLコレステロール、LDLコレステロール
 - 血糖検査：空腹時血糖またはHbA1c(NGSP)のいずれか
 - 肝機能検査：AST(GOT)、ALT(GPT)、GGT(γ-GTP)
- 検尿……………尿糖、尿たんぱく
- 健診を受けた機関(病院)名
- 健診を実施した医師の氏名
- 健診受診日(期間が2026/4/1~2027/3/31のもの)