**特定健診・後期高齢者健診 受診勧奨シート**

**★使用期間：令和６年７月１日～９月３０日**

対象者氏名：

□　国保・国組…40～74歳の全加入者

□　健保（協会・組合）・共済…40～74歳の**被扶養者**

□　後期高齢者…75歳以上および一定の障害のある

65歳以上の加入者

　　●今年度の健診・人間ドック受診状況

* 受診済・受診予定あり　➡　勧奨対象外（終了）
* 未受診・受診予定なし

対象者に対し健診受診勧奨を実施

●健診受診券の有無に応じた対応

受診日にマイナンバーカードまたは保険証

と共に持参指示

□　有　→

受診日までに保険加入先（後期高齢者の

場合、居住市町）あて発行依頼指示

　　□　無・不明　→