

パート・アルバイト先等で 健診を受けている方へ

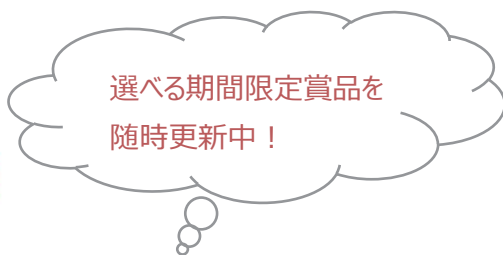
法律に基づき、特定健診対象者(40~75歳未満の三菱電機健保加入者)の健診受診状況を報告する義務があり、パート・アルバイト先等で受診された健診も報告対象となります。

パート・アルバイト先等で受診された場合は、裏面にご記入のうえ、健診結果を送付ください。健診結果をご提出していただければ、各種保健事業（保健指導など）のご案内のもととなりますので、ぜひ裏面の申請用紙に健診結果を添付して送付してください。

ご協力をよろしくお願いいたします。

～ MHP ポイントが貯まります！～

パート・アルバイト先等で受診された健診結果をご提出いただくと、もれなくMHPポイントをプレゼントいたします。
ポイントを貯めれば豪華賞品に交換可能！



ポイント対象メニュー	付与ポイント	
	現役従業員	OB(特退)・任意継続
被保険者健診	対象外	1000
被扶養者健診(35歳以上)	500	500

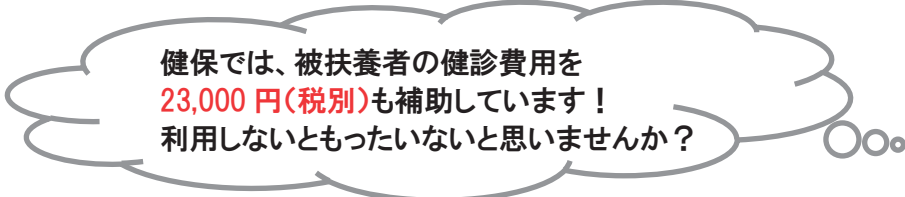
MHP ポイント制度専用ホームページ「ゆとライフドットコム」にて、ご確認ください。
URL: <https://www.yutolife.com>

～パート先等で受診している方も「健診制度3」が利用できます！～

パート先で受診済みの方で、自己負担された健診費用がある場合、その費用を【「健診制度3」家族生活習慣病健診 補助申請書】にて補助申請することが可能です(パート先健診結果の添付は必須です)。

この機会に「健診制度3」を利用して、乳がん、子宮がんなどオプション検査も受診しましょう！

検査項目	健保指定の健診項目	法定健診項目
身体計測		
血圧測定	○	○
血液検査	○	○
心電図検査	○	△
胸部X線	○	○
胸部レントゲン	○	○
便潜血検査	○	×
エコー検査	○	×
婦人科健診	○	×



健診制度3の詳細は、同封の「2024年度 健康診断のご案内 (A3用紙)」をご覧ください。

パート勤務先健診結果 提出用紙

* 全項目をご記入ください

記入日 年 月 日

被保険者証 記号・番号	記号	番号	
被保険者氏名		健診 年月日	年 月 日
受診者氏名	(フリガナ)	続柄	電話番号
身長	cm	体重	kg
腹囲	cm	※ご自身で腹囲を測る場合 立った状態で軽く息を吐き、へその高さで測定します。 巻尺等は水平になるように注意してください。	
問診項目 (○をつけてください)	1. 血圧を下げる薬を飲んでいますか？ 2. インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいますか？ 3. コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか？ 4. 現在、たばこを習慣的に吸っていますか？ 以下の両条件を満たす場合を「習慣的に吸っている」とする 条件1：最近1か月間で1本以上吸っている 条件2：生涯で6か月以上吸っている、 又は合計100本以上吸っている		① はい ② いいえ ① はい ② いいえ ① はい ② いいえ ① はい ② 生涯で6か月以上、又は 合計100本以上吸っていたが 最近1か月間は吸っていない ③ いいえ

[注意事項] 本用紙は、パート勤務先で受診された健康診断の結果のみを提出して頂くための用紙です。

自己負担された健診費用の補助申請を行う場合は、別紙「【健診制度3】生活習慣病健診補助申請書」
をご提出ください。（その際、本用紙の提出は不要です。）

[添付書類] パート勤務先で受診された健診結果（特定健診必須項目）のコピーを添付してください。

[送付先住所] 点線に沿って切り取り、封筒に貼り付けて使用ください。

-----キリトリ-----

〒100-0005
 東京都千代田区丸の内2-2-3
 三菱電機健康保険組合 保健事業推進課
 健康診断担当者 宛