

令和7年度の受診券を使わずに健診 (人間ドック等)を受けられた人へ

ご自身で健診(人間ドック・職場内健診等)を受けられた人で
検査項目が特定健康診査の項目を満たすと・・・

マナカチャージ券(1,000円券)
が貰えます!



※マナカチャージ券はICカード「マナカ」にチャージ(入金)することで使用できます。ICカード「マナカ」にチャージすると地下鉄・市バスの乗車だけではなく、電子マネーとしてお買い物にもご利用できます。

さらに!お送りいただいた検査結果から生活習慣改善が必要と判定された場合には 特定保健指導のご案内をお送りします。

まずは、応募できるかチェック!

1 人間ドック・職場内健診等の健診を受けましたか? はい • いいえ

対象外

2 人間ドック・職場内健診等の健診の受診日が 令和7年4月～令和8年3月末となっていますか? はい • いいえ

対象外

3 人間ドック・職場内健診等の健診結果が以下の項目を満たしていますか?
☐にチェック☒を入れて確認! 満たさない場合は対象外です。

特定健康診査の項目	身体計測	☐ 身長 ☐ 体重 ☐ 腹囲 ☐ 血圧 (ご自身で測定した場合は、受診券B面の「1.健康診査」に値を記入してください)	
	尿検査	☐ 尿糖 ☐ 尿たんぱく	
	血液検査	脂質	☐ 中性脂肪(TG[トリグリセリド]) ☐ HDLコレステロール ☐ LDLコレステロール
		血糖	☐ 空腹時血糖またはヘモグロビンA1c[HbA1c] ※空腹時とは食後10時間以上空けた時
		肝機能	☐ AST(GOT) ☐ ALT(GPT) ☐ γ-GT(γ-GTP)



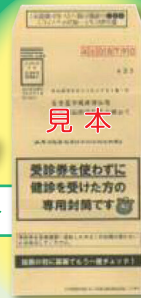
上記項目を満たしていたら提出方法を確認! (裏面へ)

提出方法

下記の**3つ**の提出物を同封している返信用封筒に封入し
ご応募ください。

令和8年4月30日(木)締切(当日消印有効)

返信用封筒▶

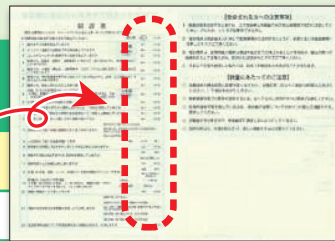


1 令和7年度の受診券

受診券(C面)の問診票を**必ずすべて**ご記入ください。

※受診券は対象者に名古屋市からお送りします。

問診票▶



2 健診結果のコピー

特定健康診査(表面下部の項目)をすべて満たす必要があります。
必ずご確認ください。

3 マナカチャージ券応募票

応募票(下部)に必要事項を記入し、切り取ってください。

ご注意

・応募いただいた書類はお返しできません。

・マナカチャージ券は、応募から3～4か月後に国民健康保険の登録住所へ
特定記録郵便でお送りします。

次の事項に当てはまる人は対象外です! 応募できません。

・受診券を使用して特定健康診査を受診した人。

・提出していただく健診結果の受診日が、令和7年度(4月1日から翌3月31日まで)以外のもの。

・提出書類に不備がある、応募後に海外に移住する等、お渡しが困難な場合。

お問合せ先

株式会社アールエムサポート(委託先)

月曜日～金曜日 8:45～17:15(休日・祝日・年末年始を除く)

電話 052-908-5122

Fax 052-912-9887

名古屋市は上記委託先に事業を委託しています。提出していただいた健診結果は名古屋市個人情報保護条例等に基づき適正に管理し、名古屋市の保健事業以外の目的で使用することはありません。申請書類に不備があった場合、委託先から電話やお手紙でご連絡することがあります。

キリトリセン

マナカチャージ券応募票

令和7年度 名古屋市国民健康保険特定健康診査
応募者別に下記の項目について、全てご記入ください。

	氏 名 (生年月日)	健診年月日	健診時は食後何時間でしたか。	連絡先電話番号 (日中連絡が取れる番号)
①	(昭和 年 月 日 生まれ)	令和 年 月 日	食後 時間	
②	(昭和 年 月 日 生まれ)	令和 年 月 日	食後 時間	

※応募者が3名以上いる場合は、お手数ですがコピーをしてご利用ください。