

受診券付き一体型勸奨ハガキ(市町村国保加入者対象)による個別健診の受診勸奨が始まります!

本年度、高知県において個別健診の受診率向上を目的に、特定健康診査未受診者で医療機関に通院中の患者様に対して、受診券となる受診勸奨ハガキを送付する個別健診受診勸奨事業を香南市と芸西村で実施いたします。

これに伴い、通常の受診券ではなく下記のハガキを持参して受診される場合がありますので、ご協力のほどよろしく願いいたします。

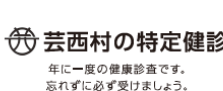
また、問診票につきましては、患者様が持参していない可能性がございます。その場合は、お手数をお掛けしますが、高知県医師会ホームページ(<https://www.kochi.med.or.jpdoctortokutei.html>)より取得いただきますようお願いいたします。

【 勸奨ハガキイメージ 】

※例として芸西村勸奨ハガキを掲載しています。

レイアウト等につきましては、現在調整中のため今後変更になる可能性がありますのでご留意ください。

【表面】

料金別納郵便	このはがきは受診券です	<p>受診までの流れ</p> <ol style="list-style-type: none"> 医療機関を選ぶ ご希望の医療機関を 中面を参考にお選びください。 電話で申し込む 医療機関に直接電話で お申し込みください。 受診する 【健診費用】 【当日の持ち物】 無料 ①保険証またはマイナ保険証[※] ②受診券(当はがき) <small>※マイナ保険証にて資格確認ができない医療機関もございます。 事前にご確認のうえご受診ください。</small> <p>【健診内容】 血液検査・尿検査・身体測定・問診等 【注意事項】 尿検査は当日医療機関で実施します。 【受診期間】 令和7年3月31日(月)まで</p> <p><small>※当市町村の無料の手元にはいづれも、事前に芸西村役場 健康福祉課(0887-33-2112)へお問い合わせください。 ※この受診券は、10月現在のデータをもとに、年度末時点での対象となる方にお送りしています。対象外の患者様はご確認ください。</small></p>
 <p>芸西村の特定健診 年に一度の健康診査です。 忘れずに必ず受けましょう。</p>		
<p>まだ特定健診を受診していない方へ 大切なお知らせ</p>		
<p>芸西村役場 健康福祉課 〒781-5792 高知県安芸郡芸西村礼道甲1262番地 電話:0887-33-2112</p>		
<p>あなたの受診券情報は中面をご覧ください</p>		

【中面】

<p>下記の医療機関で受診できます</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機関名</th> <th>電話番号</th> <th>健診受付時間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>芸西オラルクリニック</td> <td>0887-33-3503</td> <td>平日 9:00~11:00 (金曜日は午休のみ) 14:00~17:00</td> </tr> <tr> <td>深谷内科</td> <td>0887-33-2401</td> <td>月・火・水 金曜日 9:00~10:30 11:30~15:00 木・土曜日 9:00~12:00</td> </tr> <tr> <td>芸西病院</td> <td>0887-33-3833</td> <td>火・木曜日 13:30</td> </tr> </tbody> </table> <p>あなたが選われている医療機関でも受診できます</p> <p style="text-align: center;">●●●●●●●●●● 病院</p> <p style="text-align: center;">【電話番号】 0000-000-0000</p> <p style="text-align: center;">【住所】 ●●市●●●-1-2-3 ●●市●●●-1-2-3 ●●市●●●-1-2-3</p> <p><small>※印字された医療機関は、医療シフト・チーム等をもとに設定しています。 上記医療機関以外でも受診可能です。</small></p>	医療機関名	電話番号	健診受付時間	芸西オラルクリニック	0887-33-3503	平日 9:00~11:00 (金曜日は午休のみ) 14:00~17:00	深谷内科	0887-33-2401	月・火・水 金曜日 9:00~10:30 11:30~15:00 木・土曜日 9:00~12:00	芸西病院	0887-33-3833	火・木曜日 13:30	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">芸西村</th> </tr> <tr> <td colspan="2">2024年度 特定健診受診券情報</td> </tr> <tr> <th>項目</th> <th>内容</th> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>〇〇〇〇(仮アル)</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>〇〇〇〇(仮アル)</td> </tr> <tr> <td>性別</td> <td>〇(仮アル)</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>〇〇〇〇(仮アル)</td> </tr> <tr> <td>被保険者番号</td> <td>〇〇〇〇(仮アル)</td> </tr> <tr> <td>受診券管理番号</td> <td>〇〇〇〇(仮アル)</td> </tr> <tr> <td>有効期限</td> <td>2025年3月31日</td> </tr> <tr> <td>修正記入欄 <small>※上記氏名・住所に誤りが ある場合はご記入ください。</small></td> <td>〒</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> 保険者名:芸西村役場 健康福祉課 番号(保険者番号):00390260 所在地:781-5792 高知県安芸郡芸西村和食甲1262番地 電話番号:0887-33-2112 </td> </tr> </table>	芸西村		2024年度 特定健診受診券情報		項目	内容	氏名	〇〇〇〇(仮アル)	住所	〇〇〇〇(仮アル)	性別	〇(仮アル)	生年月日	〇〇〇〇(仮アル)	被保険者番号	〇〇〇〇(仮アル)	受診券管理番号	〇〇〇〇(仮アル)	有効期限	2025年3月31日	修正記入欄 <small>※上記氏名・住所に誤りが ある場合はご記入ください。</small>	〒	保険者名:芸西村役場 健康福祉課 番号(保険者番号):00390260 所在地:781-5792 高知県安芸郡芸西村和食甲1262番地 電話番号:0887-33-2112	
医療機関名	電話番号	健診受付時間																																			
芸西オラルクリニック	0887-33-3503	平日 9:00~11:00 (金曜日は午休のみ) 14:00~17:00																																			
深谷内科	0887-33-2401	月・火・水 金曜日 9:00~10:30 11:30~15:00 木・土曜日 9:00~12:00																																			
芸西病院	0887-33-3833	火・木曜日 13:30																																			
芸西村																																					
2024年度 特定健診受診券情報																																					
項目	内容																																				
氏名	〇〇〇〇(仮アル)																																				
住所	〇〇〇〇(仮アル)																																				
性別	〇(仮アル)																																				
生年月日	〇〇〇〇(仮アル)																																				
被保険者番号	〇〇〇〇(仮アル)																																				
受診券管理番号	〇〇〇〇(仮アル)																																				
有効期限	2025年3月31日																																				
修正記入欄 <small>※上記氏名・住所に誤りが ある場合はご記入ください。</small>	〒																																				
保険者名:芸西村役場 健康福祉課 番号(保険者番号):00390260 所在地:781-5792 高知県安芸郡芸西村和食甲1262番地 電話番号:0887-33-2112																																					