

特定・いきいき健診受診券見本

※軽井沢町住民課へ健診の申込が必要です。申込後に、健康づくり事業団より送付されます。

令和6年度 軽井沢町特定健診 受診券		
被診者欄	被診者ID 31276194481	
氏名	性別	
生年月日	年齢	
〒	□□-□□□□	
住所		
保険者番号	11111111	保険者名稱 軽井沢町
健診内容		窓口での申込用紙
特定健診計画(基本)	なし	
有効期間 令和8年3月31日 受診券登録番号 : 24103200053		
【検査項目】 ■ 中性脂肪-HDL-C-LDL-C ■ AST(GOT)-ALT(GPT) ■ γ-GT-GTP ■ 血清クレアチニン(CRE) ■ 血清尿酸-乳酸脱氶-ヘモクリット値 ■ 血糖値		
【検査結果】 ■ 心電図検査 ■ 眼底検査		
問い合わせ先 住民課 住民課係長 電話45-8540 保健福祉課 保健福祉係(保健センター) 電話45-8549		
このラベルは、健診の際提出時に使用する保険証貼付用です。		
検査用紙ラベル 保険名		
【検査項目】 ■ TG-HDL-C-LDL-C ■ AST(GOT)-ALT(GPT)-γ-GT-GTP ■ GL-Bilirubin ■ UA-Cholinesterase ■ POC-16-IR ■ HbC		
31276194481		

※受診券については、軽井沢町 住民課へ
お問い合わせください。 (TEL:0267-46-3165)

受診券が無い場合は健診を受けることができません。

受診券が届いてから下記へご予約ください。

【予約先】 TEL : 0267-46-8470 (健康管理部予約専用電話)

【受付時間】 月曜日～金曜日 (祝祭日除く)

14時から16時まで

