

(様式1) 平成31年度特定健康診査等の実施方法・実施機関等について

1-1 特定健康診査の実施方法

市町村名	六ヶ所村
------	------

特定健康診査の受診券の配布時期	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

特定健康診査(集団健診)の実施時期及び回数	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
				○		○	○					
				3		4	4					

特定健康診査(個別健診)の実施時期	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
				○	○	○	○	○	○	○	○	○

一部負担金(自己負担)	特定健康診査		特定保健指導	
	基本項目	詳細項目	動機付け支援	積極的支援
	全員なし	全員なし	全員なし	全員なし

健診項目	対象者		備考
	全員	一部	
基本的な健診項目	○		
詳細な健診項目	4	0	
貧血検査	○		
心電図検査	○		
眼底検査	○		
血清クレアチニン	○		
その他実施している健診項目	2	0	
ヘモグロビンA1c(Hba1C)	○		
尿酸	○		

担当課名 六ヶ所村 健康課

電話番号 0175-72-2111(内線14) ※代表番号の場合は内線番号も記入してください

ホームページ ※特定健診等に関連するHPがある場合

