

令和4年度(2022年度)健康診査受診券

令和4年度(2022年度)

受診券 整理番号	区分
カナ氏名	
生年月日	性別
受診期間	令和4年(2022年)6月1日から翌年1月31日
健診内容 (無料)	医療機関承認欄
セット受診 (500円)	大腸がん検診 希望する・しない (どちらかに○印)

令和4年度(2022年度)
八王子市特定健康診査受診券
所在地 八王子市元本郷町三丁目24番1号
電話番号 042-620-7428(成人健診課)

◎健診当日は、この受診券と国民健康保険被保険者証(保険証)を必ず持参してください。

切り取らずに医療機関に提出してください。

検査項目	前年度結果	前々年度結果	検査項目	前年度結果	前々年度結果	氏名
受診日			AST/GOT (U/L) (E)			メタボリックシンドローム判定(前年度):
身長 (cm)			ALT/GPT (U/L) (E)			八王子市で受診した過去2年度までの健診結果を表示しています。健診受診後に医療機関から配布される「健診結果活用ガイド」と合わせ、健康管理にお役立てください。 大腸がん検診は、通常800円ですが、同時に受診すると500円です。(令和3年度(2021年度)住民税非課税世帯の方は、事前に市に申請することにより無料)
体重 (kg)			γ-GTP (U/L) (E)			
腹囲 (cm)			ヘキサミンAiz (%)			
B M I			カタチコン (mg/dl)			
収縮期血圧 (mmHg)			腎臓			
拡張期血圧 (mmHg)			尿酸 (mg/dl)			
中性脂肪 (mg/dl)			糖			
胆コレステロール (mg/dl)			蛋白			
尿酸 (mg/dl)			潜血			
潜血 (mg/dl)						

令和4年度(2022年度)

受診券 整理番号	区分
カナ氏名	
生年月日	性別
受診期間	令和4年(2022年)6月1日から翌年1月31日
健診内容 (無料)	医療機関承認欄
セット受診 (500円)	大腸がん検診 希望する・しない (どちらかに○印)

令和4年度(2022年度)
八王子市後期高齢者健康診査受診券
所在地 八王子市元本郷町三丁目24番1号
電話番号 042-620-7428(成人健診課)

◎健診当日は、この受診券と後期高齢者医療被保険者証(保険証)を必ず持参してください。

切り取らずに医療機関に提出してください。

検査項目	前年度結果	前々年度結果	検査項目	前年度結果	前々年度結果	氏名
受診日			AST/GOT (U/L) (E)			メタボリックシンドローム判定(前年度):
身長 (cm)			ALT/GPT (U/L) (E)			八王子市で受診した過去2年度までの健診結果を表示しています。 大腸がん検診は、通常800円ですが、同時に受診すると500円です。(令和3年度(2021年度)住民税非課税世帯の方は、事前に市に申請することにより無料)
体重 (kg)			γ-GTP (U/L) (E)			
腹囲 (cm)			ヘキサミンAiz (%)			
B M I			カタチコン (mg/dl)			
収縮期血圧 (mmHg)			腎臓			
拡張期血圧 (mmHg)			尿酸 (mg/dl)			
中性脂肪 (mg/dl)			糖			
胆コレステロール (mg/dl)			蛋白			
尿酸 (mg/dl)			潜血			
潜血 (mg/dl)						

令和4年度(2022年度)

受診券 整理番号	区分
カナ氏名	
生年月日	性別
受診期間	令和4年(2022年)6月1日から翌年1月31日
健診内容 (無料)	医療機関承認欄
セット受診 (500円)	大腸がん検診 希望する・しない (どちらかに○印)

令和4年度(2022年度)
八王子市75歳健康診査受診券(特定健診/後期高齢者健診受診券)
所在地 八王子市元本郷町三丁目24番1号
電話番号 042-620-7428(成人健診課)

◎健診当日は、この受診券と保険証※を必ず持参してください。
※誕生日の前日までは国民健康保険被保険者証、誕生日以降は後期高齢者医療被保険者証

切り取らずに医療機関に提出してください。

検査項目	前年度結果	前々年度結果	検査項目	前年度結果	前々年度結果	氏名
受診日			AST/GOT (U/L) (E)			メタボリックシンドローム判定(前年度):
身長 (cm)			ALT/GPT (U/L) (E)			八王子市で受診した過去2年度までの健診結果を表示しています。 大腸がん検診は、通常800円ですが、同時に受診すると500円です。(令和3年度(2021年度)住民税非課税世帯の方は、事前に市に申請することにより無料)
体重 (kg)			γ-GTP (U/L) (E)			
腹囲 (cm)			ヘキサミンAiz (%)			
B M I			カタチコン (mg/dl)			
収縮期血圧 (mmHg)			腎臓			
拡張期血圧 (mmHg)			尿酸 (mg/dl)			
中性脂肪 (mg/dl)			糖			
胆コレステロール (mg/dl)			蛋白			
尿酸 (mg/dl)			潜血			
潜血 (mg/dl)						

令和4年度(2022年度)

受診券 整理番号	区分
カナ氏名	
生年月日	性別
受診期間	令和4年(2022年)6月1日から翌年1月31日
健診内容 (無料)	医療機関承認欄
セット受診 (無料)	大腸がん検診 希望する・しない (どちらかに○印)

令和4年度(2022年度)
八王子市一般健康診査受診券
所在地 八王子市元本郷町三丁目24番1号
電話番号 042-620-7428(成人健診課)

◎健診当日は、この受診券を必ず持参してください。

切り取らずに医療機関に提出してください。

検査項目	前年度結果	前々年度結果	検査項目	前年度結果	前々年度結果	氏名
受診日			AST/GOT (U/L) (E)			メタボリックシンドローム判定(前年度):
身長 (cm)			ALT/GPT (U/L) (E)			八王子市で受診した過去2年度までの健診結果を表示しています。
体重 (kg)			γ-GTP (U/L) (E)			
腹囲 (cm)			ヘキサミンAiz (%)			
B M I			カタチコン (mg/dl)			
収縮期血圧 (mmHg)			腎臓			
拡張期血圧 (mmHg)			尿酸 (mg/dl)			
中性脂肪 (mg/dl)			糖			
胆コレステロール (mg/dl)			蛋白			
尿酸 (mg/dl)			潜血			
潜血 (mg/dl)						

令和4年度(2022年度)

受診券 整理番号	区分
カナ氏名	
生年月日	性別
受診期間	令和4年(2022年)6月1日から翌年1月31日
健診内容 (無料)	医療機関承認欄
受診費用	

令和4年度(2022年度)
八王子市18歳~39歳の健康診査受診券
所在地 八王子市元本郷町三丁目24番1号
電話番号 042-620-7428(成人健診課)

◎健診当日は、この受診券を必ず持参してください。
◎高齢者健診はありません。
◎大腸がん検診・大腸がん検診は、40歳以上が対象です。

重要 親展

健康診査受診券在中

八王子市 健康医療部 成人健診課
〒192-8501 東京都八王子市元本郷町三丁目24番1号
TEL 042-620-7428
ホームページ「八王子市 健康診査」で検索