

令和5年度(2023年度)健康診査受診券

令和5年度(2023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5年(2023年)6月1日から翌年1月31日
健診内容 (無料)	医療機関直連
セット受診 (500円)	犬猫がん検診 希望する・しない (どちらかに○印)

令和5年度(2023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。

令和5年度(2023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5年(2023年)6月1日から翌年1月31日
健診内容 (無料)	医療機関直連
セット受診 (500円)	犬猫がん検診 希望する・しない (どちらかに○印)

令和5年度(2023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。

令和5年度(2023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5年(2023年)6月1日から翌年1月31日
健診内容 (無料)	医療機関直連
セット受診 (500円)	犬猫がん検診 希望する・しない (どちらかに○印)

令和5年度(2023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			肝臓 ASTGOT (U/L)			メタボリック シンドローム判定(前年度): 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。 犬猫がん検診は、通常800円ですが、同時に受診すると500円です。(令和4年度(2022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)
身長 (cm)			胆臓 ALTGPT (U/L)			
体重 (kg)			腎臓 γ-GTP (U/L)			
腹囲 (cm)			膵臓 ヘモグロビンA1c (%)			
B M I			腎臓 糖化ヘモグロビン(糖化HbA1c) (mg/dl)			
収縮期 血圧 (mmHg)			腎臓 eGFR (ml/分/1.73m ²)			
拡張期 血圧 (mmHg)			痛風 尿酸 (mg/dl)			
中性脂肪 (mg/dl)			糖 糖			
LDL- コレステロール (mg/dl)			尿検査 蛋白			
LDL- コレステロール (mg/dl)			尿検査 潜血			

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			肝臓 ASTGOT (U/L)			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。 犬猫がん検診は、通常800円ですが、同時に受診すると500円です。(令和4年度(2022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)
身長 (cm)			胆臓 ALTGPT (U/L)			
体重 (kg)			腎臓 γ-GTP (U/L)			
腹囲 (cm)			膵臓 ヘモグロビンA1c (%)			
B M I			腎臓 糖化ヘモグロビン(糖化HbA1c) (mg/dl)			
収縮期 血圧 (mmHg)			腎臓 eGFR (ml/分/1.73m ²)			
拡張期 血圧 (mmHg)			痛風 尿酸 (mg/dl)			
中性脂肪 (mg/dl)			糖 糖			
LDL- コレステロール (mg/dl)			尿検査 蛋白			
LDL- コレステロール (mg/dl)			尿検査 潜血			

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			肝臓 ASTGOT (U/L)			メタボリック シンドローム判定(前年度): 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。 犬猫がん検診は、通常800円ですが、同時に受診すると500円です。(令和4年度(2022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)
身長 (cm)			胆臓 ALTGPT (U/L)			
体重 (kg)			腎臓 γ-GTP (U/L)			
腹囲 (cm)			膵臓 ヘモグロビンA1c (%)			
B M I			腎臓 糖化ヘモグロビン(糖化HbA1c) (mg/dl)			
収縮期 血圧 (mmHg)			腎臓 eGFR (ml/分/1.73m ²)			
拡張期 血圧 (mmHg)			痛風 尿酸 (mg/dl)			
中性脂肪 (mg/dl)			糖 糖			
LDL- コレステロール (mg/dl)			尿検査 蛋白			
LDL- コレステロール (mg/dl)			尿検査 潜血			

令和5年度(2023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5年(2023年)6月1日から翌年1月31日
健診内容 (無料)	医療機関直連
セット受診 (無料)	犬猫がん検診 希望する・しない (どちらかに○印)

令和5年度(2023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			肝臓 ASTGOT (U/L)			メタボリック シンドローム判定(前年度): 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。
身長 (cm)			胆臓 ALTGPT (U/L)			
体重 (kg)			腎臓 γ-GTP (U/L)			
腹囲 (cm)			膵臓 ヘモグロビンA1c (%)			
B M I			腎臓 糖化ヘモグロビン(糖化HbA1c) (mg/dl)			
収縮期 血圧 (mmHg)			腎臓 eGFR (ml/分/1.73m ²)			
拡張期 血圧 (mmHg)			痛風 尿酸 (mg/dl)			
中性脂肪 (mg/dl)			糖 糖			
LDL- コレステロール (mg/dl)			尿検査 蛋白			
LDL- コレステロール (mg/dl)			尿検査 潜血			

令和5年度(2023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5年(2023年)6月1日から翌年1月31日
健診内容 (無料)	医療機関直連
受診費用	

令和5年度(2023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。
◎胸腺X線検査はありません。
◎市の犬がん検診・犬猫がん検診は、40歳以上対象です。

重要 親展

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

健康診査受診券在中