

課長	係長	係	ポイント 付与

## 被扶養者 健診結果提供申出書

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合 理事長 殿

※太枠内をご記入ください

下記のとおり必要書類を添付のうえ、提供します。

①提供日		年 月 日	
被保険者証	②記号	③番号	
④フリガナ			
⑤受診者氏名			
⑥日中の連絡先		自宅	携帯
⑦受診医療機関名称			
⑧受診医療機関所在地			
⑨健診年月日		年 月 日	
提出前の確認事項（チェックをいれてください。）			チェック欄
40歳以上の被扶養者（令和8年3月31日時点）ですか。			
健診日当日に当組合の被扶養者資格はありましたか。			
被扶養者 健診結果提供申出書（①～⑨）はすべて記入しましたか。			
健康診断結果表（報告書）は以下の期間にあてはまりますか。 健診年月日：令和7年4月1日～令和8年3月31日			
健康診断結果表（報告書）は以下の項目をすべて満たしていますか。 <input type="checkbox"/> 身体診察 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> BMI指数 <input type="checkbox"/> 腹囲 <input type="checkbox"/> 血圧 <input type="checkbox"/> 中性脂肪 <input type="checkbox"/> HDLコレステロール <input type="checkbox"/> LDLコレステロール <input type="checkbox"/> GOT <input type="checkbox"/> GPT <input type="checkbox"/> γ-GTP <input type="checkbox"/> 空腹時血糖またはHbA1C <input type="checkbox"/> 尿糖 <input type="checkbox"/> 尿蛋白			
PepUpのご登録はお済みですか。		（ 登録済み ・ これから ・ ポイント不要 ）	

※本書類をご記入いただくことにより、当組合ホームページ記載の「保健事業の個人情報取り扱いについて」の同意を得たものといたします。

### ■締切日

令和8年7月31日(金)

### ■特典

- ・Pepポイント 1000ptを付与いたします。
- ・Pep Upご登録がお済みでない方はお手数ですが、ご登録ください。

### ■ご提供いただいた健診結果について

- ・ご返却できませんので、原本は必ずお手元に保管ください。

### ■特典対象外のケース

（以下に該当する方は、ご提供いただいても特典はつきません。何卒ご了承ください。）

- ・令和7年度中に当組合の補助を利用して健診・人間ドック等を受診された方
- ・令和7年度中に「各種健診補助金請求書」を利用して補助金の申請をされた方

<お問い合わせ先>

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合 保健事業課

Tel：03-3576-3511（音声案内③）

Pep Up登録はこちら

<https://pepup.life/signup>



確認用コードが不明な場合は  
お電話・メールにて

課長	係長	係	ポイント 付与

記入例

## 被扶養者 健診結果提供申出書

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合 理事長 殿

※太枠内をご記入ください

下記のとおり必要書類を添付のうえ、提供します。

①提供日	令和7年 9月 15日		
被保険者証②記号	227	③番号	350
④フリガナ	ケンポ ハナコ		
⑤受診者氏名	健保 花子		
⑥日中の連絡先	自宅 048-258-△△△△	携帯	090-△△△△-△△△△
⑦受診医療機関名称	鳩ヶ谷総合病院		
⑧受診医療機関所在地	埼玉県川口市南鳩ヶ谷◇-◇		
⑨健診年月日	令和7年 6月 15日		
提出前の確認事項（チェックをいれてください。）			チェック欄
40歳以上の被扶養者（令和8年3月31日時点）ですか。			✓
健診の受診日当日に当組合の被扶養者資格はありましたか。			✓
被扶養者 健診結果提供申出書（①～⑨）はすべて記入しましたか。			✓
健康診断結果表（報告書）は以下の期間にあてはまりますか。 健診年月日：令和7年4月1日～令和8年3月31日			✓
健康診断結果表（報告書）は以下の項目をすべて満たしていますか。 <input type="checkbox"/> 身体診察 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> BMI指数 <input type="checkbox"/> 腹囲 <input type="checkbox"/> 血圧 <input type="checkbox"/> 中性脂肪 <input type="checkbox"/> HDLコレステロール <input type="checkbox"/> LDLコレステロール <input type="checkbox"/> GOT <input type="checkbox"/> GPT <input type="checkbox"/> γ-GTP <input type="checkbox"/> 空腹時血糖またはHbA1C <input type="checkbox"/> 尿糖 <input type="checkbox"/> 尿蛋白			✓
PepUpのご登録はお済みですか。	（登録済み・これから・ポイント不要）		

※本書類をご記入いただくことにより、当組合ホームページ記載の「保健事業の個人情報取り扱いについて」の同意を得たものといたします。

### ■締切日

令和8年7月31日(金)

### ■特典

- ・Pepポイント 1000ptを付与いたします。
- ・Pep Upご登録がお済みでない方はお手数ですが、ご登録ください。

### ■ご提供いただいた健診結果について

- ・ご返却できませんので、原本は必ずお手元に保管ください。

### ■特典対象外のケース

（以下に該当する方は、ご提供いただいても特典はつきません。何卒ご了承ください。）

- ・令和7年度中に当組合の補助を利用して健診・人間ドック等を受診された方
- ・令和7年度中に「各種健診補助金請求書」を利用して補助金の申請をされた方

<お問い合わせ先>

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合 保健事業課

Tel：03-3576-3511（音声案内③）

Pep Up登録はこちら

<https://pepup.life/signup>



確認用コードが不明な場合は  
お電話・メールにて