

2022年12月吉日

事 業 主 様

名古屋薬業健康保険組合

### 「特定保健指導」のご案内

日頃は、当健康保険組合の事業運営につきまして、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、別添対象者リストの方は、今年度の健康診断の結果から「生活習慣病発症の危険性が高い」と判定され、特定保健指導の対象者となりました。

つきましては、対象者の方へは委託先の特定保健指導実施機関である、(株)ベネフィット・ワンより後日対象者様のご自宅へご案内（見本1・2）を送付させていただきます。

また例年、特定保健指導のご案内を送付するも、なかなか実施に結びつくことができず、書面だけではお伝え出来ないサービスの良さ等をよりご理解いただけるよう、今年度より新たに委託先から対象者様個人に繋がる電話番号（携帯電話（会社支給可）やご自宅）へのご案内サービスも実施することといたしましたので、個別に連絡が可能な場合は添付の「特定保健指導対象者リスト兼個別電話サービス用電話番号連絡票」に可能な限りご連絡先のお電話番号をご記入のうえ、12月16日（金）までに当組合までご返送願います。（※個別電話を希望されない場合、返信は不要です。（書面のみ送付させていただきます））

なお、実施にあたっては、対象者様の費用負担はありません。脳卒中・心筋梗塞・糖尿病などの“生活習慣病を発症させないためのよい機会” とご理解いただき今回の特定保健指導にご参加いただけるよう、ご協力をお願い申し上げます。

●初回面談は、①対面型面談または②オンラインによる ICT 型面談の2つの方法があります。

#### 特定保健指導の実施率向上にご協力ください。

国は当組合などの医療保険者に対し40歳以上の被保険者並びに被扶養者の特定健診・特定保健指導の実施を義務付けております。

また、国は医療保険者に対し実施率の参酌基準を設け、達成の如何によって当組合が国に支払う義務的経費の後期高齢者支援金（令和4年度予算ベースでは約11億円）を最大で10%加算又は減算する仕組みとなっております。

事業主様におかれましても、趣旨ご理解のうえ、何卒ご理解ご協力をお願いいたします。

2023年1月吉日

ご対象者様

名古屋薬業健康保険組合

## 「特定保健指導」のご案内

日頃は健保事業にご理解、ご協力いただきありがとうございます。

このご案内を受け取られた方は、今年度の健康診断の結果から「生活習慣病発症の危険性が高い」と判定され、特定保健指導の対象者となりました。

脳卒中・心筋梗塞・糖尿病などの“生活習慣病を発症させないためのよい機会”とご理解いただき今回の特定保健指導にご参加ください。

### **初回面談は①対面型面談または②オンラインによる ICT 型面談があります。**

特定保健指導実施機関である(株)ベネフィット・ワンより電話がはいりますので、添付パンフレットをご確認いただき、ご希望の日時・面談方法をお伝えの上、初回面談を受けていただきますようお願い致します。

#### <委託先>

株式会社 ベネフィット・ワン

電話 0120-383-317 (電話料無料)

03-6870-2621 (受付：平日9時～17時)

#### <問合せ先>

名古屋薬業健康保険組合

TEL : 052-211-2326 (受付：平日9時～17時)

〒《自宅郵便番号》

《自宅住所》

見 本 2

【書面案内向け】

《氏名》 様

《参加者ID》

2023年1月吉日

名古屋薬業健康保険組合

## 「特定保健指導」のご案内

日頃は健保事業にご理解、ご協力いただきありがとうございます。

このご案内を受け取られた方は、今年度の健康診断の結果から「生活習慣病発症の危険性が高い」と判定され、特定保健指導の対象者となりました。

脳卒中・心筋梗塞・糖尿病などの“生活習慣病を発症させないためのよい機会”とご理解いただき今回の特定保健指導にご参加ください。

同封のパンレットとICT面談の予約についてをご参照いただき、下記フリーダイヤルもしくはPC・スマートフォンよりご予約お願い致します。

**初回面談は①対面型面談または②オンラインによるICT型面談があります。**

**申込締切日：2023年●月末日**

— ICT面談のWeb予約をご利用の方—

Web予約にはID・パスワードが必要となります。以下ご確認ください。

あなたの利用者ID：《参加者ID》

あなたのパスワード：ご自身の生年月日8桁（例：1950年1月1日生まれなら19500101）

※Web予約に必要となりますので、大切に保管してください。

### <委託先>

株式会社 ベネフィット・ワン

電話 0120-383-317（電話料無料）

03-6870-2621（受付：平日9時～17時）

### <問合せ先>

名古屋薬業健康保険組合

TEL：052-211-2326（受付：平日9時～17時）

たった3か月。特定保健指導を受けるか受けないかが



# 人生の分れ道に!?



## START

メタボリックシンドロームや生活習慣病を発症するリスクが高いと判断された方への生活習慣改善プログラムです。

特定保健指導を受けてみる!

健康に問題あり...  
特定保健指導の対象になっちゃった!

特定保健指導を受けない!

生活習慣の改善をサポートするプログラム  
「ハピルスチェンジ」  
自己負担 0円!



プロのアドバイスで  
無理のないダイエット  
プログラムが組めた!

あなたのライフスタイルに合わせた  
オーダーメイドプラン



毎日忙しい、  
無視しちゃおうかな

それから数年後...

やることが  
シンプルだから  
忙しくても続けられる!



細かなカロリー計算は不要!  
ポイントメソッド



動脈硬化、  
脳梗塞、糖尿病...  
ほおっておいたら  
いろんなリスクが!!

身体の変化が楽しい!  
健康習慣が  
身に付いてきた!

スマホとPCで気軽に記録!  
毎日ラクラク管理



成功!  
理想の体重を  
キープできてる!



生活習慣を改善するから  
太りにくい身体を維持することができます!

戻りたときに...



失敗...  
体重も病気の  
リスクも  
増えちゃった...

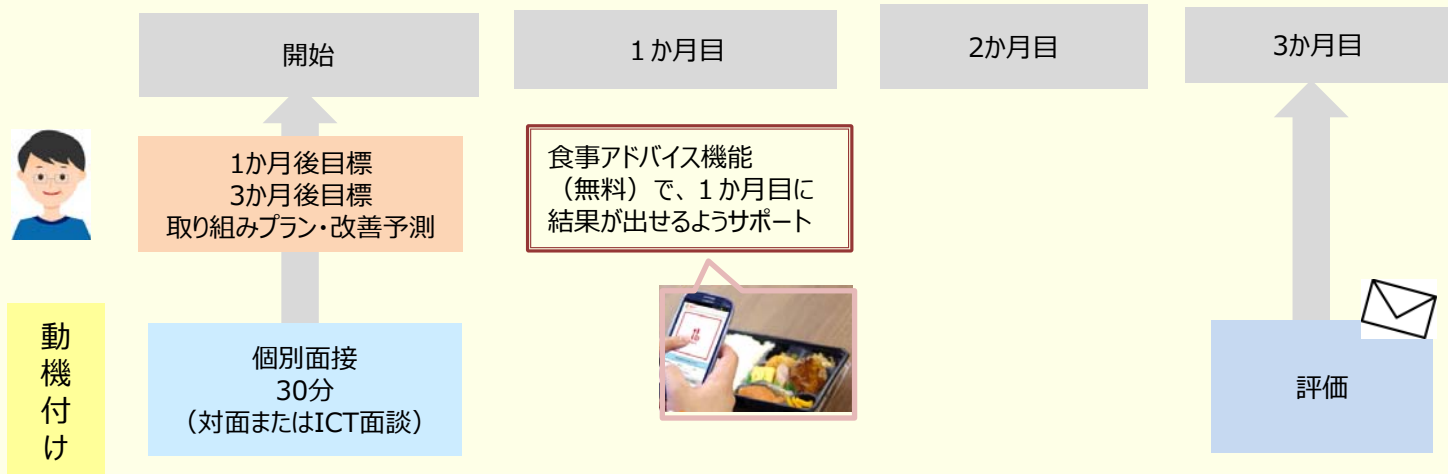
お申し込みは裏面へ ▶

# 特定保健指導スケジュール

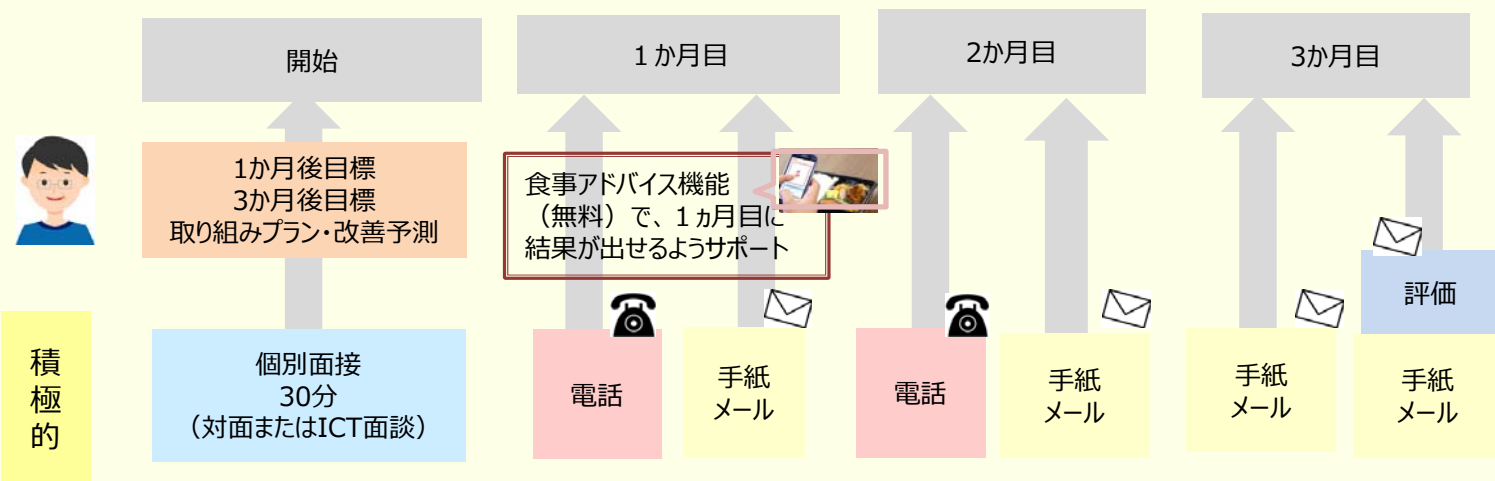
## 健康のため3か月間がんばってみましょう！

＊初回面談日程は事業所ご担当者にご相談ください

### 動機付け支援\_\_3か月



### 積極的支援\_\_3か月



#### 個人情報のお取り扱いについて

この特定保健指導事業は株式会社ベネフィット・ワンに委託して実施します。委託先には厳重な守秘義務と管理体制を課し、お申し込みの際の個人情報についてはこの事業以外の目的に使用されることはありません。

#### 【お問い合わせ先】

特定保健指導の制度などについて

【主催】名古屋薬業健康保険組合

TEL: 052-211-2326

指導の内容について

【委託先】株式会社ベネフィット・ワン

所在地：東京都新宿区西新宿3-7-1 新宿パークタワーN棟36階

【お問い合わせセンター】所在地：愛媛県松山市藤原 2-8-8

TEL：0120-383-317 (通話無料) 03-6870-2621 (受付：平日 9時～17時)

# ICT(オンライン)面談のご案内

PC、スマートフォン、タブレットを使用して、専門職（管理栄養士・保健師）とオンラインで面談を行います。  
注意事項・当日の流れをご確認の上、ご準備をお願いいたします。

## ICT面談に必要なもの

- ☑ **面談に使用する端末(PC・スマートフォン・タブレットのいずれか)**  
面談はお互いの顔を映した状態で行います。カメラ付きの端末をご用意ください。
- ☑ **着信用電話**  
当日お時間になりましたら、担当よりお電話にてご連絡いたします。  
通信安定のため、面談中も会話は終始お電話にて行います。
- ☑ **面談可能な環境**  
面談内容はご連絡先や健診結果等の個人情報を含むため、個室を推奨いたします。  
また、面談をスムーズに行うため、通信環境の良い場所でご参加ください。  
スマホ・タブレットの場合はWi-Fi利用を推奨いたします。

### PCご利用の場合

アプリのインストールは不要です。  
下記ブラウザからご参加いただけます。

Googlechrome



FireFox



Safari



※Microsoft Edgeは環境により接続できない場合もございます。  
※Internet Explorerは接続不可

### スマホ・タブレットをご利用の場合

事前に**アプリのインストール**をお願いいたします。  
※アカウント作成・ログインは不要です。

オンラインミーティング用アプリ

Webex Meetings



インストール  
無料

iOS



Android



ICT面談についての注意事項、接続に関する詳細、  
当日の流れについてはこちらのQRコードからご確認ください。

## 面談当日の流れ

- ① 上記の準備事項をご確認いただき、ご予約のお時間までに使用機器をご準備ください
- ② ご予約のお時間に、担当専門職よりお電話いたします
- ③ お互いの顔が画面に映ったら面談スタート！



個別電話サービスを希望をご利用いただける場合は太  
 枠内をご記入のうえ、当用紙を名古屋薬業健康保険組  
 合までご送付ください。

連絡票送付期日 令和●年●月●日

送付先  
 〒460-0002  
 名古屋市中区丸の内3-1-35  
 名古屋薬業健康保険組合 宛  
 電話番号 052-211-2326

【当用紙の流れ】

【・個別の電話番号をご記入いただいた場合】  
 健保組合→事業所様→健保組合→ベネフィット・ワン  
 【・書面案内のみを希望の場合】  
 健保組合→事業所様

## 特定保健指導対象者リスト 兼 個別電話サービス用電話番号連絡票

- 特定保健指導の対象となられた方のリストです。
- 対象となられた方には後日ベネフィット・ワンよりご本人のご自宅へ書面案内を送付いたします。
- 個別電話案内サービスを実施いただける場合は、下記太枠に電話番号をご記入のうえ、当用紙を名古屋薬業健康保険組合へ送付ください。
- 書面案内のみを希望の場合は当用紙の送付は必要ありません。

|       |    |    |       |    |       |          | ご記入欄    |   |
|-------|----|----|-------|----|-------|----------|---------|---|
| 事業所名称 | 記号 | 番号 | 対象者氏名 | 続柄 | 健診実施日 | 健診実施機関名称 | 保健指導レベル | 個人向け連絡先電話番号<br>携帯電話又はご自宅など個人に直接つなが<br>る番号のご記入をお願いします。 |
|       |    |    |       |    |       |          | 積極的支援   | 携帯 — —<br>ご自宅 — —                                     |
|       |    |    |       |    |       |          | 積極的支援   | 携帯 — —<br>ご自宅 — —                                     |
|       |    |    |       |    |       |          | 積極的支援   | 携帯 — —<br>ご自宅 — —                                     |
|       |    |    |       |    |       |          | 積極的支援   | 携帯 — —<br>ご自宅 — —                                     |
|       |    |    |       |    |       |          | 動機づけ支援  | 携帯 — —<br>ご自宅 — —                                     |
|       |    |    |       |    |       |          | 動機づけ支援  | 携帯 — —<br>ご自宅 — —                                     |