

《郵便番号》

《住所》

《方書》

《宛名》

大阪文化芸能国民健康保険組合

文化芸能国保組合のデータヘルス計画に基づいた保健事業のお知らせ

平素は、当組合の事業運営に格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、このお知らせは、令和〇年度に健診を受診された方のうち、高血圧、高血糖、脂質異常と判定された方に送付しております。

高血圧を放置すると～**動脈硬化が進行し心臓病や脳卒中などに。**
高血糖を放置すると～**腎症や網膜症、脳梗塞などの深刻な合併症に。**
脂質異常を放置すると～**血液中の脂質のバランスが崩れ、動脈硬化が進行。**
などのように、どれもやがて**深刻な病気**を引き起こします。

健診結果より、治療が必要な方に対し保健師から受診の確認と、受診されていない場合は受診のお勧めをするための電話をおかけします。

■実施時期 令和〇年〇月〇日～〇日の平日〇日間

本事業は大阪府国民健康保険団体連合会に業務委託しており、この案内が届いた方に対して委託先の保健師より電話がかかります。なお、上記期間でのご都合が悪い方は下記電話勧奨委託先までご連絡ください。

【電話勧奨委託先】

大阪府中央区常盤町1丁目3番8号

大阪府国民健康保険団体連合会

TEL: 06-6949-5320

(市外局番 06 からの発信となります)

■高血圧で対象となる方(下記受診勧奨判定値のどちらか、または両方に該当した方)

- ・収縮期(最大)血圧: 160 mm Hg 以上
- ・拡張期(最小)血圧: 100 mm Hg 以上

■高血糖で対象となる方(下記受診勧奨判定値に該当した方)

- ・HbA1c: 6.5% 以上

■脂質異常で対象となる方(下記受診勧奨判定値に該当した方)

- ・LDLコレステロール: 160 mg/dL 以上(喫煙者)
- ・LDLコレステロール: 180 mg/dL 以上(非喫煙者)

※上記の対象となる方は、令和●年度の健診結果より判定しております。