

有所見者カード利用者用

セントラルスポーツ施設利用案内

有所見者カードは、人間ドックあるいは定期健康診断で、1つでも有所見項目の基準に該当されている方（通院中の方は除く）のみ利用できるカードです。ご自身の健康づくりにお役立てください。

<利用対象者>

豊田合成健康保険組合の被保険者及び被扶養者かつ人間ドックあるいは定期健康診断の有所見項目該当者

※人間ドックあるいは定期健康診断結果の該当項目については、下記の表をご参照ください。

※過去に有所見者カードを利用された方は、一般カードをお申込みください。

※医療機関に通院し、治療を受けている方は、医師のご指示を仰いだ上で、一般カードをお申込みください。

【人間ドックあるいは定期健康診断結果の該当する有所見の項目】

項目名	判定値
腹囲	(男性) 85 cm以上 (女性) 90 cm以上
BMI	25 以上
血圧(収縮期)	130mmHg 以上
血圧(拡張期)	85mmHg 以上
中性脂肪	150mg/dl 以上
HDL コレステロール	39mg/dl 以下
LDL コレステロール	120mg/dl 以上
空腹時血糖	100 mg/d l 以上
HbA1c(NGSP)	5.6%以上
GOT	31 U/l 以上
GPT	31 U/l 以上
γ-GTP	51U/l 以上
血色素量	(男性)13.0 g/dl 以下 (女性)12.0g/dl 以下

<利用期間>

申込みから 1 年間

有所見者カードの有効期限終了後は、一般カードの申し込みとなります。一般カードを申し込まれる際は、新規の手続きが必要となります。

<利用料金>

各クラブにより異なりますので、セントラルスポーツのホームページを参照してください。

ご利用の際は、施設窓口にて下記「有所見者カード所有者の利用料」をお支払い下さい。

利用料	有所見者カード所有者の 利用料（月あたり）
550 円の施設 (いなす・小牧・大曽根・岡崎の特別割 4 施設も含む)	110 円/回
1,100 円の施設	220 円/回
1,650 円の施設	330 円/回
2,200 円の施設	440 円/回

<申し込み方法>

次の書類を豊田合成健康保険組合の酒井まで送付ください。

- ア) 有所見者用申込書（ノーツ連絡書からダウンロードいただくか、直接健保の酒井までご連絡ください。）
- イ) 写真(縦 3 cm×横 2.5cm 6 か月以内のカラー写真、正面、無帽子のもの) *jpeg データでも可
- ウ) 健診結果のコピー

【コーポレートメンバーズカード 見本】

(表面)



(裏面)



ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

豊田合成健康保険組合 担当 酒井

外線 : 0587-23-6661 内線 : 611-5116

E-mail: masao.sakai@toyoda-gosei.co.jp