

健診結果提出同意書兼問診票

会津美里町長

私が受診した健康診査等の結果について、下記の事項に同意したうえで町に提供します。

- (1) 国民健康保険特定健康診査の実施に代えること
- (2) 保健指導や健診結果データの集約・分析等、国民健康保険に関する事業に活用すること

記入日	年	月	日
住所	会津美里町		
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和	年	月 日
電話番号			
提出者氏名 (本人以外の場合記入)		続柄	

※必須項目が不足している場合は、特定健診を受診したとみなされないため、当事業の対象となりません。

※情報提供していただいた結果、メタボリックシンドロームの危険度が高い方や重症化予防が必要な方へは、町から連絡をさせていただくことがあります。

特定健診質問票

以下の質問にお答えください。

この1年間に自覚症状はありましたか。(該当する番号に○をつけてください)	
1 特に気になることはない	6 急に手足に力が入らなくなったが、しばらくすると治った。
2 坂道を登ると息切れして途中で休むようになった。	7 お腹の痛みが何日も続いたことがある。
3 急に胸がしめつけられる感じが1分以上続いたことがある。	8 せきやたんが1ヵ月以上続いている。
4 安静時にも急にドキドキして、しばらく止まらないことがある。	9 この6ヵ月以内でたんに血のようなものが混じったことがある。
5 めまいや目の前が暗くなる感じがしたことがある。	

裏面もあります。

1 医師から言われたり、治療を受けたことがありますか。

1	血圧が高い（高血圧）	いいえ	通院中	治った	放置
2	医師の指示により血圧を下げる薬を服用していますか	いいえ	はい		
3	血糖が高い（糖尿病）	いいえ	通院中	治った	放置
4	医師の指示によりインスリン注射または血糖を下げる薬を使用していますか	いいえ	はい		
5	コレステロールまたは中性脂肪が高い	いいえ	通院中	治った	放置
6	医師の指示によりコレステロールや中性脂肪を下げる薬を服用していますか	いいえ	はい		
7	脳卒中（脳出血、脳梗塞など）	いいえ	通院中	治った	放置
8	心臓の病気（狭心症、心筋梗塞、心房細動、ペースメーカー使用など）	いいえ	通院中	治った	放置
9	慢性腎臓病にかかっているとされたり、薬物治療や人工透析を受けていますか	いいえ	通院中	治った	放置
10	貧血（鉄欠乏性貧血など）	いいえ	通院中	治った	放置

2 以下の質問について、あてはまるものに○をつけてください。

1	現在、たばこを習慣的に吸っている ※習慣的な喫煙とは、「これまで合計100本以上又は6ヵ月以上たばこを吸っている方で、最近1ヵ月間も吸っている方。（加熱式たばこや電子たばこを含みます）	いいえ	はい
2	20歳の時から体重が10kg以上増加している	いいえ	はい
3	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上続けている	いいえ	はい
4	日常生活において歩行または同程度の身体活動を1日1時間以上続けている	いいえ	はい
5	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い	いいえ	はい
6	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか	1 何でもかんで食べることができる 2 歯や歯ぐき、かみあわせなどきになる部分があり、かみにくいことがある 3 ほとんどかめない	
7	人と比較して食べる速度が速い	速い	普通 遅い
8	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある	いいえ	はい
9	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取している	毎日	時々 ほとんど 摂取しない
10	朝食を抜くことが週に3日以上ある	いいえ	はい
11	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒）を飲む頻度はどれくらいですか	毎日	時々 ほとんど 飲まない
	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどれくらいですか 日本酒1合（180ml）の目安：ビール500ml、焼酎（25度）110ml、 ウィスキーダブル1杯60ml、ワイン2杯240ml	1合未満	1～2合 未満 2～3合 未満 3合以上
12	睡眠で休養が十分とれている	いいえ	はい
13	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか（1つに○をつけてください）	意志なし 取組済 （6ヵ月未満）	意志あり （6ヵ月以内） 意志あり （近いうち）
14	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか	いいえ	はい