

健診結果提出同意書兼質問票

大月市長あて

- 私が受診した健康診査の結果について、下記の事項に同意したうえで市に提供します。
- (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	大月市
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和 年 月 日
電話番号	

該当する回答に○をつけてください

質問事項	回答
現在血圧を下げる薬を使用していますか	はい ・ いいえ
現在血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか	はい ・ いいえ
現在コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか	はい ・ いいえ
医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか	はい ・ いいえ
医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか	はい ・ いいえ
医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析など）を受けていますか	はい ・ いいえ
医師から、貧血と言われたことがありますか	はい ・ いいえ
現在たばこを習慣的に吸っていますか <small>習慣的に吸っているとは、現在までに100本以上又は6ヶ月以上吸っていて、最近1ヶ月間も吸っている状態です</small>	はい ・ いいえ
20歳の時の体重から10kg以上増加していますか	はい ・ いいえ
1日30分以上の軽く汗をかく運動を週2回以上、1年以上実施していますか	はい ・ いいえ
日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか	はい ・ いいえ
ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか。	はい ・ いいえ
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、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ほとんどかめない
人と比較して食べる速度が速いですか	速い ・ ふう ・ 遅い
就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか	はい ・ いいえ
朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか	毎日 ・ 時々 ほとんど摂取しない
朝食を抜くことが週3回以上ありますか	はい ・ いいえ
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（飲めない）
飲酒日の1日当たりの飲酒量はどれくらいですか <small>日本酒1合（180ml）の目安：ビール500ml、焼酎（25度）110ml、ウイスキーダブル1杯60ml、ワイン2杯240ml</small>	1合未満 ・ 1～2合未満 2～3合未満 ・ 3合以上

裏面に続きます

質問事項	回答
睡眠で休養が十分にとれていますか	はい ・ いいえ
運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか	①改善するつもりはない ②改善するつもりである （概ね6ヶ月以内） ③近いうちに（概ね1ヶ月以内） 改善するつもりであり、 少しずつ始めている ④既に改善に取り組んでいる （6ヶ月未満） ⑤既に改善に取り組んでいる （6ヶ月以上）
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	はい ・ いいえ