

健診結果の提出同意書 兼 問診票

大田区長様

私は、健診結果の取扱い[※]について了承したうえ、区に結果を提出することに同意し、以下の問診票とあわせて提出します。

フリガナ		(性別)	被保険者証 記号番号	— —
氏名		男・女		
生年月日	年 月 日 (歳)			
住所	〒 — — 大田区		電話番号	

(腹囲)	cm	(健診結果にない場合は自身で測定し記入してください。)
(事業所名)		(差し支えなければ記入してください。)

※【健診結果の取扱い】提出された健診結果は、個人情報の適切な管理のもと、区及び東京都国民健康保険団体連合会で5年間保管し、必要に応じて特定保健指導等の案内及び、保健統計等に活用します。

◀ 問診票 ▶

以下の質問の当てはまるものに○をつけてください。

◀記入日▶ 令和 年 月 日

1	現在、血圧を下げる薬を服用していますか	1. はい 2. いいえ
2	現在、血糖を下げる薬の服用、又はインスリン注射をしていますか	1. はい 2. いいえ
3	現在、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	1. はい 2. いいえ
4	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	1. はい 2. いいえ
5	医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）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	1. はい 2. いいえ
6	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	1. はい 2. いいえ
7	医師から貧血といわれたことがありますか	1. はい 2. いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか（※「習慣的に喫煙している者」とは、合計100本以上、または6ヶ月以上吸っている者であり、最近1ヶ月間も吸っている者）	1. はい 2. いいえ
9	20歳のときの体重から10kg以上増加していますか	1. はい 2. いいえ
10	1回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	1. はい 2. いいえ
11	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	1. はい 2. いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか	1. はい 2. いいえ
13	食事をかんで食べる時の状態はどれに当てはまりますか	1. 何でもかんで食べることができる 2. 歯や歯ぐき、かみ合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
14	人と比較して食べる速度が速いですか	1. 速い 2. ふつう 3. 遅い
15	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	1. はい 2. いいえ
16	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	1. 毎日 2. 時々 3. ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか	1. はい 2. いいえ
18	お酒（清酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度はどれくらいですか	1. 毎日 2. 時々 3. ほとんど飲まない（飲めない）
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどれ位ですか 清酒1合（180ml）の目安：ビール中瓶1本（約500ml）、 焼酎25度（110ml）、ウイスキーダブル1杯（60ml）、 ワイン2杯（240ml）	1. 1合未満（飲めない） 2. 1～2合未満 3. 2～3合 4. 3合以上
20	睡眠で休養が十分とれていますか	1. はい 2. いいえ
21	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. 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）
22	生活習慣の改善について保健指導等を受ける機会があれば、利用しますか	1. はい 2. いいえ

ありがとうございました。今後も大田区国民健康保険保健事業にご協力をお願いいたします。