

(本人記入面) ※太枠内(本人同意欄及び質問項目)は必ずご記入ください。

岡山県内市町村国民健康保険 特定健診相当検査結果提供【同意書 兼 質問票】

- ★ 岡山県内の市町村では、特定健診を受診されない方、又は受診する予定のない方で、かかりつけ医療機関で治療中の方から、診察時に測定された血液検査や尿検査などの結果の提供をお願いしています。
- ★ 市町村は提供いただいたデータを活用し、住民の皆様の健康づくり・病気の予防の取組に繋げていきます。
- ★ 特定健診を受診されない方(受診する予定のない方)は、本票を持参の上、かかりつけ医へご相談ください。
- ★ 医療機関には、本票と**特定健診受診券**をご提出ください。

■ **本人同意欄** 令和 年 月 日  
 この同意書兼質問票・情報提供票及び特定健診受診券を国保保険者に提出することに同意します。  
 氏名(自署) \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

No.	質問項目	いずれかに○をしてください。		
必須	0 現在、体調の悪いところ(自覚症状、他覚症状)や既往歴はありますか。	①はい ②いいえ		
	1 現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	①はい	②いいえ	
	2 現在、インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用していますか。	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使用していますか。	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(人工透析等)を受けていますか。	①はい	②いいえ	
必須	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。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1：最近1か月間吸っている 条件2：生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている)	①はい (条件1と条件2を両方満たす)	②以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない(条件2のみ満たす) ③いいえ (①②以外)	
	9 20歳の時の体重から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日以上、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		
	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(日本酒、焼酎、ビール、洋酒等)を飲む頻度はどのくらいですか。 (※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者)	①毎日 ②週5~6日 ③週3~4日 ④週1~2日 ⑤月に1~3日 ⑥月に1日未満 ⑦やめた ⑧飲まない(飲めない)		
	19 飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安：ビール(同5度・500ml)、焼酎(同25度・約110ml)、ワイン(同14度・約180ml)、ウイスキー(同43度・60ml)、缶チューハイ(同5度・約500ml、同7度・350ml)	①1合未満 ②1~2合未満 ③2~3合未満 ④3~5合未満 ⑤5合以上		
	20 睡眠で休養が十分にとれていますか。	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か月以内)				
③近いうち(概ね1か月以内)に改善するつもりであり、少しずつ始めている				
22 生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	④既に改善に取り組んでいる(6か月未満)			
	⑤既に改善に取り組んでいる(6か月以上)			
	①はい	②いいえ		