補助金用　問診票

※令和6年4月以降受診の方用

該当する健診コースの番号に〇印をつけてください。

1. 生活習慣病予防健診　　2. 人間ドック　　3. 特定健診　　4. 家族健診

健康保険の記号・番号	ー	カナ氏名	※カタカナで記入	1.本人　2.家族
受診年月日	年　月　日	生年月日	昭和　年　月　日	
健診機関名		所在地	都 道 府 県	

質問事項

※質問内容に該当する回答に ☑ を記入してください。

1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか		□ は い	□ 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		□ は い	□ 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		□ は い	□ いいえ
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり治療を受けたことがありますか		□ は い	□ いいえ
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり治療を受けたことがありますか		□ は い	□ 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言われたり、治療(人工透析)を受けたことがありますか		□ は い	□ いいえ
7	医師から、貧血と言われたことがありますか		□ は い	□ 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を両方を満たす者である 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)		□ はい(条件1と条件2を両方満たす) □ 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) □ いいえ	
9	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
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		□ は い	□ 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		□ は い	□ いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して、歩く速度は速いですか		□ は い	□ いいえ
13	食事をかんで食べるときの状態はどれにあてはまりますか	□ 何でもかんで食べる	□ かみにくいことがある	□ ほとんどかめない
14	人と比較して、食べる速度は速いですか	□ 速 い	□ ふつう	□ 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		□ は い	□ 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	□ 毎 日	□ 時 々	□ 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		□ は い	□ いいえ
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒等)を飲む頻度はどの位ですか (※「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)	□ 毎日 □ 週1～2日 □ やめた	□ 週5～6日 □ 月に1～3日 □ 飲まない(飲めない)	□ 週3～4日 □ 月に1日未満
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどの位ですか 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110 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・約350ml)		□ 1合未満 □ 2～3合未満 □ 5合以上	□ 1～2合未満 □ 3～5合未満
20	睡眠で休養が十分とれていますか		□ は い	□ 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すか □ 改善するつもりはない □ すでに改善に取り組んでいる(6か月未満)	□ 改善するつもり(6か月以内) □ すでに改善に取り組んでいる(6か月以上)	□ 近いうちに(1か月以内)改善するつもりで、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		□ は い	□ いいえ

※35歳以上(年度末年齢)の方は補助金交付申請書にこの「問診票」も添付してください。

※この「問診票」により取得した個人情報は、健康保険業務以外に使用いたしません。

電設工業健康保険組合