

# 特定健康診査【質問票】

⑥—2

<補助金申請添付書類>

補助金を申請される40歳～74歳(年度末年齢)の方は、以下の質問につき該当する番号に○をし添付してください

保険証 記号		保険証 番号		事業所名		年度末 年齢	歳	続柄	本人・家族
フリガナ									
氏名									

質問事項		回答			
1 3	現在、aからcの薬の使用の有無				
	a・血圧を下げる薬	はい	いいえ		
	b・血糖を下げる薬又はインスリン注射	はい	いいえ		
	c・コレステロールや中性脂肪を下げる薬	はい	いいえ		
4	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方」とは、「合計100本以上、又は6ヵ月以上吸っている方」であり、最近1ヵ月間も吸っている方。「たばこ」には、いわゆる加熱式たばこや電子たばこを含みます。	はい	いいえ		
5	医師から、脳卒中(脳出血・脳梗塞)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、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		
7	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(人工透析など)を受けていますか。	はい	いいえ		
8	医師から、貧血と言われたことがありますか。	はい	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回以上、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また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が速いですか。	はい	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。	<input type="checkbox"/> 何でもかんで食べることができる			
		<input type="checkbox"/> 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			
		<input type="checkbox"/> 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。	速い	普通	おそい	
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	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・洋酒など)を飲む頻度	毎日	時々	飲まない	
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量	1合未満	1～2合未満		
	【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)	2～3合未満	3合以上		
20	睡眠で休養が十分にとれていますか。	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せんか。	<input type="checkbox"/> 改善するつもりはない			
		<input type="checkbox"/> 改善するつもりである(概ね6ヵ月以内)			
		<input type="checkbox"/> 近いうち(概ね1ヵ月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている			
		<input type="checkbox"/> 既に改善に取り組んでいる(6ヵ月未満)			
			<input type="checkbox"/> 既に改善に取り組んでいる(6ヵ月以上)		
22	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		