

短期人間ドック助成申請書

年 月 日

香取市長 様

被保険者 住 所

氏 名

電話番号

私は、香取市国民健康保険短期人間ドック助成事業実施要綱第7条の規定により、短期人間ドックの助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

被保険者証記号番号		
受 検 者 氏 名		男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)	
検 査 医 療 機 関 名	千葉県立佐原病院 香取おみがわ医療センター あいざわクリニック 成田赤十字病院 島田総合病院 千葉脳神経外科病院 亀田総合病院附属幕張クリニック 国保旭中央病院 成田富里徳洲会病院 香取医院 志津南クリニック 国際医療福祉大学成田病院 IMS Me-Lifeクリニック千葉 おみがわ内科循環器クリニック 医療法人社団普照会井上記念病院 霞ヶ浦成人病研究事業団健診センター その他 ( )	
検 査 区 分	人 間 ド ッ ク ・ 脳 ド ッ ク	
検 査 予 定 日	年 月 日	
備 考	特定健診の受診（予定）の有無	有 ・ 無

私は、香取市長が短期人間ドックの検査報告書を検査医療機関または被保険者から受領し、健康管理の指導若しくは特定保健指導の資料として使用することを承諾します。

被保険者名 \_\_\_\_\_ ⑧

※市担当者記入欄

確 認 事 項	判 定
<input type="checkbox"/> 申請日において、1年以上の被保険者である	<input type="checkbox"/> 承 認 <input type="checkbox"/> 不 承 認
<input type="checkbox"/> 申請日において、年齢が40歳以上であること	(不承認理由)
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税（納期到来分）を完納していること	
<input type="checkbox"/> 当該年度において、1度目の受検であること	
<input type="checkbox"/> 当該年度において、特定健診を受けないこと	
<input type="checkbox"/> 検査結果を市が受領することを了承していること	
<input type="checkbox"/> 特定健診に関する質問票に回答していること	

## 特定健診に関する質問票

記入日	被保険者番号	コード	住所	
	香		氏名	
検査予定日	医療機関名		生年月日	
			電話番号	

No.	質問項目	選択肢	回答欄
1~3	現在、使用されているお薬についてお答えください。		
1	a. 血圧を下げる薬	①はい ②いいえ	
2	b. インスリン注射又は血糖を下げる薬	①はい ②いいえ	
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	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）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る。	①はい ②いいえ	
8	現在、たばこを習慣的にすっている。 （※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、又は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以上増加している。	①はい ②いいえ	
10	1回30分以上軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施	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	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。	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。	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回以上ある。	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3回以上ある。	①はい ②いいえ	
18	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度	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 日本酒1合（180ml）の目安；ビール中瓶1本（500ml）、焼酎25度（110ml）、ウイスキーダブル1杯（60ml）、ワイン2杯（240ml）	①1合未満 ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3合以上	
20	睡眠で休養が十分とれている。	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っっていますか。 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）に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を受ける機会があれば、利用しますか。	①はい ②いいえ	