# 埼玉県医師会集合契約　特定健康診査健診票（提出用）

32　負担なし　定額負担　定率負担　%　個人負担　円　保険証確認 ← 基本健診部分の窓口負担

| | | | |
|---|---|---|---|
| 健診日 | 20　年　月　日 | ① 性別 | 1 男　女 |
| 受診券番号 | | | 受診券有効期限確認 |
| ② 生年月日 | 昭和 22 年 2 月 2 日 | | |
| 保険者番号 | | 保険証記号 | |
| ③ 郵便番号 | 330－0074 | 保険証番号 | |
| ④ 住所 | 埼玉県さいたま市浦和区北浦和1－16－7 | | |
| ⑤ カナ氏名 | 姓 ヤマダ | 名 タロウ | |
| ⑥ 氏名 | 山田太郎 | 電話番号 | 048－753－9531 |

記入しないで下さい

記入しないで下さい

注 濁点や数字は ひとマスずつご記入下さい。

当てはまる箇所のみ ☑ 斜めの線を引いて下さい

※あてはまるものにのみ、☑を記入して下さい。

1. 現在の体調についておたずねします。具合の悪いところがありますか。
2. 右のうち、現在服用している薬はありますか。　① 血圧を下げる薬　☐ はい　② 血糖を下げる薬 インスリン注射
3. 次のうち、現在、あるいは過去に治療を受けている病気はありますか。
   ① 脳卒中（脳出血・脳梗塞等）　☐ あり　② 心臓病（狭心症・心筋梗塞等）　☐ あり　③ 慢性腎臓病や腎不全（人工透析）　☐ あり　④ 貧血　☐ あり
4. 生活習慣
   ① 20歳の時から体重が10kg以上増加していますか。　☐ はい
   ② 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
   ③ 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
   ④ 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
   ⑤ 食事をするときかみにくいことはありますか。　☐ 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　☐ ほとんどかめない
   ⑥ 人と比較して、食べる速度が速いですか（普通の場合は、記入不要です）。　☐ 速い　☐ 遅い
   ⑦ 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週3回以上ありますか。　☐ はい
   ⑧ 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。　☐ 毎日する　☐ 時々する
   ⑨ 朝食を抜くことが週に3回以上ありますか。　☐ はい
5. 現在、たばこを習慣的に（「今までに100本以上、または6か月以上吸っていて」、さらに最近1か月）吸っていますか。　☐ はい
6. お酒（日本酒・焼酎・ビール・洋酒 等）は飲みますか。　☐ 毎日飲む　☐ 時々飲む
   上記で飲むと答えた方は、飲酒日の飲酒量はどの程度ですか。　☐ 1合未満　☐ 1～2合未満　☐ 2～3合未満　☐ 3合以上
   ※日本酒1合の目安：ビール500ml・焼酎25度（110ml）（180ml）　ウイスキーダブル1杯（60ml）・ワイン2杯（240ml）
7. 睡眠で休養が十分とれていますか。　☐ はい
8. 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。　☐ はい（6か月以内に改善予定）　☐ はい（1か月以内に改善予定）　☐ すでに改善（改善して6か月未満）　☐ すでに改善（改善して6か月以上経過）
9. 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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 身長 cm | 体重 kg | 腹囲 cm | 血圧 最高 ／ 最低 mmHg |
| 尿蛋白 ☐ － ☐ ± ☐ 1+ | ☐ 2+ ☐ 3+ | ☐ 尿検査依頼 | |
| 打聴診 ☐ 異常あり ☐ 異常なし | | | |
| 貧血 ☐ 実施 | 心電図 ☐ 実施 | ☐ 異常あり ☐ 異常なし | |
| 健診実施医療機関 | 10ねもと内科 | 069708 | 医療機関 |

記入しないで下さい。