

決 裁	理事長	常務理事	事務長	担当者	決 裁 年 月 日	処 理	入 力	照 合
					平成 年 月 日			

## 健康診断助成金申請書 (兼健康診断結果報告書)

受 診 者	保険証の 記号番号	—	生年月日	昭和 年 月 日 <small>※年度末現在で35歳~74歳の方のみ ( 歳)</small>
	氏 名	(性別 男・女)		昭和 平成 年 月 日 <small>※本年度4月1日以前 (保険証に記載された資格取得日を記入)</small>
実 施 機 関	名 称			
	健診内容	人間ドックコース：コース名を記入してください。 [ ] オプション検査：受診したオプション検査を○で囲んでください。 がん (胃、大腸、肺、前立腺)・婦人科 (乳がん、子宮がん)・脳ドック・その他 ( )		
受診年月日	平成 年 月 日	※ オプション検査の受診日 [ 月 日 ]		
健 診 料 金	人間ドックコース	金 円	うち市町村等助成金額	金 円
	オプション検査	金 円	うち市町村等助成金額	金 円
上記のとおり申請(報告)します。この申請書と添付書類に記載されている情報は、この事業だけに使用することを同意します。 なお、助成金額については、下記の組合員名義の口座へ振り込みください。				
平成 年 月 日 住 所				
組 合 員 氏 名 <span style="float: right;">㊞</span>				
T E L ( ) -				
<b>愛知建連国民健康保険組合理事長 殿</b>				

右記のとおり助成を決定してよろしいか	適 用	<input type="checkbox"/> 助 成 <input type="checkbox"/> 却 下	助成決定金額 <span style="float: right;">円</span>
--------------------	-----	--	---

振 込 先		銀行 農協 金庫 組合	支店		
	預金種別	普通・当座・その他 ( )			
	口座番号				
	口座名義 (組合員名義)	(フリガナ)			
				本部受付欄	支部受付欄
				本部受付印	支部受付印

- ◎ 裏面の注意事項をよく読んで、申請者は太枠の部分を記入してください。
- ◎ 受診日の属する年度の4月1日現在で国保組合に加入しており、その年度末現在で35歳~74歳(ただし、75歳に到達する誕生日の前日の受診日まで)の方が助成の対象になります。
- ◎ できるだけ早く申請するようにしてください。受診した日の属する年度の3月15日までに申請するようにご協力をお願いします。(申請が遅れた場合は、助成できなくなる場合があります)
- ◎ 左記の「特定健康診査にかかる標準的な質問票」を必ず記入してください。記入がない場合は、助成を見合わせる場合があります。なお、実施機関でご記入いただいた同等内容のコピーがあれば、そちらでも構いません。
- ◎ 必ず**個人名義の領収書**と**健診結果(人間ドック結果表等)**がわかるものを添付してください。

## 特定健康診査にかかる標準的な質問票

すべての質問にお答えください。

例 [はい] [いいえ]

- |   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| 1. 血圧を下げる薬を飲んでいますか？   | [はい]   | [いいえ]                       |
| 2. インスリン注射または血糖を下げる薬を飲んでいますか？   | [はい]   | [いいえ]                       |
| 3. コレステロールを下げる薬を飲んでいますか？  | [はい]   | [いいえ]                       |
| 4. 医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、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）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか？   | [はい]   | [いいえ]                       |
| 6. 医師から、慢性の腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析）を受けたことがありますか？   | [はい]   | [いいえ]                       |
| 7. 医師から、貧血とい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？<br>※習慣的とは、これまで合計100本以上、または6ヶ月以上吸っていて、最近1ヶ月間も吸っている方   | [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と思いますか？  | [はい]   | [いいえ]                       |
| 13. この1年間で体重の増減が±3kg以上ありましたか？   | [はい]   | [いいえ]                       |
| 14. 人と比較して食べる速度が速いと思いますか？   | [速い]   | [普通] [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. 夕食後に間食（3食以外の夜食）をとることが週に3回以上ありますか？   | [はい]   | [いいえ]                       |
| 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（清酒、焼酎、ビール、洋酒など）は飲みますか？   | [毎日飲む]   | [時々飲む]<br>[ほとんど飲まない（飲めない）]  |
| 19. お酒（清酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む方は、1日当たりどのくらい飲みますか？ ※清酒1合（180ml）の目安：ビール中瓶1本（約500ml）、焼酎35度（80ml）、ウイスキーダブル杯（60ml）、ワイン2杯（240ml） | [1合未満]   | [1～2合未満]<br>[2～3合未満] [3合以上] |
| 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]<br>[改善するつもり（6ヶ月以内）]<br>[近いうちに（1ヶ月以内）改善するつもりで、少しづつ始めている]<br>[すでに取り組んでいる（6ヶ月未満）]<br>[すでに取り組んでいる（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？   | [はい]   | [いいえ]                       |