

高山村長様

### 高山村国民健康保険人間ドック受診費補助金交付申請書

申請者 住所 高山村大字 \_\_\_\_\_ 番地  
 氏名 \_\_\_\_\_ 印  
 受診者との続柄 \_\_\_\_\_

下記の者に係わる人間ドック受診費に対する補助金を交付されたく、関係書類を添えて申請いたします。

申請額 \_\_\_\_\_ 円

受診者	国保記号番号	—		
	住所	高山村大字	中山・尻高	番地
	氏名			
	生年月日	年 月 日生	性別	男・女
	電話番号	63 —		
医療機関	住所			
	名称			
実施年月日		自 平成 年 月 日	日間	
		至 平成 年 月 日		
総費用額		円		
自己負担額		円		
備考		健康診査受診結果・領収書裏面貼付		
振込先		金融機関名 _____		
口座番号		名義人 _____ (普) _____		

(注意事項)

- 平成20年度から国保加入者40歳から74歳までのすべての人が特定健康診査及び特定保健指導の対象になります。人間ドックを受診した場合は原則特定健康診査を行ったとみなされ、検査結果を報告して頂き、もし保健指導の対象になったときは村で保健指導を行います。
- 人間ドック結果については個人情報ですので、本事業の目的以外に使用することはございません。

健康診査結果報告書

氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	
住所	高山村大字			電話番号			

今までに、右の病気にかかったことがありますか	脳卒中 心臓病 慢性腎不全 貧血
現在、右の薬を服用していますか	血圧 糖尿病 コレステロール
自覚症状があれば右の欄に記入して下さい。	
たばこを吸いますか	吸う 吸わない

健診受診日 平成 年 月 日

検査項目 (単位)		基準値	検査結果	検査の判定
身体計測	身長 (cm)			
	体重 (Kg)			
	BMI			
	腹囲 (cm)	男:85未満 女:90未満		
血圧	血圧 (mmHg)	収縮期血圧: 130未満		
		拡張期血圧: 85未満		
脂質	中性脂肪 (mg/dl)	150未満		
	HDL コレステロール (mg/dl)	40以上		
	LDL コレステロール (mg/dl)	120未満		
肝機能	GOT (lu/l)	31未満		
	GPT (lu/l)	31未満		
	γ-GTP (lu/l)	31未満		
血糖	空腹時血糖 (mg/dl)	100未満		
	ヘモグロビンA1c (%)	5.6未満		
検尿	尿糖	(-)		
	尿たんぱく	(-)		
貧血	赤血球数 (万/mm <sup>3</sup> )	320~540		
	血色素量 (g/dl)	男:13.1以上 女12.1以上		
	ハマトクリット値 (%)	32.0~44.0		
心電図検査		所見		
眼底検査		所見		
総合判定				

実施医療機関名	
担当医師名	

\* 提出いただいた健診結果は、特定健診の受診結果として国民健康保険団体連合会へ登録されます。  
また、目的以外には使用されません。

氏名 \_\_\_\_\_

記入日 平成 年 月 日

\* 解答欄の数字に○をつけて下さい。

項 目		解 答 欄
1	現在、A～Cまでの薬を服用していますか	
	A) 血圧を下げる薬	①はい ②いいえ
	B) 糖尿病の薬またはインスリンの注射	①はい ②いいえ
	C) コレステロールを下げる薬	①はい ②いいえ
2	医師から、脳卒中（脳出血や脳梗塞等）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	①はい ②いいえ
3	医師から、心臓病（狭心症や心筋梗塞等）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	①はい ②いいえ
4	医師から、慢性の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	①はい ②いいえ
5	医師から、貧血と言われたり、治療を受けたことがありますか	①はい ②いいえ
6	現在、タバコを習慣的に（6ヶ月以上または月に100本以上）吸っていますか	①はい ②いいえ
7	20歳のときの体重から10Kg以上増加していますか	①はい ②いいえ
8	1回30分以上軽く汗をかく運動を週2回以上、かつ1年以上行なっていますか	①はい ②いいえ
9	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	①はい ②いいえ
10	ほぼ同じ年齢の同姓と比較して歩く速度が早いですか	①はい ②いいえ
11	この1年で体重の増減が±3Kg以上ありましたか	①はい ②いいえ
12	人と比較して食べる速度が速いですか	①はい ②いいえ
13	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	①はい ②いいえ
14	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	①はい ②いいえ
15	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか	①はい ②いいえ
16	お酒を飲む頻度はどのくらいですか	①毎日 ②時々 ③ほとんど飲まない
17	1日あたりの飲酒量はどのくらいですか 1合の目安 清酒1合(180ml)、ビール中ビン1本(500ml) 焼酎35度(80ml)、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
18	睡眠で休養が十分とれていますか	①はい ②いいえ
19	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思っ 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)改善するつもりで、 少しずつ取り組んでいる 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)	
20	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