

受診券整理番号
(職員記入)

問診票

◆氏名、生年月日、電話番号、国民健康保険被保険者証の記号番号を記載してください

氏名		生年月日	S	年	月	日
電話番号 (日中連絡がとれる番号)		記号番号	1			

◆以下の項目について、該当する方どちらかに○を付けてください(全8項目)

<現病歴> 現在、以下の薬を使い治療中ですか		
1	血圧を下げる薬(高血圧で治療中)	①はい ②いいえ
2	血糖を下げる薬またはインスリン注射(糖尿病で治療中)	①はい ②いいえ
3	コレステロールや中性脂肪を下げる薬(脂質異常症で治療中)	①はい ②いいえ
<既往歴> 以下の病気と言われたり、治療を受けたことがありますか		
4	脳卒中(脳出血、脳梗塞など)	①はい ②いいえ
5	心臓病(狭心症、心筋梗塞など)	①はい ②いいえ
6	慢性腎臓病、腎不全、人工透析	①はい ②いいえ
7	貧血	①はい ②いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか ※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である 条件1:最近1か月間吸っている 条件2:生涯で6か月以上吸っている、又は合計100本以上吸っている	①はい ②以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない ③いいえ
9	健診を受けた何時間前に食事をされましたか	①10時間以上 ②3.5時間以上10時間未満 ③3.5時間未満

◇健診結果の取り扱いについて◇

健診結果は、国保・年金課にて適正に管理しますが、皆様の健康増進を図るため、保健指導に利用する目的で保健指導実施機関に情報提供します。提供された情報は、保健指導を実施する以外の目的で使用することはありません。
上記事項に同意いただける方のみ健診結果及び問診票の提出をお願いします。

◆以下の書類を郵送してください

- 健診結果のコピー
- 問診票
- 特定健康診査受診券(お手元にある人のみ)

<送付先>

〒500-8701
岐阜市司町40番地1 国保・年金課 保健事業係宛

ご協力ありがとうございました。

岐阜市 国保・年金課 保健事業係
TEL 058-214-2651 / FAX 058-267-5087