

赤枠部分は、受診者様ご自身でご記入ください。

令和8年度 特定健康診査票 ギフト券申請用

実施年月日 令和 年 月 日

保険証記号 08 番号

受診券整理番号 261

該当箇所に○を付けてください

窓口 で 自 担 金 額	昭和37年4月1日～昭和62年3月31日生まれ	1,500円
	昭和26年9月1日～昭和37年3月31日生まれ	500円
	受診料免除の受診券をお持ちの方	0円

※この健診は受診日当日に茅ヶ崎市国民健康保険に加入している方が対象です。

実施 医 療 機 関	機関コード	1 4
	名 称	
	住 所	〒
	電 話 番 号	()

フリガナ		性別	1 男 2 女	住所	〒253- 茅ヶ崎市
氏 名				電話	()
生 年 月 日	昭和 年 月 日生				

No.	質 問 項 目	選 択 肢	回答欄
1-3	現在、次の薬を服用していますか。		
1	a. 血圧を下げる薬	① は い ② いいえ	
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	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（人工透析など）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りますか。	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か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている	① はい(条件1と条件2を両方満たす) ② 以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない(条件2のみ満たす) ③ いいえ(①②以外)	
9	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	
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。	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時間以上実施していますか。	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ですか。	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ですか。	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回以上ありますか。	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に3回以上ありますか。	① は い ② いいえ	
18	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度はどのくらいですか。 （※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者）	①毎日 ②週5～6日 ③週3～4日 ④週1～2日 ⑤月に1～3日 ⑥月に1日未満 ⑦やめた ⑧飲まない(飲めない)	
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどのくらいですか。 日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安：ビール(同5度・500ml)、 焼酎(同25度・約110ml)、ワイン(同14度・約180ml)、ウイスキー(同43度・60ml)、 缶チューハイ(同5度・約500ml、同7度・約350ml)	① 1合未満 ② 1～2合 ③ 2～3合 ④ 3～5合 ⑤ 5合以上	
20	睡眠で休養が十分とれていますか。	① は い ② いいえ	
21	歯科のかかりつけ医がありますか。	① は い ② いいえ	
22	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か月以内) ③ 近いうちに(概ね1か月以内)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か月未満) ⑤ 既に改善に取り組んでいる(6か月以上)	
23	生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	① は い ② いいえ	