

笠松町国民健康保険職場健診等情報提供申請書

（あて先）笠松町長

年 月 日

申請者 住 所 笠松町

氏 名 \_\_\_\_\_

（電 話 \_\_\_\_\_）

次のとおり職場等で健診を受診し、笠松町国民健康保険職場健診等情報提供事業実施要綱第4条の規定により、職場健診等の結果の写しを添えて申請します。

職場健診等の結果について、特定保健指導及び町が実施する健康増進等の施策に活用するため、関係機関に提供することに同意します。

職場健診等の受診者		被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	
生 年 月 日	年 月 日	世帯主との続柄	
受診日 年 月 日	受診機関名	名称 所在地	

添付書類

- 笠松町国民健康保険被保険者証
- 特定健康診査受診券
- 健診結果の写し

※裏面の確認票と問診票をご記入ください。

ご提供いただく健診結果は、下記の健診項目の記載が必要です。

検査項目全てを満たしている場合は、2) の問診票について記載してください。

検査項目を満たしていない場合は、この申請をすることができません。

## 1) 記載された健診結果について確認票

健診項目	身体計測	<input type="checkbox"/> 身長	<input type="checkbox"/> 体重	<input type="checkbox"/> 腹囲	<input type="checkbox"/> BMI
	診察	<input type="checkbox"/> 既往歴 <input type="checkbox"/> 自覚症状 <input type="checkbox"/> 他覚症状			
	血圧測定	<input type="checkbox"/> 収縮期血圧 <input type="checkbox"/> 拡張期血圧			
	血中脂質検査	<input type="checkbox"/> 中性脂肪 <input type="checkbox"/> HDLコレステロール <input type="checkbox"/> LDLコレステロール			
	肝機能検査	<input type="checkbox"/> AST(GOT) <input type="checkbox"/> ALT(GPT) <input type="checkbox"/> $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)			
	血糖検査	<input type="checkbox"/> 空腹時血糖 又は <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c			
	尿検査	<input type="checkbox"/> 糖 <input type="checkbox"/> たん白			
	メタボ判定	<input type="checkbox"/> あり			
	医師の判断	<input type="checkbox"/> あり			

## 2) 問診票

質問1) 現在、下記の病気で薬を飲んでいますか。		
1. 高血圧	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2. 糖尿病 (インスリン注射含む)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3. 脂質異常 (コレステロールや中性脂肪等)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
質問2) いままで、下記の病気と言われたり、治療を受けたことがありますか。		
1. 脳卒中 (脳出血、脳梗塞等)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2. 心臓病 (狭心症、心筋梗塞等)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3. 慢性腎臓病や腎不全	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4. 人工透析	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
5. 貧血	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
質問3) 現在、たばこを習慣的に吸っていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

### 【町確認欄】

資格	可・否	年齢	可・否	納付状況	可・否	検査項目	可・否
特定健診		未受診・受診済		受診券	回収済・交付前・紛失・破棄		
人間ドック助成		未申請・申請済					