

様式第1号（第4条関係）

健診結果提出同意書兼質問票

（あて先）笠松町長

私が受診した健康診査の結果について、下記の事項に同意したうえで笠松町に提供します。

- （1）国民健康保険特定健康診査の実施に代えること。
- （2）保健指導や健診結果データの集約・分析等、国民健康保険に関する事業に活用すること。

記入日	年 月 日	電話番号	
住 所	笠松町		
ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名			
健診実施日	年 月 日	健診機関名	

該当するものに○をつけてください。記入箇所は、具体的に記入してください。

現在、a から c の薬の使用の有無	
a. 血圧を下げる薬	① はい ② いいえ
b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	① はい ② いいえ
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
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）
（既往歴） 今までにかかった病気はありますか。	① なし ② あり（具体的に：)
（自覚症状） 特に気になる症状はありますか。	① なし ② あり（具体的に：)
（他覚症状） 医師から健診時に指摘された症状はありますか。	① なし ② あり（具体的に：)

※健康診査の結果を証明する書類（コピー可）を添付

健康診査の結果は、今後の町の保健事業等（特定保健指導の実施、加入者のための保健事業計画の策定や実施、町の統計資料、国及び県の実施結果報告等）に活用します。

提供いただいた健診結果は、特定健診の結果としてデータ化され個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき厳重に管理されます。