

健 保 記 入 欄	受 付 年 月 日	年 月 日	常務理事	事務長	係	係
	支 給 年 月 日	年 月 日				
	支 給 額	¥ —	資 格 確 認			

被扶養者健診補助金申請書

岩谷産業健康保険組合 理事長殿

年 月 日

下記のとおり請求いたします。

被 保 険 者 等 の 記 号 ・ 番 号	・	被 保 険 者 氏 名	印
受 診 者 氏 名			
受 診 者 生 年 月 日	年 月 日生		
受 診 日	年 月 日 (曜 日)		
受 診 機 関 名			
受 診 コ ー ス 名			
受 診 費 用 合 計 額	¥ —		
* 上記領収書(コピー不可)と健診結果のコピーを必ず添付してください *			

～35歳以上(4月1日現在)の被扶養者が人間ドック・健康診断等を

受診された場合に上限16,000円を補助金として支給しています～

- * 年1回(4月1日～翌年3月31日受診分)の申請ですので、子宮がん健診、乳がん健診などを別々に受診された場合は、まとめて申請してください。
- * 健康保険証で受診された場合の自己負担額は対象ではありません。
- * 受診日当日に被扶養者の資格がない場合は、補助金は不支給となります。

～申請締め切りは申請年度末(3月31日) 健康保険組合必着分迄です～

～39歳以上(4月1日現在)の方は次ページの質問票もご提出ください～

健康保険組合は40歳以上の方を対象に特定健診の実施を義務づけられています。

ご提出いただきました結果では、メタボリック判定が出来かねますので、

次ページの質問票も一緒にご提出ください。

なお40才以上の被扶養者にご案内しています「特定健康診査」との併診は不可です。

ご提出いただきました「健診結果」は結果に基づき必要な保健指導を行う為以外の目的での使用は致しません。

受診者氏名

受診日

年 月 日

特定健康診査 質問票

◆回答欄の該当する番号に○印を記入してください。

	質問項目	回答
1-3	現在、aからcの薬の使用の有無（医師の診断・治療のもとで服薬中のもの）	
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る。	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歳の時の体重から10kg以上増加している。	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	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	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。	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。	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回以上ある。	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回以上ある。	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 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合未満 3. 2～3合未満 4. 3～5合未満 5. 5合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。	1. はい 2. いいえ
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。	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)
22	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