特定健診対応問診票

【人間ドック受診による特定健診の代替について】
　健康保険組合はメタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）に着目した特定健診（メタボ健診）を 40 歳から 75 歳未満の方を対象として実施し、国に実施率などを報告することが義務付けられています。但し、個人を特定する内容は報告しません。
　特定健診の検査項目（身体計測・理学的所見・血圧測定・尿検査・血液検査・問診）が含まれる人間ドックを受診することで、特定健診を実施したこととみなされます。

下記項目にご回答ください

1.今までに大きな病気（入院・手術など）にかかったことがありますか？
（　はい　・　いいえ　）
病名　　（　　歳）
病名　　（　　歳）

2.現在、自覚症状がありますか？
なし

あり（下の該当するものに全て〇をつけてください。）
動悸・息切れ・息苦しい・胸が痛い・せきがでる・たんがでる・頭痛・頭が重い・めまい・立ちくらみ・よく眠れない・疲れやすい・常に体がだるい・食欲がない・よく喉がかわく・胸やけがする・吐き気がする・胃が痛む（空腹時）・胃が痛む（食後）・下痢・関節痛・腰痛・耳鳴り・肩こり・腹痛・便秘・手指がしびれる・排尿にいく回数が多い・
その他（　　）

3.現在、薬を使用していますか？
（1）血圧を下げる薬　　（　はい　・　いいえ　）
（2）インスリン注射又は血糖を下げる薬　　（　はい　・　いいえ　）
（3）コレステロールを下げる薬　　（　はい　・　いいえ　）

4.現在、たばこを習慣的に吸っていますか？
（　はい　・　以前は吸っていたが、最近１ヵ月間は吸っていない　・　いいえ　）
（「たばこを習慣的に吸っている方」には、「6 ヶ月以上吸っている方」もしくは、「この 1 ヶ月間で毎日または、ときどきたばこを吸っている方」が該当します。）

ダイハツ系連合健康保険組合
2025.3 改定