

2023 年度 提出用紙

この「提出用紙」は、デンソー健保が実施する健診以外を受診され、その結果をデンソー健保にご提出いただく際に必要な用紙です。

デンソー健保が補助する生活習慣病予防健診（巡回バス健診・スマイル健診・人間ドック・特定健診）を年度内（2023/4/1～2024/3/31）に受診した場合、こちらの申請は受理できません。

健保が実施（補助）する生活習慣病予防健診を年度内に受診しません。受診した場合、健診費用全額を支払います。

☐ 同意します

1. あなたの情報

保険証記号番号： —

受診者氏名： _____

2. 検査項目の確認

健診結果表に検査結果が掲載されている項目に「✓」してください

※「✓」がない検査項目がある場合は、基準を満たしていないため申請不可（提出不要）

受診情報	受診者氏名	☐	血液検査	A S T（G O T）	☐
	検査実施機関	☐		A L T（G P T）	☐
	医師名	☐		γ - G T（γ - G T P）	☐
	医師の判定	☐		中性脂肪（トリグリセライド・T G）	☐
	受診日：23/4/1～24/3/31	☐		H D L コレステロール	☐
身体測定	身長	☐	尿	L D L コレステロール	☐
	体重	☐		空腹時血糖（FBS）またはHbA1c（ヘモグロビンA1c）	☐
	腹囲※自己測定可	☐		尿糖	☐
	血圧	☐		尿タンパク	☐

3. 健保へ送付

「提出用紙」「問診票」「健診結果表（コピー）」の3点を健保へ提出

【社内メール】右の社内メール票を切り取り、ご利用ください

【郵 送】〒448-8661

愛知県刈谷市昭和町 1-1

デンソー健康保険組合

保健事業 G 松岡行

提出期限
健診受診月の
4ヶ月後の月末まで

健保欄	受 付	不備有	返 却	データ入力	QUO 発送
		・書類不足 ・受診済み（ ） ・検査項目不足 ・その他（ ）			

〒1130

健康保険組合 松岡 行

↑

〒 _____

所属 _____

氏名 _____

様

保険証記号番号： —	受診者氏名：
----------------------	--------

2023年度 問診票

該当する項目に ☒ をご記入ください

No.	質 問 項 目	回 答
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	☐ はい ☐ いいえ
2	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。	☐ はい ☐ いいえ
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。	☐ はい ☐ 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。	☐ はい ☐ 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。	☐ はい ☐ 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。	☐ はい ☐ いいえ
7	医師から、貧血といわれたことがありますか。	☐ はい ☐ いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 ※習慣的に喫煙の目安： 「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている」 かつ 最近1ヶ月間吸っている	☐ はい ☐ いいえ
9	20歳の時の体重から10kg以上増加していますか。	☐ はい ☐ いいえ
10	1回30分以上の軽い汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している。	☐ はい ☐ 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る。	☐ はい ☐ 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。	☐ はい ☐ 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。	☐ 何でもかんで食べることができる ☐ 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 ☐ ほとんどかめない
14	人と比較して食べる速度が速い。	☐ 速い ☐ 普通 ☐ 遅い
15	就寝時の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。	☐ はい ☐ 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。	☐ 毎日 ☐ 時々 ☐ 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。	☐ はい ☐ いいえ
18	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度は。	☐ 毎日 ☐ 時々 ☐ ほとんど飲まない（飲めない）
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量は。 ※日本酒1合の目安： ビール(500ml)、焼酎25度(110ml) (180ml) ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	☐ 1合未満 ☐ 1～2合未満 ☐ 2～3合未満 ☐ 3合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。	☐ はい ☐ 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。	☐ 改善するつもりはない ☐ 改善するつもりである（概ね6ヶ月以内） ☐ 近いうちに（概ね1ヶ月以内）改善するつもりであり、少しずつ始めている ☐ 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月未満） ☐ 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月以上）
22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか。	☐ はい ☐ いいえ