

寝屋川市 人間ドック（特定健診）質問票

氏名：

生年月日：

電話番号：

特定保健指導等の対象となった場合、保健師からお電話をさせていただくことがあります。

選択肢の中から当てはまるものに○をお付け下さい

質問項目	選択肢
①現在、以下の薬を処方されていますか？	
・ 血圧を下げる薬	はい ・ いいえ
・ インスリン注射 又は 血糖を下げる薬	はい ・ いいえ
・ コレステロールを下げる薬	はい ・ いいえ
②医師から、以下の診断を受けたり、治療をしたことがありますか？	
・ 脳卒中（脳出血・脳梗塞など）	はい ・ いいえ
・ 心臓病（狭心症・心筋梗塞など）	はい ・ いいえ
・ 慢性腎臓病、慢性の腎不全、人工透析	はい ・ いいえ
・ 貧血	はい ・ いいえ
③現在、たばこを習慣的に吸っていますか？	はい ・ いいえ
④アルコール類を飲む頻度はどのくらいですか？	毎日 ・ 時々 ・ ほとんど飲まない
⑤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

ご協力ありがとうございました。

今回の人間ドックの結果を特定健診(※1)の受診とみなし、結果によっては特定保健指導(※2)等、市の保健事業をご案内させていただくことがあります。

ご案内が届きましたら、ぜひご参加くださいますようお願いいたします。

(※1) 特定健診とはメタボリックシンドロームに着目し、糖尿病等の生活習慣病の発症や重症化を予防することを目的として行う健診です。

(※2) 特定保健指導とは特定健診の結果から生活習慣病のリスクがある人に、生活習慣病を予防するための食事や運動について

保健師や管理栄養士と一緒に考えるための健診結果説明会です。

特定健診・特定保健指導に関するお問い合わせ
寝屋川市健康部 健康づくり推進課
電話 (072) 812-2374 (直通)