

「職場での健診」等を受けられた方へ

健診結果提出票

大阪市長 あて 2024 年 月 日

私が受診した健診結果を下記の事項に同意したうえで、提出します。

(1) 2023年度大阪市国民健康保険特定健康診査の実施に代えること。

(2) 健診結果をデータ化したうえで、大阪市及び大阪府国民健康保険団体連合会で5年間保存すること。

(3) 保健指導の際に使用されること。

(4) 健診結果データの集約・分析に使用されること。

フリガナ		生年月日	昭和	年	月	日
名前						
連絡先※		被保険者証番号	阪国			

※健診結果の内容を確認する場合があります。

1 質問項目について、該当する数字に○をつけてください。

質問項目	健診の際、最後の飲食の後、何時間たっていましたか		1 10時間以上	2 3.5時間以上10時間未満	3 3.5時間未満
	現在、次の薬を使用していますか (医師の判断・治療のもとで服薬中のもの)	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	
	医師から次の病気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	a 脳卒中（脳出血、脳梗塞等）	1 はい	2 いいえ	
		b 心臓病（狭心症、心筋梗塞等）	1 はい	2 いいえ	
		c 慢性腎臓病や腎不全	1 はい	2 いいえ	
	医師から貧血といわれたことがありますか		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（1, 2以外）
	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	5 月に1～3日		
2 週5～6日		6 月に1日未満			
3 週3～4日		7 やめた			
4 週1～2日		8 飲まない（飲めない）			
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	

2 健診結果に、次の項目の記載があるか確認☑してください。（ない場合は、記載してください。）

確認欄 ☑	健診日		AST(GOT)	
	医師の氏名		ALT(GPT)	
	身長		γ-GT(γGTP)	
	体重			
	BMI			
	腹囲			
	収縮期血圧			
	拡張期血圧			
	尿糖			
	尿蛋白			
	中性脂肪			
	HDLコレステロール			
	LDLコレステロール			
	血糖			
	HbA1c			

区役所記入欄

結果受領日 2024年 月 日

- ・資格確認 ☐
- ・質問項目記入あり ☐
- ・検査項目チェックあり ☐
- ・粗品お渡し ☐
- ・2023度特定健診受診なし ☐

【提出先】 区役所 保険年金業務担当