

40歳以上補助金申請必要書類（標準的な質問票）		記号	番号
特定健診問診票		被保険者証 記号・番号	
受診者の住所		フリガナ	
		受診者氏名	
受診した健診機関名		健診機関の 電話番号	
	質問項目	回答	
1～3	現在、aからcの薬の使用の有無		
1	a．血圧を下げる薬	はい	いいえ
2	b．血糖を下げる薬又はインスリン注射	はい	いいえ
3	c．コレステロールや中性脂肪下げる薬	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）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る。	はい	いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っている。 （「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者）	はい	いいえ
9	20歳の時の体重から10kg以上増加している。	はい	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運動を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。	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。	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。	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	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 日本酒1合（180ml）の目安：ビール500ml、焼酎25度110ml、 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せんか。	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。	①はい	②いいえ