

受診券（利用券）をのりづけして  
ください

【申請必要書類】

- |                                  |                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 被保険者証   | <input type="checkbox"/> 受診券（助成券） |
| <input type="checkbox"/> 健診結果    | <input type="checkbox"/> 領収書      |
| <input type="checkbox"/> 申請書（本紙） | <input type="checkbox"/> 問診票（裏面）  |

鎌倉市国民健康保険人間ドック助成にかかる申請書兼同意書（窓口用）

私は、鎌倉市国民健康保険人間ドック助成を受けるにあたり、次の事項について確認または、同意し、助成の申請をします。

- ・ 鎌倉市国民健康保険に加入しており、今年度の年齢が40歳から74歳であること。
- ・ 同年度内において、鎌倉市国民健康保険特定健康診査の受診をしないこと。また、重複して助成の申請をしないこと。
- ・ 健診結果を鎌倉市に提供し、国民健康保険特定健康診査と同じ検査項目の結果を、健康増進及び生活習慣病予防等を目的に利用すること。また、必要時、鎌倉市が受診医療機関及び本人へ健診結果及び特定保健指導の連絡をすること。

年 月 日

鎌 倉 市 長 様

住所 鎌倉市 \_\_\_\_\_

氏名（世帯主） \_\_\_\_\_

氏名（申請（受診）者） \_\_\_\_\_

被保険者番号 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

注：人間ドック費用額が助成額を下回る場合は、その額を助成の上限とします。

下記の口座に振り込みを依頼します。

銀行名	支店名	支店番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
口座名義（カタカナ）	普通預金	口座番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 人間ドック助成 問診票(第2号様式・第3号様式裏面)

No.	質問項目	回答欄 (番号に○を1つつけてください)
1	現在、医師の処方により、次の薬を使用していますか	
(1)	血圧を下げる薬	1 はい 2 いいえ
(2)	血糖を下げる薬又はインスリン注射	1 はい 2 いいえ
(3)	コレステロールや中性脂肪を下げる薬	1 はい 2 いいえ
2	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析含む)を受けたことがありますか	脳卒中 1 はい 2 いいえ
		心臓病 1 はい 2 いいえ
		慢性腎臓病や腎不全 1 はい 2 いいえ
3	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
4	睡眠で休養が十分とれていますか	1 はい 2 いいえ
5	朝すっきり目覚めますか	1 ほとんどない 2 週に2~3日 3 週に4~5日 4 ほぼ毎日
6	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	1 何でもかんで食べることができる 2 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 3 ほとんどかめない
7	20歳の時の体重から10kg以上増加していますか	1 はい 2 いいえ
8	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか	1 いいえ 2 はい
9	日常生活において、歩行又は同じぐらいの身体活動を1日1時間以上していますか	1 いいえ 2 はい
10	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか	1 はい 2 いいえ
11	人と比較して食べる速度が速いですか	1 速い 2 ふつう 3 遅い
12	1日に3食をとっていますか	1 ほとんどとれていない 2 週に2~3日 3 週に4~5日 4 ほぼ毎日
13	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか	1 いいえ 2 はい
14	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか	1 はい 2 いいえ
15	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	1 毎日 2 時々 3 ほとんど摂取しない
16	献立に主食(ご飯・パン・麺類等)、主菜(肉・魚・大豆製品を材料にしたおかず)、副菜(野菜を主にしたおかず)がそろっていますか	1 1日1食もそろわない 2 1日1食はそろう 3 1日2食はそろう 4 毎食そろう
17	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 2 週5~6日 3 週3~4日 4 週1~2日 5 月1~3日 6 月1日未満 7 やめた 8 飲まない(飲めない)
18	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安:ビール(同5度・500ml)、焼酎(同25度・約110ml)、ワイン(同14度・約180ml)、ウイスキー(同43度・60ml)、缶チューハイ(同5度・約500ml、同7度・約350ml)	1 1合未満 2 1~2合未満 3 2~3合未満 4 3~5合未満 5 5合以上
19	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(①②以外)
20	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	1 改善するつもりはない 2 改善するつもりである(概ね6か月以内) 3 近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている 4 既に改善に取り組んでいる(6か月未満) 5 既に改善に取り組んでいる(6か月以上)
21	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