

パート先などで健診を受けた方(当健保組合にご加入の方)へ

重複して当健保組合の健診を受ける必要はありません。
お手数ですが、当受診報告書、および質問票にご記入いただき、
健診結果票のコピーを添えて、健康保険組合にお送りください。
尚、当健保組合の、「人間ドック」、「家族健康診査」を受診された方は、
この「受診報告書」は必要ありません。

「受診報告書」(任継・特退)

SMBC 日興証券グループ健康保険組合 御中

下記のとおり「健康診査」を受診しましたので結果票をお送りします。

報告日: 年 月 日

被 保 険 者	フリガナ 氏名	健康 保険 証 の 番 号 (記号)	()	/		・特例退職	・任意継続
	男・女			自宅 TEL	()	-	
受 診 者	フリガナ 氏名	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	続 柄	・本人 ・夫 妻 ・その他()		
受 診 先	フリガナ 健診機関名 住所						

※太枠内ご記入ください。

【ご提出に必要な書類】

- ① 受診報告書
- ② 質問票
- ③ 医療機関所定の結果表(原本または写し)

《お問合せ先》保健事業グループ TEL:03-3660-2792

質 問 票

記入日： 年 月 日

	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	① はい ② いいえ
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	① はい ② いいえ
3	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
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。	① はい ② 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。	① はい ② 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。	① はい ② いいえ
7	医師から、貧血といわれたことがある。	① はい ② 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)	① はい ② いいえ
9	20歳の時の体重から10kg以上増加している。	① はい ② 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活動を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。	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
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。	① はい ② 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。	① 毎日 ② 時々 ③ 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。	① はい ② いいえ
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	① 毎日 ② 時々 ③ 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 1合未満 ② 1~2合未満 ③ 2~3合未満 ④ 3合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。	① はい ② 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。	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ヶ月以内) ③ 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 ④ 既に改善に取り組んでいる(6ヶ月未満) ⑤ 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

・「家族健康診査費用請求書」提出の際、この質問票を必ず添付してください。
 ・収集した個人情報は、当健保組合が実施する保健事業に必要な利用目的のみ使用いたします。

保険証(記号)番号	受診者 氏名
()	

SMBC日興証券グループ健康保険組合