リセット

健康診査結果入力表　【令和6年度】

【基本項目入力表】

群馬県医師国民健康保険組合

被保険者証記号番号	群医		実施機関名		
氏　名				性別	○男 ・ ○女
生年月日	昭和　年　月　日		受診年月日	令和　年　月　日	

		項目名	結果	単位	基準値
基本健診	身体測定	身長		cm	―
		体重		kg	―
		BMI		kg/m²	25
		腹囲(実測)		cm	男:85　女:90
	診察	既往歴	○あり ・ ○なし		
		具体的な既往歴			
		自覚症状	○あり ・ ○なし		
		自覚症状(所見)			
		他覚症状	○あり ・ ○なし		
		他覚症状(所見)			
	採血条件	採血時間(食後)	▼ 右のボタンを押して選択してください		
	血圧	収縮期		mmHg	130
		拡張期		mmHg	85
	生化学検査	■空腹時中性脂肪		mg/dl	150
		■随時中性脂肪		mg/dl	175
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ		mg/dl	40
		◆LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ		mg/dl	120
		◆non-HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ			150
		AST(GOT)		U/I	31
		ALT(GPT)		U/I	31
		γ-GT(γ-GTP)		U/I	51
	血糖	★空腹時血糖		mg/dl	100
		★随時血糖			100
		HbA1c(NGSP値)		%	5.6
	尿検査	尿糖	▼ 右のボタンを押して選択してください		
		尿蛋白	▼ 右のボタンを押して選択してください		
医師の判断		メタボリックシンドローム判定	▼ 右のボタンを押して選択してください		
		保健指導レベル	▼ 右のボタンを押して選択してください		
		医師の所見(判定)			
		※測定不可能・検査未実施の理由	▼ 右のボタンを押して選択してください		
		医師の氏名			

■と◆、★はいずれかの項目が必須
※尿糖及び尿蛋白の検査を実施しなかった場合の理由

裏面（質問票）もご記入ください。

HP

【質問票】

保険者番号	保 険 者 名
103010	群馬県医師国民健康保険組合

記号番号	群医
氏　　名	
生年月日	昭和　　年　　月　　日
記 入 日	令和　　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ヶ月間は吸っていない (条件2のみ満たす) ◯③いいえ(①②以外)
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月に1～3日　◯⑥月に1日未満 ◯⑦やめた ◯⑧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(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)	◯①1合未満 ◯②1～2合未満 ◯③2～3合未満 ◯④3～5合未満 ◯⑤5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すか。	◯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)
22	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