

健康診査結果入力表

【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			c m	—	
		体重			k g	—	
		BMI			k g / m ²	25	
		腹囲(実測)			c m	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					
	血圧	収縮期			mmHg	130	
		拡張期			mmHg	85	
	生化学検査	中性脂肪			mg/dl	150	
		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		— ・ 土 ・ 十 ・ 十十 ・ 十十十		(—)		
	尿蛋白		— ・ 土 ・ 十 ・ 十十 ・ 十十十		(—)		
医師の判断	メタボリックシンドローム判定		基準該当 ・ 予備群該当 ・ 非該当 ・ 判定不能				
	保健指導レベル		積極的支援 ・ 動機付け支援 ・ なし ・ 判定不能				
	医師の診断(判定)						
	健康診断を実施した医師の氏名						

◆と★はいずれかの項目が必須

裏面（質問票）もご記入ください。

【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）	①1合未満 ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3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