

## 同意書 兼 質問票（みなし健診）

- ☆ 富山市では、特定健診を受診されない方でかかりつけ医療機関で治療中の方から、診察時に測定された血液検査や尿検査などの結果の提供をお願いしています。
- ☆ 市は提供いただいたデータを活用し、皆様の健康づくり・病気の予防の取組に繋げていきます。
- ★ 医療機関には本票と特定健診受診券をご提出ください。

令和      年      月      日

## ■本人同意欄

この同意書兼質問票及び特定健診受診券、情報提供書（検査結果）を富山市に提出することに同意します。

住 所		
氏 名	生年月日	性 別
	昭和      年      月      日 (      歳)	男 ・ 女
電話番号	※受診券整理番号	

※医療機関入力項目

No	健診質問項目	回 答		
1	血圧を下げる薬を使用していますか	はい	いいえ	
2	血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか	はい	いいえ	
3	コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか	はい	いいえ	
4	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 を両方みたすものである 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	②	③
		①：はい（条件 1，2 を満たす） ②：以前は吸っていたが最近では吸っていない（条件 2 のみ満たす） ③いいえ（①②以外）		

※ご提供いただいた個人情報は、個人情報保護法等に基づき適正に管理・保護し、利用させていただきます。

※このみなし健診の結果については、既に医師から説明されているものであることから、別途受診者の方へは通知いたしません。