

# 質問票 兼 同意書

## (みなし健診用)

みなし健診は、既に特定健診を受診された方は対象外です。

この「質問票兼同意書（みなし健診用）」は、かかりつけ医にて、特定健診と同項目の検査を保険診療で受けている場合に記入するものであり、その診療結果を以て、特定健診を受診したとみなすものです。

記入日 年 月 日

※下記の太枠線内に必要事項を記入し、健診質問項目の回答欄に○をつけて医療機関へ提出してください。  
□私は、令和6年度特定健康診査を（受診していません・受診する予定はありません）

氏名	生年月日・年齢	性別
	昭 年 月 日（ 歳）	1.男 ・ 2.女
住所	受診券整理番号	
	保険種別	
	富山市国保	

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吸っていない（条件2のみ満たす） ③いいえ（①②以外）		

### 同意書

#### ●情報提供等に関する同意について

この質問票と情報提供書（検査結果）を富山市に提供することに同意します。

なお、保険者等にて検査データを保存し、必要に応じ、保健師等が電話または訪問による保健指導等に活用します。また、検査データファイルは、決済代行機関で点検されることがある他、国への実施結果報告として匿名化され、部分的に提出されますので、ご了承の上、受診願います。

※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。