

## 【浅口市人間ドック補助金制度 質問票】

氏名： \_\_\_\_\_

●下記の質問についてご記入ください

質問項目		回答	
1	現在、aからcの薬を飲んだり使用したりしていますか		
	a. 血圧を下げる薬	はい	いいえ
	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	はい	いいえ
	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	はい	いいえ
2	現在、たばこを習慣的に吸っていますか(下記のいずれか) ・最近1か月の間に吸っており、かつ合計100本以上吸っている ・最近1か月の間に吸っており、かつ6か月以上吸っている	はい	いいえ
3	既往歴 (今までにかかった病気)	あり( )	なし
4	自覚症状 (現在気になる症状)	あり( )	なし
5	運動や食生活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)	

※腹囲またはBMIや血圧・血液検査の結果等により、保健指導対象の方には、電話または郵送で保健指導のご連絡をしますのでご了承ください。

以下の欄は記入しないでください

★確認したら□にチェックする★

### 1.対象者の確認

人間ドック受診日に浅口市特定健診対象者である。  
(浅口市国民健康保険被保険者で40歳以上75歳未満の方)

全額自己負担額が、8,400円以上である。

年度内に市が実施する特定健診を受けていない。

### 2.申請書類の確認

医療機関の領収書(年度内・受診結果と同じ日付のもの)

受診結果(年度内)

浅口市国民健康保険人間ドック費用補助金交付申請書

特定健診受診券(持参あり・持参なし)

※持参していない場合は市が実施している特定健診を二重に受診しない事、受診券は破棄する事を伝える。

### 3.説明事項

保健指導対象者であれば後日案内する

申請から振込みまでの流れについて

世帯全員に市税の滞納がない、税務課の照会について了承を得る