

健診結果提供項目チェックシート

・ご提供いただきたい対象者

健康診断受診日において協会けんぽのご加入者

※今年度、生活習慣病予防健診を受診した方、又は受診予定の方は除きます。

【特定健康診査項目】提供前のチェックにご利用ください

基本データ	健康保険証の記号・番号		
	氏名(カナ)		
	生年月日		
	性別		
	健診機関名称		
	健診受診日		
	問診等	既往歴 (脳血管、心血管、腎不全、人工透析の既往歴の有無)	
自覚症状			
他覚所見			
服薬歴 (血圧、血糖、脂質に関する服薬歴の有無)			
喫煙歴(習慣的な喫煙の有無)			
健診項目		身長	
		体重	
	BMI		
	腹囲		
	血圧		
	脂質	中性脂肪	
		HDLコレステロール	
		LDLコレステロール	
	血糖(食後3.5時間以上、またはHbA1c)		
	肝機能	GOT(AST)	
		GPT(ALT)	
γ-GTP(γ-GT)			
尿検査	尿糖		
	尿たんぱく		
医師名及び診断(判定、注意事項)			

【お願い】

○項目に不足がありますと、ご提出いただいた健診結果をデータ化することができません。

ご提供いただく前に、項目に不足がないかご確認をお願いします。

今年度、実施がなかった検査項目がある場合、来年度実施をご検討くださいますようお願いいたします。

○上記項目以外の健診項目(視力・聴力検査等)を含む健診結果の写しをご提供いただく場合は、別添2「同意確認書」を添付していただくか、上記項目以外の健診結果をマスキング(黒塗り)したうえでご提出ください。

○上記「問診等」の項目(喫煙や服薬の有無等)に不足がある場合には、別添3「健診問診票」にご記入いただき、健診結果と併せてご提出ください。

○健診結果をデータ化してご提出いただける場合は、お手数ですが弊支部までご連絡ください。