

1	あなたの現在の健康状態はいかがですか □よい、□まあよい、□ふつう、□あまりよくない、□よくない
2	毎日の生活に満足していますか □満足、□やや満足、□やや不満、□不満
3	1日3食きちんと食べていますか □はい、□いいえ
4	半年前に比べて固いもの※が食べにくくなりましたか ※さきいか、たくあんなど □はい、□いいえ
5	お茶や汁物などでむせることがありますか □はい、□いいえ
6	6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか □はい、□いいえ
7	以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか □はい、□いいえ
8	この1年間に転んだことがありますか □はい、□いいえ
9	ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか □はい、□いいえ
10	周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると言われていませんか □はい、□いいえ
11	今日が何月何日かわからない時がありますか □はい、□いいえ
12	あなたはたばこを吸いますか □吸っている、□吸っていない、□やめた
13	週に1回以上は外出していますか □はい、□いいえ
14	ふだんから家族や友人と付き合いがありますか □はい、□いいえ
15	体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか □はい、□いいえ
16	かかりつけ医(定期受診している医療機関)はいますか □いいえ、□はい()
17	続けて飲んでいる薬はありますか □はい、□いいえ □血圧、□血糖(糖尿病)、□脂質(コレステロール)、 □その他()

同意書

南木曾町長 向井 裕明 様

私は南木曾町が実施する健康診査を受診する代わりに、貴保険者に対し人間ドック及びその他の健診・検査等により所得した検査結果のデータを提供することについて同意します。

データの使用及び保管については、個人情報保護法及び南木曾町個人情報保護条例など関係法令を遵守するなど情報の漏洩に十分注意することを条件に貴保険者に一任します。

令和 年 月 日

(住所) 南木曾町

(氏名)

(生年月日)

年

月

日

(電話番号)