人　間　ド　ッ　ク
一　般　健　康　診　断
脳　　ド　　ッ　　ク
乳　房　が　ん　検　診
子　宮　頸　が　ん　検　診

補助金支給申請書

被保険者証	記号	74－	検査を受けた人の氏名	組合員との続柄（　　）	
	番号				
検査の種類	検査機関の名称（病院名）		検査を受けた日	検査に要した費用	請求金額
ドック･一般健康診断			年　月　日	円	円
脳　ド　ッ　ク			年　月　日	円	円
乳房がん検診			年　月　日	円	円
子宮頸がん検診			年　月　日	円	円

上記の通り検査に要した費用の領収書(原本)・結果表(全ページコピー)を添えて申請いたします。

＊40 歳以上は問診票必要（当申請書の裏面）

年　　月　　日

組合員　住　所

氏　名

東京芸能人国民健康保険組合　殿

送金指定先	銀行名	銀　　行		
	支店名	支　店	支店番号	
	口座種類	普通　・　当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義（組合員本人名義に限る）			
日中の連絡先電話番号				

※ 添付書類：領収書(原本)・結果表(全ﾍﾟｰｼﾞｺﾋﾟｰ)・質問票(40 歳以上)

質　問　票

保険者番号	保険者名
133066	東京芸能人国民健康保険組合

氏　名	
生年月日	
記入日	

※ 各自ご記入下さい

NO	質問項目	選択肢	回答欄
1-3	現在、aからcの薬の使用の有無		
1	a.　血圧を下げる薬	①はい　②いいえ	
2	b.　血糖を下げる薬又はインスリン注射	①はい　②いいえ	
3	c.　コレステロールや中性脂肪を下げる薬	①はい　②いいえ	
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい　②いいえ	
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい　②いいえ	
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか。	①はい　②いいえ	
7	医師から、貧血といわれたことがある。	①はい　②いいえ	
8	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を両方満たす者である。 条件1：最近1か月間吸っている 条件2：生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている）	①はい （条件1と条件2を両方満たす） ②以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない（条件2のみ満たす） ③いいえ（①②以外）	
9	20歳の時の体重から10kg以上増加している。	①はい　②いいえ	
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施	①はい　②いいえ	
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施	①はい　②いいえ	
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	①はい　②いいえ	
13	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	①何でもかんで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ほとんどかめない	
14	人と比較して食べる速度が速い。	①速い　②ふつう　③遅い	
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。	①はい　②いいえ	
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	①毎日　②時々 ③ほとんど摂取しない	
17	朝食を抜くことが週に3回以上ある。	①はい　②いいえ	
18	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度はどのくらいですか。 （※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者）	①毎日　②週5～6日 ③週3～4日　④週1～2日 ⑤月に1～3日　⑥月に1日未満 ⑦やめた ⑧飲まない（飲めない）	
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合（アルコール度数15度・180ml）の目安： ビール（同5度・500ml）、焼酎（同25度・約110ml）、ワイン（同14度・約180ml）、ウイスキー（同43度・60ml）、缶チューハイ（同5度・約500ml、同7度・約350ml）	①1合未満　②1～2合未満 ③2～3合未満　④3～5合未満 ⑤5合以上	
20	睡眠で休養が十分とれている。	①はい　②いいえ	
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。	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）	
22	生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	①はい　②いいえ	