

健 診 受 診 者 様

『かかりつけ医等の協働による加入者の予防健康づくり事業』への協力をお願い

宇都宮市と宇都宮市医師会、宇都宮市医療保健事業団では、厚生労働省の「高齢者医療制度円滑運営事業」の一環として、宇都宮市国保加入者を対象に標記事業を実施しています。

本事業は、健診データと「生活に関するアンケート」をもとに、生活と健康との関係性や、特定保健指導の機会を活用した相談・支援窓口へのつなぎ、かかりつけ医師と情報共有・連携した効果的な予防健康づくりについて、調査・研究を行うものです。

尚、回答していただいた内容や健診データは、特定保健指導の活用や医療機関との情報共有集計・分析に使用し、厚生労働省へ結果報告をさせていただきます。また、本事業に協力戴いている大学等研究機関が、よりよい予防健康づくりの研究のために共同利用し、成果を発表させていただく場合がございますが、個人が特定されるような情報は一切公表しません。

■個人情報について■

- ・ご提供いただいた個人情報は、不正にアクセスされないよう、施錠された保管場所で厳重に管理し、事業終了後は破棄されます。
- ・研究者が分析をする際は、これらのデータを個人が特定できないように加工した後、提供されます。

■参加の同意と撤回について■

- ・本事業への参加は、あなたの意思で自由に決めて下さい。また、参加後もいつでも参加の同意を撤回することができます。
- ・答えたくない質問は、無回答のままで結構です。
- ・本事業への参加に同意される方は、【裏面】の「生活に関するアンケート」に氏名をご記入ください。氏名のご記入をもって、同意書の内容に同意されたものとみなします。
- ・本事業に参加されない場合は、全て無記入のままご提出下さい。
尚、参加されない場合でも、どんな不利益も生じません。

是非、趣旨をご理解戴きまして、ご協力戴きます様お願い致します。

厚生労働省モデル事業 生活に関するアンケート

私は、裏面の事業趣旨を確認・理解し宇都宮市と宇都宮市医師会、宇都宮市医療保健事業団が行う「かかりつけ医等の協働による加入者の予防健康づくり事業」に参加・協力し、私の健診データや医療情報に関するものを、本事業の範囲に基づき使用することに同意します。また、本事業に協力戴いている研究機関(大学等)の調査・研究のため、個人を特定できない措置をとったうえで私に関する情報を使用することに同意します。

受診日	2 0 2 2 年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
受付番号	<input type="text"/>				
氏名	<input type="text"/>				

該当する項目1つに黒鉛筆で を記入してください。

なお、答えたくない質問については答えて戴かなくても結構です。

NO	質 問 事 項
1	この1年間では、給与や年金の支給日前でも、いつも通りの生活ができていましたか。 <input type="checkbox"/> できていた <input type="checkbox"/> ほぼできていた <input type="checkbox"/> 時々困った <input type="checkbox"/> いつも困った
2	家族や親戚と会話や連絡をする機会はどのくらいありますか。 <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 時々するくらい <input type="checkbox"/> 用事があれば <input type="checkbox"/> ほとんどない
3	この1年間で、家計の支払い(税金、保険料、携帯代、電気代など)は、いかがでしたか。 <input type="checkbox"/> 問題なかった <input type="checkbox"/> ほぼ問題なかった <input type="checkbox"/> 時々困った <input type="checkbox"/> いつも困った
4	友人・知人と会話や連絡をする機会はどのくらいありますか。 <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 時々するくらい <input type="checkbox"/> 用事があれば <input type="checkbox"/> ほとんどない
5	ご自身の健康に満足していますか。 <input type="checkbox"/> とても満足している <input type="checkbox"/> おおむね満足している <input type="checkbox"/> あまり満足していない <input type="checkbox"/> 満足していない
6	今の生活に満足していますか。 <input type="checkbox"/> とても満足している <input type="checkbox"/> おおむね満足している <input type="checkbox"/> あまり満足していない <input type="checkbox"/> 満足していない

アンケートへのご協力ありがとうございました。