

家族の食生活ウォッチング

生活習慣病予防のための食生活



『家族の食生活ウォッチング』は、食生活に関する項目に回答いただくだけで、食生活の傾向、問題点を明らかにする、独自の通信式の食生活チェックです。

今回は、生活習慣病予防のための食生活の鍵を握る『野菜』に注目。現在の食生活、特に野菜の摂取量について関心のある方は、食生活指導を受けて、健康管理にお役立てください。

受診されるあなた自身について

No.

受付日

記入上の注意

- ◎すべての項目に記入、選択印がないと判定ができず、返送ができません。記入もれがないようにご注意ください。
- ◎個人情報を含めご記入内容は、守秘義務として栄養指導の目的以外には使用いたしません。

下欄の各項目に記入し、また選択項目は当てはまるものに○をつけてください。

『家族の食生活ウォッチング』を以前に何回受けていますか？				a.今回初めて b.以前に()回受けた			
健康保険組合		保険証記号・番号		フリガナ被保険者氏名		フリガナ	
フリガナ		性別		年齢		生年月日(西暦 年 月 日)	
受診者氏名		男・女		歳		明治・昭和 年 月 日 大正・平成	
住所 〒				電話番号・FAX番号			
都・道 府・県		市・区 町・郡		TEL		-	
				FAX		-	
被保険者との続柄				身長		体重	
a.本人 b.妻 c.夫 d.子供 e.両親 f.その他				cm		kg	
家族構成 同居家族状況 (□に✓印)							
□同居家族あり		a.□配偶者		b.□子供 (人)		c.□両親	
□同居家族なし		e.□単身赴任		f.□その他 ()		d.□その他 ()	
妊娠中・授乳中の方はご記入ください。							
妊娠(週・ 力月)		平常時体重(kg)		授乳中(生後 力月児)		a.母乳 b.人工乳 c.混合	