

参加者→J A→県本部

J A 共済ヘルスアップ講座 参 加 申 込 書

以下のとおり、参加を申し込みます。

申込日 平成30年 月 日

氏 名	ふりがな	
	漢 字	

骨折リスク(骨折する可能性)を評価するための質問

下記の質問項目にお答えください。該当する□に“レ”をつけてください。

	質問項目	回 答	備 考
1	生 年 月 日	T・S・H 年 月 日	
2	年 齢	才	
3	性 別	☐ 男 ☐ 女	
4	体重(kg)	kg	
5	身長(cm)	cm	
6	骨 折 歴	☐ 有 ☐ 無	単純な転倒などによる骨折 (いつのまにか骨折していたなど) ※ 高所からの転落や、交通事故による骨折ではない
7	両親の 大腿骨近位部骨折歴	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	転倒などによる骨折 ※ 高所からの転落や、交通事故による骨折ではない
8	現在の喫煙	☐ 有 ☐ 無	
9	ステロイド	☐ 有 ☐ 無	プレドニゾロンなど、いろいろな名前のお薬がありますので、 かかりつけ医、あるいはかかりつけ薬局にお聞きください
10	関節リウマチ	☐ 有 ☐ 無	医師から病名が関節リウマチと告げられている場合のみ「有」 ※ 変形性関節炎ではない
11	続発性骨粗しょう症	☐ 有 ☐ 無	骨粗しょう症と強い関係がある疾患、 例えば、I型糖尿病、成人での骨形成不全症、長期にわたる未治療の 甲状腺機能亢進症、性機能低下症あるいは早発閉経(45歳未満)、 慢性的な栄養失調あるいは吸収不良ないしは慢性肝疾患、慢性腎疾患があれば「有」
12	アルコール (1日3単位以上)	☐ 有 ☐ 無	お酒の3単位とは、 ビール：中ビン3本(1500ml) 日本酒：3合(540ml) 焼酎：2合(約330ml) ウイスキー：ダブル3杯(180ml) ワイン：3／4本(約540ml) 缶チューハイ：4.5缶(約1560ml)
今後10年以内に骨粗しょう症による骨折をする可能性			%
今後10年以内に股関節を骨折する可能性			%

(注1) 申込締切日は、各J Aにより異なりますので、予めご確認ください。

(注2) 定員を超えた場合は、申込受付を締め切らせていただく場合がございます。

(注3) お申込みの際に取得する個人情報は、当イベント運営以外には使用いたしません。

(注4) イベント当日の様子を撮影し、報道、宣伝、プロモーション等、当イベントを紹介する目的で使用させていただく場合がございます。