

特 定 健 診 問 診 票

様式 1

受診日		生年月日	
氏名	様	年齢/性別	/
		連絡先	()-()-()

以下の質問にお答えください。(当てはまるものに、○を付けてください)

最後にお食事をされたのはいつですか。 前日・本日 / 午前・午後 時 分頃

現在治療中の病気はありますか。 なし・あり	過去に大きな病気やケガなどで入院したり、治療を受けたことがありますか。
病名 ()	なし・あり ()
()	()

現在、何か自覚症状はありますか。	
なし・あり ()	()

1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	①はい ・ ②いいえ
2	現在、インスリン注射、または血糖を下げる薬を使用していますか。	①はい ・ ②いいえ
3	現在、コレステロールを下げる薬を使用していますか。	①はい ・ ②いいえ
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)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)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といわれたり、治療(人工透析など)を受けたことがありますか。	①はい ・ ②いいえ
7	医師から、貧血といわれたことがありますか。	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」または「②」とお答えの方 ⇒ 喫煙本数 _____ 本/日 × 喫煙期間 _____ 年間 「過去に吸っていたが止めた方」 ⇒ 何年前に止めましたか。 _____ 年前	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か月間吸っていない (条件2のみ満たす) ③いいえ (①、②以外)
9	20歳の時の体重から10kg以上増加していますか。	①はい ・ ②いいえ
10	1回30分以上の軽い汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。	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時間以上実施していますか。	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ですか。	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何でもかめる ・ ②かみにくい ③ほとんどかめない
14	人と比較して食べる速度が速いですか。	①速い ・ ②普通 ・ 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回以上ありますか。	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回以上ありますか。	①はい ・ ②いいえ
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどれくらいですか。 ※「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日当たりの飲酒量はどれくらいですか。 ※ 日本酒 1合の目安(アルコール度数15度・180ml) : 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ますか。	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せんか。	①改善するつもりはない ②改善するつもり(6ヶ月以内) ③近いうちに(1ヶ月以内)改善するつもり ④すでに改善に取り組んでいる(6ヶ月未満) ⑤すでに改善に取り組んでいる(6ヶ月以上)
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