

バーコード印字

健康診断問診表

診療所コード

団体名:

受診者ID

受診日 年 月 日

フリガナ		性別	満
氏名	生年月日	連絡先 TEL	歳
自宅住所	〒		

※下記の当てはまるものに○印をつけて下さい。

既往歴	高血圧・脂質異常症・高尿酸血症・心疾患・腎疾患・糖尿病・肝臓病 胃/十二指腸潰瘍・貧血・その他()	特になし
自覚症状	息切れ・不眠・肩こり・腰痛・手足のしびれ感・めまい・立ちくらみ・頭痛・便秘 その他()	特になし
業務歴	次のものに関わる業務経験がありますか。→重量物・粉塵・激しい振動・有害物質・放射線	該当なし

の中に数字を記入して下さい。

※食後何時間たっていますか。 1.3.5時間未満 2.10時間未満 3.10時間以上	
1. 血圧を下げる薬を服用中	1.はい 2.いいえ
2. インスリン注射又は、 血糖を下げる薬を服用中	1.はい 2.いいえ
3. コレステロールや 中性脂肪を下げる薬を服用中	1.はい 2.いいえ
4. 医師から脳卒中(脳出血・脳梗塞等)と診断 されたり、治療を受けたことがある。	1.はい 2.いいえ
5. 医師から心臓病(狭心症・心筋梗塞等)と診 断されたり、治療を受けたことがある。	1.はい 2.いいえ
6. 医師から慢性腎臓病や腎不全と診断され たり、治療(人工透析等)を受けたことがある。	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. 現在タバコ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ヶ月間吸っている 条件2:生涯で6ヶ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ヶ月間は 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以上増え 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.普通 3.遅い	
15. 就寝前の2時間以内に夕食を食べる 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 ル等)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日辺りの飲酒量 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)	1.1合未満 2.1~2合未満 3.2~3合未満 4.3~5合未満 5.5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:改善するつもりである(概ね半年以内) 3:近いうちに(概ね1ヶ月以内)に改善するつもりで 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