

健康診査質問票

令和 年 月 日

※質問票をご記入の上、医療機関に提出してください。

氏名	住所	生年月日		性別
	舟橋村	M・T S・H	年 月 日生(歳)	1. 男 2. 女

特定健診質問項目		回答	
1	血圧を下げる薬を使用している	はい	いいえ
2	血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用している	はい	いいえ
3	コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用している	はい	いいえ
4	医師から脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがある	はい	いいえ
5	医師から心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがある	はい	いいえ
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析等)を受けている	はい	いいえ
7	医師から貧血といわれたことがある	はい	いいえ
8	現在、タバコを習慣的に吸っている 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. はい(条件1と2を両方満たす) 2. 以前は吸っていたが、最近1か月は吸っていない(条件2のみ満たす) 3. いいえ(条件1、2以外)			
9	20歳の時の体重から10Kg以上増加している	はい	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年以上実施している	はい	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る	はい	いいえ
12	ほぼ同じ年齢の人(同性)と比較して歩く速度が速い	はい	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. ふつう 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回以上ある	はい	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	はい	いいえ
18	お酒(日本酒・焼酎・ビール・洋酒など)を飲む頻度	1. 毎日 2. 週5~6日 3. 週3~4日 4. 週1~2回 5. 月に1~3回 6. 月に1日未満 7. やめた 8. 飲まない(飲めない)	
※「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			
19	飲酒日の1日あたりの飲酒量	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	
※清酒1合(180ml)の目安:ビール中瓶1本(5度・約500ml)、焼酎(25度・約110ml)、ウイスキー(43度・60ml)、ワイン(14度・約180ml)、 缶チューハイ(5度・約500ml、7度・約350ml)			
20	睡眠で休養が十分とれている	はい	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. 改善するつもりである(概ね6ヶ月以内) 3. 近いうちに改善するつもりであり(概ね1か月以内)、少しずつ始めている 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。	はい	いいえ
既往歴()		なし	あり
自覚症状(1. 頭痛 2. めまい 3. 耳鳴り 4. 手足のしびれ 5. 手足のまひ 6. 舌のもつれ 7. 息切れ 8. 脈のみだれ 9. 胸のしめつけ 10. むくみ 11. 意識を失った)		なし	あり