

# 健康診断質問票

ID

氏名、生年月日、性別につきましては、登録情報に誤りがなければ口に✓をお願いします。  
誤りがあった場合は必ずスタッフに速やかにお声がけください

カナ:  性別   
氏名: \_\_\_\_\_ 様  生年月日 \_\_\_\_\_

※健診結果について、直接ご本人様へ連絡が必要な場合がございます。必ず記入して下さい。

電話番号: \_\_\_\_\_ 住所: ☺ \_\_\_\_\_

※お答え頂いた内容は個人票(提出用)に反映されます。あてはまる欄に○をつけて下さい。

食後10時間以上経ちますか  
①はい ②いいえ( \_\_\_\_\_ 時間)

何か気になることや、自覚症状、  
仕事上での健康不安があれば記入して下さい。

---

会社の健康診断として受診される方にお聞きます

管理職ですか ①はい ②いいえ  
現在の職種: \_\_\_\_\_  
過去の職種: \_\_\_\_\_

---

補聴器について ①装着している ②していない

病名	本人			血縁関係の家族 ※関係を記入
	以前	治療中	内服中	
高血圧				
糖尿病				
脂質異常症(コレステロール)				
肝臓病(B・C型肝炎含む)				
腎臓病				
痛風				
がん( _____ )				
その他( _____ )				
手術を受けたことがありますか	①はい(病名: _____ ) ②いいえ			

女性の方にお聞きます

現在生理中ですか ①はい ②いいえ  
現在妊娠中ですか ①はい ②いいえ ③わからない

質問項目	回答
1 血圧を下げる薬を飲んでいますか	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飲んでいますか	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飲んでいますか	①はい ②いいえ
4 医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたりし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)にかかっているといわれたり、治療を受けたりしたことがありますか	①はい ②いいえ
6 医師から、慢性腎臓病や慢性の腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか	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
8-1 現在、たばこを習慣的に吸っている。※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者	①はい ②いいえ ①と答えた方→ _____ 歳から1日 _____ 本吸う
8-2 ※上記で「②いいえ」とお答えいただいた方…過去に喫煙歴はございますか	①はい(禁煙して _____ 年) ②いいえ
9 20歳の時の体重から10Kg以上増加している	①はい ②いいえ
10 1回30分以上の汗をかく運動を週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	下記 該当する番号に○を
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	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、洋酒など)を飲む頻度	①毎日 ②時々 ③ほとんど飲まない(飲めない)
19 飲酒日の1日あたりの飲酒量 日本酒1合(180ml)の目安: ビール500ml,焼酎25度(110ml) ウイスキーダブル1杯(60ml),ワイン2杯(240ml)	①1合未満 ②1~2合未満 ③2~3合未満 ④3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(概ね1ヶ月以内)改善するつもりである ④既に改善に取り組んでいる(6ヶ月未満)⑤既に改善に取り組んでいる(6ヶ月以上)	下記 該当する番号に○を
22 生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用しますか	①はい ②いいえ