

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□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: 〇 ー

※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)	今朝の体温 (度)
補聴器 ①装着している ②装着していない	
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。	
職業・業務歴 現在: 過去: (管理職ですか ①はい ②いいえ)	

病名	本人			家族歴 (続柄)
	以前	通院中	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(高尿酸血症)				
がん()				
その他:				

女性の方にお聞きします

生理中ですか ①はい ②いいえ

妊娠中ですか ①わからない ②はい

③いいえ

☐ X線検査
(レントゲン、胃透視、
CT、骨密度等)
をキャンセルします。

手術歴: ①なし ②あり()

内服薬: ①なし ②あり()

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、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)
8-2 ※上記で「③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 下記 該当する番号に○を 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	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ほとんど飲まない(飲めない)
19 飲酒日の1日当たりの飲酒量はどの位ですか。 日本酒1合(アルコール度数15度・18ml)の目安: ビール(同5度・500ml)、焼酎(同25度・110ml) 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 下記 該当する番号に○を 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)	
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