

<<特定健診問診表>>

年 月 日

事業所名		記号・番号	—		
ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
受診者名		生年月日	昭和・平成	年 月 日	

次の問診内容について、各項の説明をよく読んで該当する数字に○をご記入ください。

問 診 内 容		回 答	
問 1	現在、血圧を下げる薬を使っていますか	1. はい	2. いいえ
問 2	現在、インスリン注射又は血糖を下げる薬を使っていますか	1. はい	2. いいえ
問 3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使っていますか	1. はい	2. いいえ
問 4	医師から脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり、治療を受けたことがありますか	1. はい	2. いいえ
問 5	医師から心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり、治療を受けたことがありますか	1. はい	2. いいえ
問 6	医師から慢性腎臓病や腎不全にかかっていると言われたり治療(人工透析)を受けていますか	1. はい	2. いいえ
問 7	医師から、貧血だと言われた事がありますか	1. はい	2. いいえ
問 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、「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
問 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
問 10	1日 30 分以上の軽く汗をかく運動を週2回以上、1年以上実施していますか	1. はい	2. いいえ
問 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
問 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
問 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	
問 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
問 15	就寝前の 2 時間以内に夕食をとることが週 3 回以上ありますか	1. はい	2. いいえ
問 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
問 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
問 18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度は	1. 毎日	2. 時々 3. ほとんど飲まない(飲めない)
問 19	飲酒日の 1 日当たりの飲酒量は ※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)	1. 1 合未満	2. 1~2 合未満 3. 2~3 合未満 4. 3 合以上
問 20	睡眠で休養が十分とれていますか	1. はい	2. いいえ
問 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り、少しずつ始めている 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)	