

# 問 診 票

社員No.	保険証 記号番号	—
被保険者名		
受診者氏名	続柄	

◆質問項目をよく読んで、該当するものに○をつけてください。

0-1	現在治療中の病気はありますか? ・高血圧 ・糖尿病 ・高脂血症 ・心臓病 ・胃腸病 ・肝臓病 ・特になし ・貧血 ・腎臓病 ・脳卒中 ・その他 ( )	
0-2	今までにかかったことのある病気はありますか? ・高血圧 ・糖尿病 ・高脂血症 ・心臓病 ・胃腸病 ・特になし ・肝臓病 ・貧血 ・腎臓病 ・脳卒中 ・その他 ( )	
0-3	最近気になる症状はありますか? ・頭痛 ・肩こり ・めまい ・胸痛 ・胃痛 ・手足のむくみ ・咳、たん ・特になし ・腰痛 ・だるい ・体重減少 ・その他 ( )	
1-3	現在、aからcの薬を使用されていますか?	該当するものに○をつけてください。
1	a. 血圧を下げる薬	①はい ②いいえ
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	①はい ②いいえ
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	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、貧血と言われたことがありますか？	①はい ②いいえ
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、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以上増加している。	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年以上実施している。	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時間以上実施している。	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ですか？	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ですか？	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回以上ありますか？	①はい ②いいえ
16	朝晩夕の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回以上ありますか？	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飲まない（飲めない）
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量は？	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ますか？	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すか?  ①改善するつもりはない ②改善するつもりである（6か月以内） ③近いうち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