

注)健診結果を「紙」で提出する場合は「問診票」は必須です。(データ(XML形式)で提出の場合は不要)

保険証番号: -

身長: cm ・ 体重: kg ・ 腹囲: cm

氏 名:

記入日: 年 月 日

問 診 票

質問項目		回答(該当する方に○を記入)
1-3	現在、aからcの薬の使用の有無	
1	a. 血圧を下げる薬	①はい ②いいえ
2	b. 血糖を下げる薬またはインスリン注射	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
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
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る。	①はい ②いいえ
8	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、条件①②を両方満たすもの。 ①最近1か月間吸っている ②生涯で6か月以上、または合計100本以上吸っている。	①はい(条件①②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(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。	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、かみ合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、洋酒等)を飲む頻度。	①毎日 ②週5〜6日 ③週3〜4日 ④週1〜2日 ⑤月1〜3日 ⑥月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 日本酒1合(アルコール度数15度/180ml)の目安 ビール(5度/500ml)、焼酎(25度/110ml)、ウイスキー(43度/60ml)、 ワイン(14度/180ml)、缶チューハイ(5度/500ml 7度/350ml)	①1合未満 ②1〜2合未満 ③2〜3合未満 ④3〜5合 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すか。	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)
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

自覚症状等の特記事項が健診結果に記入されていない場合は、医療機関へ伺って必ずご記入ください。
特記事項「あり」の場合は、具体的な傷病名または症状もご記入ください。

自覚症状等の特記事項の有無

特記事項	1 既往歴の特記事項	①あり →(傷病名: ②なし
	2 自覚症状の特記事項	①あり →(具体的な症状: ②なし
	3 他覚症状の特記事項	①あり →(具体的な症状: ②なし