

《健康診断問診票》

受診日 平成 年 月 日

フリガナ
氏名

性別： 男・女
生年月日： 昭・平

年齢： 歳
年 月 日

自宅住所 〒

自宅もしくは携帯電話番号 ()

◆ 以下の項目について、○印またはご記入下さい。

1 既往歴について；今までに大病をしたことがありますか？ (ない ・ ある)

「ある」に○印をした方は、下記にご記入下さい。

- ・手術 歳頃
- ・入院 [病名] 歳頃
- ・その他の病気 [病名] 歳頃

2 業務歴について；就職されたことがありますか？ (ない ・ ある)

「ある」に○印をした方は、下記にご記入ください。

・業務内容 [例：事務・製造業など]

3 現在、治療中の病気がありますか？ (ない ・ ある)

「ある」に○印をした方は、下記にご記入下さい。

[病名]

4 自覚症状について

現在、下記の症状がある方は、番号に○印をお付け下さい。

- 1 どうき 2 階段で息切れ 3 めまい 4 せきやたんが出る 5 食欲がない
- 6 吐き気がする 7 よくげっぷが出る 8 胸やけをする 9 吐血したことがある
- 10 腹痛がある (食後・空腹時) 11 腹部の膨満感・不快感がある
- 12 体重減少 13 口が渇く 14 手足のしびれ 15 身体のどこかにこりや痛みがある
- 16 黒い便が出る 17 便に血が混じる

5 その他、現在ご心配の点などありますか？ (ない ・ ある)

「ある」に○印をした方は、下記にご記入下さい。

6 家族歴について

親兄弟・姉妹で下記の病気にかかった方があれば番号に○印を付け () 内に続柄をご記入下さい。

- 1 結核 () 2 高血圧 () 3 癌 ()
- 4 糖尿病 () 5 腎臓病 () 6 その他[病名] ()

※ 女性の方は必ずお答え下さい

該当する欄の[]内に○印を付けて下さい。

- ・ 現在、妊娠している []
- ・ 現在、妊娠の可能性がある []
- ・ 現在、妊娠していない []

注] レントゲン撮影は【妊娠中の方、その可能性のある方】は実施できません。

7 現在、下記にあげる a から c の薬を服用していますか。

- a 血圧を下げる薬 _____ ・ はい ・ いいえ
- b 糖尿病の薬 _____ ・ はい ・ いいえ
- c 脂質の薬 _____ ・ はい ・ いいえ

8 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。 _____ ・ はい ・ いいえ

9 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。 _____ ・ はい ・ いいえ

10 医師から、慢性の腎不全にかかっていると
言われたり治療（人工透析）を受けたことがありますか。 _____ ・ はい ・ いいえ

11 医師から、貧血と言われたことがありますか。 _____ ・ はい ・ いいえ

12 現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 _____ ・ はい ・ いいえ
※「現在、習慣的にたばこを吸っている者」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。
↓
(約 本/日)

13 20歳の時から体重が10Kg以上増加していますか。 _____ ・ はい ・ いいえ

14 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、
1年以上実施していますか。 _____ ・ はい ・ いいえ

15 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。 _____ ・ はい ・ いいえ

16 ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いと思いま
すか。 _____ ・ はい ・ いいえ

17 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。

- ・何でもかんで食べることができる
- ・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
- ・ほとんどかめない

18 人と比較して食べる速度が速いと思いますか。

- ・速い ・ふつう ・遅い

19 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。

- ・はい ・いいえ

20 夕食後に間食（3食以外の夜食）をとることが週に3回以上ありますか。

- ・毎日 ・時々 ・ほとんど摂取しない

21 朝食を抜くことが週に3回以上ありますか。

- ・はい ・いいえ

22 お酒（清酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度はどのくらいですか。

- ・毎日
- ・時々
- ・ほとんど飲まない
(飲めない)

23 飲酒日の1日当たりの飲酒量は、どのくらいですか。

- ・1合未満
- ・1～2合未満
- ・2～3合未満
- ・3合以上

24 睡眠で休養が十分とれていますか。

- ・はい ・いいえ

25 運動か食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。

- ・改善するつもりはない
- ・改善するつもりである（概ね6ヶ月以内）
- ・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
- ・既に改善に取り組んでいる（6ヶ月未満）
- ・既に改善に取り組んでいる（6ヶ月以上）

26 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。

- ・はい ・いいえ

-----以上 ありがとうございます。

