健康診断　質問票

日付

会社名　　所属部門　もしくは　出向先

氏名　　保険証記号　　保険証番号

下記の質問で当てはまる項目にそれぞれ〇をつけて下さい

現在、aからcの薬の使用についてお聞かせください。			
1	a：血圧を下げる薬を服用していますか	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を使用していますか	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を服用していますか	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（人工透析等）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	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方」とは、「合計100本以上、又は6ヵ月以上吸っている方」であり、最近1ヵ月も吸っている方	①はい ②以前は吸っていたが、最近1ヵ月は吸っていない ③いいえ	
9	20歳の時から体重が10kg以上増加していますか	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年以上実施していますか	①はい	②いいえ
11	日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上していますか	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は速いですか	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、かみあわせ等に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	人と比べて食べる速度は速いですか	①速い　②普通　③遅い	
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
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ほとんど接種しない	
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、洋酒等）を飲みますか	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どのくらいですか ＊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）	①1合未満　②1～2合未満 ③2～3合未満　④3～5合未満 ⑤5合以上	
20	睡眠で休養が十分にとれていますか	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（概ね6ヶ月以内） ③近いうち（概ね1ヶ月以内）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、これまでに保健指導を受けたことがありますか	①はい	②いいえ
23	上記の質問1～7以外に、現在治療中の病気はありますか ①はいの方は病名、飲んでいる薬の名称をご記入ください。 （病名：　　薬剤名：　　）	①はい	②いいえ
24	上記の質問1～7以外に、これまでかかった病気はありますか ①はいの方は病名、かかった時の年齢をご記入ください。 （　　）	①はい	②いいえ
25	最近、健康状態で気になることがあればご記入ください。		

東宝健康保険組合診療所