

# 特定健康診査の質問票

\* 特定健診の結果は、健康保険組合への報告が義務付けられておりますのでご承諾下さい。

記号-番号	受診者氏名	生年月日	年齢	本人
—		昭和 年 月 日生	歳	被扶養者

	質 問 項 目	回答(いずれかに○をお付け下さい)
1-3	現在、aからcの薬の使用有無 * 医師の判断、治療のもとでの服薬中のものをさす	日常的に服用しているが、健診時当日の 飲み忘れは「はい」に回答
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 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、貧血と言われた事がある。	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、「合計100本 以上または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。電子タバコも含)	①はい ②いいえ
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に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 以上実施する。	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。	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当てはまりますか。	①何をかんでも食べる事が出来る。 ②歯や歯ぐき、噛み合わせなど気 になる部分があり、かみにくい事 がある。 ③ほとんどかめない。
14	人と比較して食べるのが速い。	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事が週に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	朝食を抜く事が週に3回以上ある。	①はい ②いいえ
18	お酒(清酒・焼酎・ビール・洋酒など)を飲む頻度	①毎日 ②時々 ③ほとんど飲まない (飲めない)
19	飲酒日の1日あたりの飲酒量 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、改善している。 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

※記入漏れが無いかご確認下さい。